Retinálna venózna oklúzia s následnou novodiagnostikovanou mutáciou faktora V Leiden

Droppová Simona, Valášková Jela, Krásnik Vladimír

Klinika oftalmológie LFUK a UNB Ružinov, Bratislava

Úvod

Retinálne venózne oklúzie sú jednou z najčastejších príčin straty zraku u cievnych ochorení sietnice. Hlavné rizikové faktory sú známe, je to systémová hypertenzia, kardiovaskulárne ochorenie, diabetes mellitus alebo hyperkoagulačný stav. Novozistená Leidenská mutácia, popísaná v tejto kazuistike, patrí medzi hlavné rizikové faktory retinálnej venóznej trombózy. Leidenská mutácia zvyšuje mnohonásobne riziko celkových tromboembolických komplikácií. U žien je tento stav rizikovejší, pretože sú náchylnejšie na tvorbu krvných zrazenín a to najmä v tehotenstve a v kombinácií s iným hyperkoagulačným stavom, napr. pri užívaní hormonálnej antikoncepcie. Prítomnosť Leidenskej mutácie s prejavom hlbokej žilovej trombózy alebo pľúcnej embólie môže pacienta priamo ohroziť na živote. Dôležitou súčasťou oftalmologického vyšetrenia by preto malo byť odoslanie pacienta na interné vyšetrenie s cieľom zistenia jeho celkového zdravotného stavu.

Kazuistika

Pacientka, 49- ročná, bola vyšetrená na našom pracovisku pre zhoršené, hmlisté videnie na ľavom oku, trvajúce asi týždeň. Okrem toho pacientka udávala pocit výraznejšej únavy. Celkovo sa pacientka liečiôa na celiakiu. Centrálna ostrosť zraku (COZ) bola s vlastnou korekciou 20/32 na ETDRS optotypoch. V objektívnom náleze dominoval obraz kmeňovej retinálnej venóznej oklúzie s intraretinálnymi hemoragiami, edémom v centre makuly, ischemickými ložiskami a dilatovanými cievami. Sklovec mierne prekrvácaný. Pacientka so záverom kmeňová oklúzia vény sietnice bola indikovaná na intravitreálnu liečbu antirastovými faktormy. V rámci doporučených vyšetrení našou ambulanciou, interné, hematologické, hemokoagulačné vyšetrenie a ultrazvuk karotíd., bola pacientke zistená mutácia faktora V Leiden. Pacientka bola následne nastavená na celkovú antikoagulačnú liečbu (heparín a warfarín) a lokálne na našej klinike bol aplikovaný 4x ranibizumab. V súčasnosti, pri poslednej kontrole, bola zraková ostrosť 20/25 ETDRS, hemoragie a edém makuly na ústupe.

Záver

Pacientka ponechaná nadaľej na liečbe anti- VEGF ranibizumabom, už po 4 aplikáciách možno pozorovať veľký benefit, COZ je stabilná, pacientka udáva výrazné zlepšenie a návrat do normálneho života. Práve vďaka akútnemu nálezu na ĽO a absolvovaniu vyššie uvedených vyšetrení sa u pacientky potvrdila Leidenská mutácia, ktorá sa adekvátne lieči a predišlo sa vzniku

možných dalších komplikácií, či už vzniku trombu v koronárnej artérii alebo trombu v CNS.