

1-3 ΦΕΒ. 2024

Μέγαρο  
Συνεδριακό Κέντρο  
Αθηνών



# Ασυνήθιστη παρουσίαση ν. Αδαμαντιάδη – Behcet σε κορίτσι 14 ετών

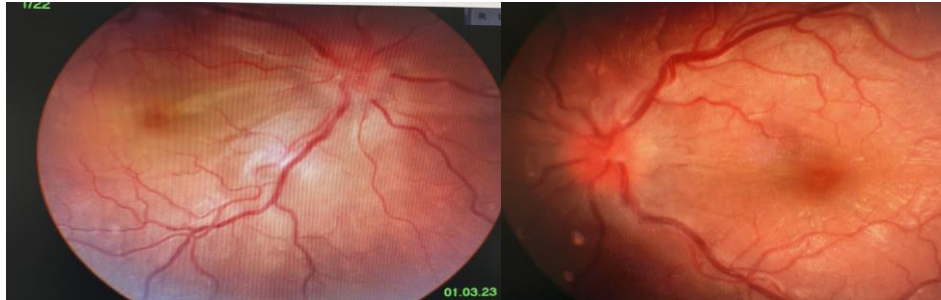
Μακρυγιάννης Γ, Πλάκα Α, Μπενέκος Κ, Ζωιδάκης Δ, Κονταδάκης Σ, Αντωνίου Ε.

Οφθαλμολογική Κλινική ΓΝ Χανίων

NO FINANCIAL INTEREST

# Παρουσίαση περιστατικού, εργαστηριακή διερεύνηση και θεραπεία

- Προσέλευση στο ΤΕΠ λόγω κεφαλαλγίας, οφθαλμολογική εξέταση: χωρίς οίδημα οπτικής θηλής ΔΑΟ (ιστορικό λοίμωξης ανώτερου αναπνευστικού προ 3 εβδ.)
- 3 εβδ. αργότερα, επανεξέταση λόγω θαμβους όρασης ΔΟ :
  - Ο.Ο ΔΟ 1/10
  - rAPD (+) ΔΟ
  - αντίληψη χρωμάτων ΔΟ 1/17
  - Πλήρης κινητικότητα
  - Οίδημα οπτικής θηλής grade IV
- Αρχόμενο οίδημα οπτικής θηλής ΑΟ
- **ΑΡΧΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ: ΟΠΤΙΚΗ ΝΕΥΡΙΤΙΔΑ ΔΟ**



- α/α θώρακος: εφο, CT και MRI εγκεφάλου εφο, U/S άνω και κάτω κοιλίας κφ
- ΟΝΠ: φυσιολογική πίεση διάνοιξης, κ/α ΕΝΥ: στείρα,
- Ιολογικός και ορολογικός έλεγχος ΑΡΝΗΤΙΚΟΣ (PCR SARS-CoV2, CMV, EBV, Τοχο, HBsAg, anti-HBs, anti Hbcore, HSV1, HSV2, HIV, HCV, HAV Ab, ιός δυτικού Νείλου, Mycoplasma, Borrelia, Brucella, Bartonella Henselae, Rickettsia, Bartonella Quintana, Leptospira, Toxocara canis, Widal, Wright, IgG για AQP4 και MOG αλβουμίνη, quantiferon, ACE, ANA, anti-DNA, anti-ds-DNA, ANCA, C3, RF, αντισώματα έναντι καρδιολιπίνης και έναντι CCP πεπτιδίου, απουσία ολιγοκλωνικών ζωνών σε ορό και ΕΝΥ, Mantoux 5 mm), **ASTO 1930 IU/ml αυξημένα**
- **VEP: οπτική νευρίτιδα ΔΟ**

Θεραπευτικό σχήμα:

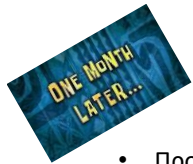
- Όσεις μεθυλπρεδνιζολόνης 1 gr/kg ΒΣ για 3 24ωρα και στη συνέχεια p.o πρεδνιζόνη 60 mg την ημέρα (5 ml) με σταδιακή μείωση ανά εβδομάδα
- Αζιθρομυκίνη 12 mg/kg/ημέρα για 5 μέρες και Vit D 2000 IU/ημέρα
- Τοπικά κολλύριο δεξαμεθαζόνης 1x4 και τροπικαμίδης 1x2 άμφω σε σταδιακή μείωση ανά εβδομάδα

Σημαντική ύφεση των συμπτωμάτων

και αποκατάσταση Ο.Ο

Αιτιολογία? (Μεταλοιμώδης Οπτική Νευρίτιδα ?)





