

Zespół Chandlera – przypadek kliniczny

Anna Sienkiewicz-Urbańska¹, Celina Helak-Łapaj¹, Marcin Stopa¹

1. Klinika Chorób Oczu Katedry Chorób Oczu i Optometrii Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Zespół Chandlera – przypadek kliniczny

21-letni mężczyzna zgłosił się do Poradni Okulistycznej celem doboru korekcji okularowej z powodu krótkowzroczności. Nie zgłaszał pogorszenia widzenia, bólu czy innych dolegliwości okulistycznych. W badaniu okulistycznym ciśnienie wewnątrzgałkowe w zakresie normy, pełna ostrość wzroku oraz podejrzany wygląd tarcz nerwu wzrokowego, ze zwiększonym stosunkiem c/d 0,9. Poszerzono diagnostykę o badanie OCT, w którym stwierdzono rozlane ubytki w warstwie komórek zwojowych obu oczu oraz grubość warstwy włókien nerwowych w dolnej granicy normy. W gonioskopii uwidoczniono patologiczną tkankę w kącie przesączania we wszystkich kwadrantach w obu oczach, która pochodziła z tęczówki i przekraczała linię Schwalbego. Obecność wyrostków tęczówki potwierdzono w badaniu OCT przedniego odcinka. Diagnostykę uzupełniono o badanie pachymetrii, która wykazała niewielki obrzęk rogówki oraz o badanie mikroskopii lustrzanej.

Ze względu na graniczne ciśnienie wewnątrzgałkowe włączono miejscowe leki przeciwjaskrowe (tymolol) oraz miejscowe leki hiperosmotyczne. W związku ze stabilnym obrazem odroczone leczenie operacyjne w postaci zabiegów laserowych lub zabiegów przetokowych. Pacjent pozostaje w obserwacji okulistycznej.

Chandler's syndrome - clinical report

Anna Sienkiewicz-Urbańska¹, Celina Helak-Łapaj¹, Marcin Stopa¹

I. Klinika Chorób Oczu Katedry Chorób Oczu i Optometrii Szpital Kliniczny im. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

A 21-year-old man came to the Ophthalmology Clinic for the selection of glasses correction due to myopia. He did not report any deterioration of vision, pain or other ophthalmic complaints. In the ophthalmological examination, the intraocular pressure was within the normal range, full visual acuity and suspicious appearance of the optic discs, with an increased c/d ratio of 0.9. The diagnostics was extended by OCT, which revealed diffuse defects in the ganglion cell layer of both eyes and the thickness of the nerve fiber layer in the lower limit of normal. Gonioscopy revealed pathological tissue in the angle of the filter in all quadrants in both eyes, originating from the iris and crossing the Schwalbe line. The presence of iris processes was confirmed by OCT of the anterior segment. Diagnostics was supplemented with pachymetry, which showed slight corneal edema, and with mirror microscopy.

Due to the borderline intraocular pressure, topical antiglaucoma drugs (timolol) and topical hyperosmotic drugs were started. Due to the stable picture, surgical treatment in the form of laser procedures or trabeculectomy was postponed. The patient remains under ophthalmological observation.