

## **Ostry oczny zespół niedokrwienny - case report i przegląd literatury**

Aleksandra Górską<sup>1</sup>, Marek Sosnowski<sup>1</sup>, Sebastian Sirek<sup>1</sup>, Rafał Leszczyński<sup>1</sup>, Mikołaj Kuźniak  
*I. Oddział Okulistyki Dorosłych Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*

**Cel:** Przedstawienie przypadku pacjenta, który zgłosił się do Kliniki Okulistyki UCK w Katowicach z powodu znacznej utraty ostrości wzroku i bólu oka prawego.

**Metody:** Retrospektywny opis przypadku.

**Wyniki:** Pacjent zgłosił się do okulistycznej Izby Przyjęć z powodu znacznego pogorszenia ostrości wzroku i bólu oka prawego utrzymującego się od 2 tygodni. W wywiadzie: cukrzyca typu II, nadciśnienie tętnicze, stan po ACS i PCI oraz nikotynizm.

Badanie oka prawego wykazało mieszany nastrzyk spojówek, hyphema w komorze przedniej, neowaskularyzację tęczówki, dyskretne centralne zblednięcie siatkówki.

Wykonano badania dodatkowe, w tym angioCT, w którym stwierdzono niedrożność prawej tętnicy szyjnej wewnętrznej, balonowatą skrzeplinę w świetle pnia ramiennego oraz podejrzenie krytycznego zwężenia lewej tętnicy kręgowej.

Przeprowadzono konsultacje neurologiczną oraz chirurga naczyniowego, a następnie wdrożono leczenie mające na celu ograniczenie dalszych powikłań wynikających z choroby podstawowej.

Pacjent pozostaje pod ścisłą kontrolą chirurga, neurologa oraz okulisty.

**Wnioski:** Oczny zespół niedokrwienny jest rzadkim, ale potencjalnie oślepiającym stanem i powinien być brany pod uwagę w diagnostyce różnicowej przemijającego obniżenia ostrości lub utraty wzroku.

## **Ocular ischemic syndrome – case report and literature analysis**

Aleksandra Górską<sup>1</sup>, Marek Sosnowski<sup>1</sup>, Sebastian Sirek<sup>1</sup>, Rafał Leszczyński<sup>1</sup>, Mikołaj Kuźniak  
*I. Oddział Okulistyki Dorosłych Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*

**Purpose:** To present the case of patient who who presented to the Department of Ophthalmology at UCK in Katowice, Poland, due to significant loss of visual acuity and pain in the right eye.

**Methods:** A retrospective case report.

**Results:** Patient showed up in ophthalmological emergency department complaining of significant loss of visual acuity and pain in the right eye persisting for 2 weeks. The patient had a history of type II diabetes mellitus, hypertension, status post ACS and PCI, and long-term nicotine use.

Examination of the right eye revealed ocular irritation, mixed conjunctival injection, hyphema in the anterior chamber, iris neovascularization, discrete central retinal fading.

Additional examinations were performed, including a CT angiography, which showed a long-standing obstruction of the right internal carotid artery, a ballooning thrombus in the lumen of the brachiocephalic trunk, and suspected critical stenosis of the left vertebral artery.

A neurologist and vascular surgeon were consulted, and treatment was instituted to limit further complications from the underlying disease. The patient remains under close supervision of the ophthalmologist, vascular surgeon and neurologist.

**Conclusion:** Ocular ischemic syndrome is an uncommon but potentially blinding condition and should be considered in the differential diagnosis of transient visual acuity reduction or vision loss.