

Vášnivý krížovkár

Maurská Anna, Lipková Blandína, Alexík Mikuláš,
Veselovský Milan, Štubňa Michal

Očné oddelenie FNŠP Žilina

Cieľ

Prezentácia prípadu 93-ročného pacienta s náhlou nebolestivou stratou zraku na ľavom oku, pri ktorom správna diagnostika a terapeutický postup umožnili značné zlepšenie nálezu a zraku.

Kazuistika

Pacient prišiel večer na pohotovosť s náhlou nebolestivou stratou zraku na ľavom oku, ktorá trvala od rána. Liečil sa na artériovú hypertenziu, ischemickú chorobu srdca a niekoľkokrát prekonal infarkt myokardu. Centrálna zrková ostrosť na ľavé pseudofakické oko bola počítanie prstov. Na druhom, pravom oku, bol len pohyb ruky pre hypermatúrnú kataraktu. Pri vyšetrení očného pozadia sme zaznamenali veľkú subretinálnu hemorágiu asi 3-4 PD, ktorá prekryvala skoro celú dolnú polovicu makuly a zasahovala do centrálnej krajiny. V diferenciálnej diagnostike sme uvažovali o vlhkej forme vekom podmienenej degenerácie makuly, Valsalvovej retinopatii, oklúzii vetvy centrálnej vény sietnice, hemoragickej ablácii zadnej sklovцovej membrány a iných. Diagnóza, ktorú sme tušili, sa nám definitívne potvrdila až fluoresceínovou angiografiou (FA). Počas

vyšetrenia sa v skorých aj neskorých fázach zobrazila makroaneuryzma vetvy dolnej temporálnej artérie so svojím typickým tvarom „svietiacej žiarovky“. Pacientovi sme intravitreálne aplikovali 0.05 ml alteplázy, po ktorej sa nález zlepšil. Veľmi pravdepodobne sa mu zlepšila aj zraková ostrosť. Ako nás informovala jeho dcéra, pacient je nám vďačný a konečne môže opäť lúštiť krížovky. Kvôli pandemickej situácii, vzhľadom na vek a primorbidity, odmieta prísť na kontrolu ako aj operáciu katarakty druhého oka.

Záver

Makroaneuryzma artérie sietnice (RAM) je získaná fokálna dilatácia artérie, ktorá sa najčastejšie vyskytuje unilaterálne a v 90% postihuje temporálne vetvy. Ruptúra aneurizmy môže mať 3 klinické formy: pokojnú, hemoragickú a exsudatívnu. Patognomický je príznak hemorágie tvaru „presýpacích hodín“, ktorá obsahuje súčasne subretinálnu aj preretinálnu hemorágiu. V našom prípade sa jednalo iba o subretinálne krvácanie, preto diagnostika na základe biomikroskopie a OCT nebola hneď úplne jednoznačná. Po aplikácii alteplázy došlo k zlepšeniu nálezu aj zrakovkej ostrosti.

klúčové slová: makroaneuryzma artérie sietnice (RAM), hemorágia, fluoresceínová angiografia (FA), altepláza

korešpondenčný E-mail: a.maurska@gmail.com