

Nehoda nie je náhoda

Herle Dávid, Štubňa Michal

Očné oddelenie FNsP Žilina

Úvod

Známe "Nehoda nie je náhoda" platí v medicíne dvojnásobne a používanie pracovných pomôcok chrániacich zrak nie je ani v dnešnej dobe pravidlom. Vo videoprezentácii, pripravenej pre Žilinské kazuistiky v roku 2020, Vám predstavíme pacienta, ktorý pri práci s kladivom utrpel penetrujúce poranenie oka a o niekoľko rokov po úraze dochádza k odlúpeniu sietnice.

Kazuistika

Počas nočnej služby do očnej pohotovostnej ambulancie prichádza pacient, ktorý predchádzajúci deň v práci utrpel úraz oka. V lokálnom náleze dominuje rozsiahla perforačná rana rohovky, atalámia, traumatická lézia dúhovky tamponujúca rohovkovú ranu a traumatická katarakta s prolapsom sklovca. Pacient v noci podstúpi operáciu s revíziou a sutúrou rohovkovej rany, lensektómiou a prednou vitrektómiou. Po zahojení perforačnej rany rohovky a sekundárnej implantácii iris-claw IOL sa aj napriek nepravidelnému astigmatizmu darí u pacienta dosiahnuť uspokojivý a funkčný výsledok. Tri roky po úraze sa pacient opäť vracia do ambulancie s nevidiacim okom a nálezom odlúpanej sietnice. Pars

plana vitrektómia s ošetrením a znovupriložením sietnice tamponovanej perfluoropropánom (C3F8) prinavracia zrakovú ostrosť na úroveň po úraze. Ako prevencia poškodenia endotelu rohovky pred naliehajúcou iris-claw IOL bola predná komora vytvorená neexpanzívnu zmesou vzduchu a sulfur hexafluoridu (SF6) s potrebou polohovania pacienta.

Záver

Videoprezentácia dokumentuje riešenie posttraumatických zmien a komplikácií u pacienta po penetrácii bulbu s dosiahnutím dobrého funkčného výsledku – NKZO 0,8.

klúčové slová: penetrujúce poranenie oka, iris-claw IOL, odlúpenie sietnice, pars plana vitrektómia

korešpondenčný E-mail: david.herle@gmail.com