

Terapia laserem mikropulsowym w przewlekłej idiopatycznej centralnej chorioretinopatii surowiczej oka prawego u 38-letniego pacjenta - opis przypadku

Dominika Hennik¹, Krzysztof Marcinkowski¹, Maciej Michalik¹, Sebastian Sirek²

1. Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze i Klinice Okulistyki Wydziału Nauk Medycznych w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

2. Klinika Okulistyki Katedry Okulistyki Wydziału Nauk Medycznych w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Wstęp: Centralna chorioretinopatia surowicza (CSRS) jest schorzeniem charakteryzującym się idiopatycznym surowicznym uniesieniem sensorycznej warstwy siatkówki w okolicy plamki, które najczęściej występuje jednostronnie, głównie u młodych mężczyzn ze zwiększoną podatnością na stres. Definiowanie optymalnego leczenia CSRS jest skomplikowane ze względu na szeroki zakres objawów choroby i przebiegu klinicznego, a także słabo poznaną patofizjologię CSRS oraz brak konsensusu co do systemu klasyfikacji. Obecnie coraz częściej w leczeniu CSRS zastosowanie znajduje laser mikropulsowy, działając selektywnie na nabłonek barwnikowy siatkówki, nie powodując uszkodzeń fotoreceptorów. **Cel pracy:** Ocena zastosowania terapii laserem mikropulsowym w leczeniu przewlekłego CSRS. **Materiały i metody:** Pacjent 38-letni leczony od kilkunastu miesięcy z powodu nawracającego CSRS w oku prawym leczony miejscowo kroplami oraz lekami doustnymi. Przeprowadzono badania ostrości wzroku, ciśnienia śródgałkowego, centralnej grubości siatkówki za pomocą optycznej koherentnej tomografii (OCT) oraz badanie angiografii fluoresceinowej (AF). **Wyniki:** W czasie diagnostyki, wyniki przedstawiały się następująco: najlepiej skorygowana ostrość wzroku (BCVA) wynosiła 0.6, ciśnienie wewnątrzgałkowe 19 mmHg, centralna grubość siatkówki w OCT wyniosła 530 μ m. **Rezultat badania AF** potwierdził rozpoznanie oraz umożliwił zakwalifikowanie chorego do zabiegu laseroterapii siatkówki przy użyciu mikropulsów. BCVA wynosiła 1.0 oraz ciśnienie wewnątrzgałkowe 17 mmHg. **Uzyskano spadek centralnej grubości siatkówki w badaniu OCT do poziomu 299 μ m.** **Wnioski:** Zastosowanie lasera mikropulsowego umożliwia uzyskanie trwałego efektu klinicznego u pacjenta z przewlekłą nawracającą centralną chorioretinopatią surowiczą.

Micropulse laser therapy in chronic idiopathic Central Serous Chorioretinopathy in right eye of 38-years old patient – case study

Dominika Hennik¹, Krzysztof Marcinkowski¹, Maciej Michalik¹, Sebastian Sirek²

1. Studenckie Koło Naukowe przy Katedrze i Klinice Okulistyki Wydziału Nauk Medycznych w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

2. Klinika Okulistyki Katedry Okulistyki Wydziału Nauk Medycznych w Katowicach Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Background: Central Serous Chorioretinopathy (CSC) is an affliction characterized by idiopathic serous elevation of sensory retinal layer in proximity of retinal macula. In most cases, the phenomenon occurs unilaterally, mainly in young males, with greater susceptibility to stress. Settling the optimal CSC treatment strategy is problematic, due to a wide range of symptoms, various clinical courses and overall thin knowledge of CSC's pathophysiology, accompanied by lack of classification system consensus. Nowadays, there has been an increase usage of micropulse laser in CSC treatment, which enables a targeted act on retinal pigment epithelium, without damaging proximal photoreceptors. The aim: Evaluation of micropulse laser therapy in chronic CSC. Materials and methods: Patient – 38 years old, had been treated for recurrent CSC of right eye since over a dozen of months, until then treated locally with eye drops and per os medication. Best – corrected visual acuity (BCVA), intraocular pressure, central retinal thickness measured with Optical Coherence Tomography (OCT) and fluorescein angiography (FA) tests were performed. Results: At the time of diagnosis, the results consisted of: BCVA 0.6, intraocular pressure 19 mmHg and OCT's central retinal thickness of 530µm. FA findings confirmed diagnosis and qualified the patient to retinal micropulse laserotherapy. During control FA test, patient's clinical condition improvement was observed, with BCVA 1.0 and intraocular pressure 17 mmHg. Additionally, central retinal thickness in OCT was lowered to 299 µm. Conclusions: Micropulse laser usage, makes it possible to acquire sustainable clinical effect in patients with recurrent Central Serous Chorioretinopathy.