# 1 μήνα μετά: εμφάνιση ΑΑU

- Προσέλευση στο ΤΕΠ με ερυθρότητα ΔΟ
- Υπό ρ.ο πρεδνιζολόνη 10 mg/ml
- Ο.Ο 10/10, ΕΟΠ κφ, αντίληψη χρωμάτων κφ, rAPD (-)
- ΑΑU ΔΟ (cells +2), περικεράτια ένεση
- Βυθός: προπέτεια οπτικής θηλής με σαφή όρια
- Αύξηση δόσης ρ.ο πρεδνιζολόνης σε 40 mg/ml τοπικής αγωγής σε κολλύριο δεξαμεθαζόνης q2h και τροπικαμίδη 1x3

Περαιτέρω διερεύνηση..

- HLA B27 (-), **HLA B51 (+)**

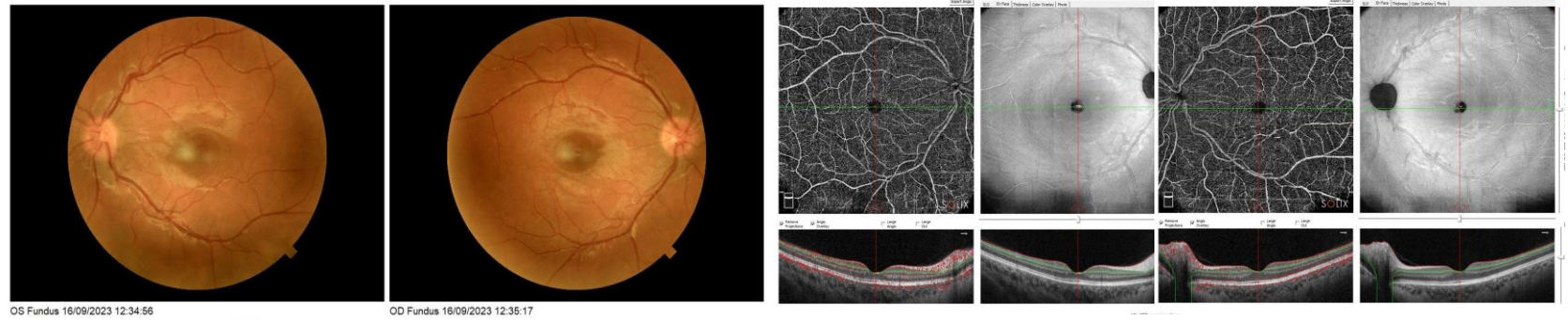
## ΙΣΧΥΡΗ ΣΥΣΧΕΤΙΣΗ ΜΕ ΝΟΣΟ ΑΔΑΜΑΝΤΙΑΔΗ – ΒΕΗΣΕΤ

ΠΑΡΑΠΟΜΠΗ ΣΕ ΠΑΙΔΟΡΕΥΜΑΤΟΛΟΓΟ

ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΕΝΑΡΞΗ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΜΕ **ΑΖΑΘΕΙΟΠΡΙΝΗ**

ΔΕΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΑΠΟ ΑΛΛΑ ΣΥΣΤΗΜΑΤΑ ΠΡΟΣ ΤΟ ΠΑΡΟΝ

# Στην τελευταία της εξέταση (3 μήνες αργότερα)



**Συμπέρασμα: Η οπτική νευρίτιδα είναι μια σπάνια αλλά πιθανή πρώτη εκδήλωση σε ασθενή με νόσο Αδαμαντιάδη – Behcet**