

Otwór warstwowy plamki oka lewego u 41 – letniego pacjenta z zwyrodnieniem barwnikowym siatkówki – opis przypadku

Bożena Kmak¹, Anna Szot¹, Tomasz Siewierski¹, dr hab. n. med. Sebastian Sirek^{2,3}

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

2. Klinika Okulistyki Katedry Okulistyki Wydziału Nauk Medycznych w Katowicach

3. Oddział Okulistyki Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Wstęp: Zwyrodnienie barwnikowe siatkówki (RP) jest schorzeniem uwarunkowanym genetycznie. Charakteryzuje się degeneracją fotoreceptorów (pręcików i czopków) lub nabłonka barwnikowego siatkówki i prowadzi do postępującej utraty wzroku.

Materiał i metody: 41-letni pacjent, który został skierowany do Przyklinicznej Poradni Okulistycznej UCK im. Prof. K. Gibińskiego SUM w Katowicach w październiku 2022 r. z rozpoznaniem zwyrodnienia barwnikowego siatkówki celem diagnostyki i leczenia. Od kilku miesięcy pacjent zgłaszał stopniowe obniżenie ostrości wzroku szczególnie oka lewego, trudności z widzeniem przy złym oświetleniu.

Wyniki: Najlepiej skorygowana ostrość wzroku (BCVA) dla oka prawego wynosiła 1.0 dla oka lewego 0.3, ciśnienie wewnątrzgałkowe odpowiednio 18 mmHg dla oka prawego i 17 mmHg oka lewego. W badaniu dna oka zaobserwowano zwężenie naczyń tętniczych siatkówki, obecność rozszaniowanych barwnikowych zmian obwodowych na siatkówce w postaci komórek kostnych, woskowo białą tarczę nerwu wzrokowego, błonę nasiatkówkową (ERM) w oku prawym oraz otwór w plamce oka lewego. W badaniu optycznej koherentnej tomografii (OCT) wykazano ERM oka prawego z grubością siatkówki centralnej na poziomie 288 μm oraz otwór warstwowy plamki. W badaniu statycznego pola widzenia stwierdzono silnie zawężone, lunetowe widzenie w obu oczach. Ze względu na złożoność obrazu klinicznego zagrażającego utracie funkcjonalnego poziomu widzenia zalecono ścisłą obserwację, regularne kontrolne okulistyczne wraz z badaniem OCT okolicy plamki. Odroczono kwalifikację do zabieg witrektomii tylnej (PPV).

Wnioski: Otwór warstwowy plamki u pacjenta w schyłkowym stadium zwyrodnienia barwnikowego siatkówki wymaga ścisłej obserwacji oraz regularnych kontroli okulistycznych wraz z badaniem OCT okolicy plamki.

Macular hole of the left eye in a 41-year-old patient with retinis pigmentosa – a case report

Bożena Kmak¹, Anna Szot¹, Tomasz Siewierski¹, dr hab. n. med. Sebastian Sirek^{2,3}

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

2. Klinika Okulistyki Katedry Okulistyki Wydziału Nauk Medycznych w Katowicach

3. Oddział Okulistyki Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Introduction: Retinal pigmentary degeneration (RP) is a genetically determined condition. It is characterized by degeneration of photoreceptors (rods and cones) or retinal pigment epithelium and leads to progressive vision loss.

Material and methods: A 41-year-old patient who was referred to the UCK Prof. K. Gibinski SUM Ophthalmology Outpatient Clinic in Katowice in October 2022 with a diagnosis of retinal pigmentary degeneration for diagnosis and treatment. For several months, the patient had reported a gradual decrease in visual acuity especially of the left eye, difficulty seeing in poor lighting.

Results: Best corrected visual acuity (BCVA) for the right eye was 1.0 for the left eye was 0.3, intraocular pressure was 18 mmHg for the right eye and 17 mmHg for the left eye, respectively. On fundus examination, narrowing of the retinal arterial vessels, the presence of diffuse pigmented peripheral lesions on the retina in the form of bony cells, a waxy-pale optic nerve disc, epiretinal membrane (ERM) in the right eye and a macular hole in the left eye were observed. Optical coherence tomography (OCT) showed an ERM of the right eye with a central retinal thickness of 288 μm and a stratified macular hole. Static visual field examination showed severely narrowed lunette vision in both eyes. Due to the complexity of the clinical picture threatening loss of functional level of vision, close observation, regular ophthalmologic follow-up along with OCT examination of the macular area were recommended. Qualification for PPV was deferred.

Conclusions: A stratified macular hole in a patient in the declining stage of retinal pigmentary degeneration requires close observation and regular ophthalmologic follow-up along with OCT examination of the macular area.