

Názov prednášky:

Následky tupého poranenia oka na zadnom segmente oka.

Autori:

MUDr. Ondrejková PhD., MUDr. Gajdošová M., MUDr. Katriňáková L., MUDr. Ondrejková M.

Pracovisko: OFTAL s.r.o, Špecializovaná nemocnica v odbore oftalmológia Zvolen

Cieľ: Kazuistiky následkov tupého poranenia oka na zadnom segmente oka.

Úvod: pri tupom poranení oka najčastejšie vzniká ruptúra chorioidey, ktorá sa vyskytuje sa v 5-10% prípadov poranení. Zriedkavejšou komplikáciou je ruptúra sietnice alebo foramen makuly. Ruptúry sietnice bývajú spravidla od ora serrata a sprevádzané rôzne hustým hemoftalmom.

Kazuistika 1: ruptúra chorioidey so SRNV a edémomv MK. 27 ročný pacient s kontúznym poranením pravého bulbu. 6 mesiacov po úraze si všimol zhoršené videnie pravého oka, NKZO bola 47P. OCT a FA potvrdila prítomnosť aktívnej CNV pri choroidálnej ruptúre so subretinálnou hemorágiou temporálne od fovey. U pacienta bola ihneď pri prvom vyšetrení zahájená intravitreálna liečba antiVEGF. Už po prvej aplikácii došlo k anatomickému zlepšeniu s regresiou CNV a funkčnému zisku + 13P. Po 5 aplikáciách sme po dosiahnutí stabilizácie anatomického nálezu s funkčným zlepšením so ziskom +21P, NKZO 68P, pokračovali v režime TaE. Po dosiahnutí intervalu 14 týždňov pokračujeme v režime PRN. Sledovacia doba pacienta je t.č. 1,5 roka.

Kazuistika 2: diera makuly. 25 ročný pacient s kontúznym poranením pravého bulbu, vyšetrený u nás v decembri 2018 pre zhoršené videnie pravého oka. NKZO bola 0,2, na OCT prítomný obraz traumatickej diery makuly, na očnom pozadí traumatická diera makuly v teréne traumatickej retinopatie s peripapilárnou ruptúrou chorioidey a subretinálnou hemorágiou. Vzhľadom na to že 2/3 traumatických dier makuly sa uzavrujú do 3 mesiacov, rozhodli sme sa pre konzervatívny postup, pacienta sledovať 3 mesiace a pri nezlepšení nálezu indikovať PPV. Už v januári sa diera zmenšila a vo februári sa uzavrel jej vnútorný okraj, čo bolo sprevádzane zlepšením NKZO na 0,4. Anatomický i funkčný nález sa postupne zlepšoval a v máji, 6 mesiacov od úrazu, bola diera kompletne uzavretá s NKZO 0,5.

Kazuistika 3: hemoftalmus a ruptúra sietnice. 57 ročný pacient s kontúznym poranením pravého bulbu, hemoftalmom a laceračným poranením horného viečka akútne prijatý na našu kliniku. Vpravo bolo videnie znížené na neurčitý svetlocit. Po čiastočnej rezorbcií hemoftalmu diferencujeme zhora operkulum trhliny sietnice. Indikovaná PPV, pri ktorej zistená subluxácia šošovky, rozsiahle ruptúry sietnice v temporálnej strednej periférii nad a pod MK. Po relaxácii ruptúr vykonaná laserbaráž a tamponáda silikónovým olejom. NKZO je 0,5. Sietnica leží. Je plánovaná evakuácia SO a riešenie progredujúcej katarakty.

Záver: naše kazuistiky dokumentujú pestrý klinický obraz kontúzneho poranenia oka a uplatňovanie najmodernejších liečebných a operačných možností pri ich riešení.