

Αντιμετώπιση ιδιοπαθούς πολυποειδικής χοριοειδοαμφιβληστροειδοπάθειας με Argon laser φωτοπηξία

Παπαδόπουλος Ν.¹, Δημητρίου Ν.¹, Μεταξάκη Ι.², Διαμαντοπούλου Κ.¹, Μαρκόπουλος Ι.¹,
Κουρεντή Χ.¹, Κωνσταντοπούλου Κ.¹, Πεπονής Β.¹, Καραμπελάς Μ.¹

¹ Ά Κλινική, Οφθαλμιατρείο Αθηνών

² Νοσοκομείο Υγεία, Affidea



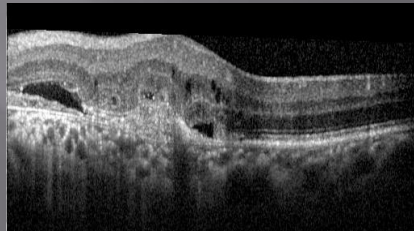
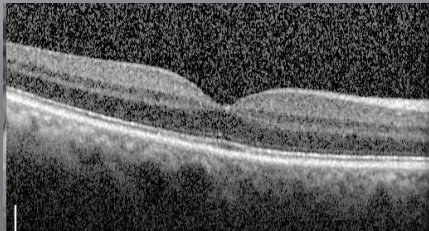
Παρουσίαση

Άντρας 77 ετών προσήλθε για διερεύνηση αποκόλλησης μελάγχρου επιθηλίου (PED) δεξιού οφθαλμού ως τυχαίο εύρημα σε τακτικό έλεγχο

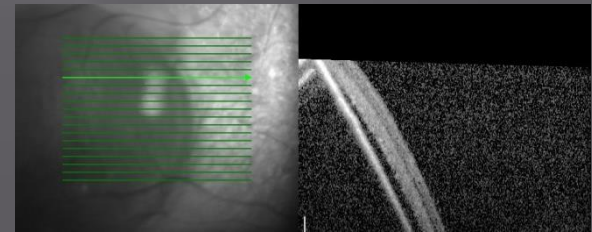
Κλινική εξέταση:

- **Οπτική οξύτητα:** 8/10 ΔΟ και 4/10 ΑΟ (9/10 προ 3 μηνών)
- **Ενδοφθάλμια πίεση:** 16 και 19 mmHg αντίστοιχα
- **Αμφοτερόπλευρη ψευδοφακία**
- **Βυθός:** μεγάλη PED ΔΟ στην κροταφική περιφέρεια & διαταραχές μελάγχρου επιθηλίου ωχράς κηλίδας στον ΑΟ

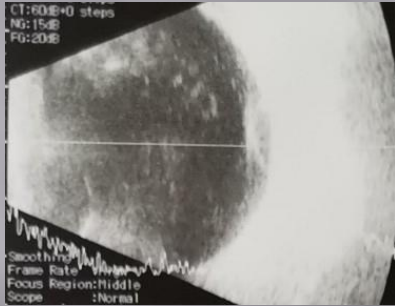
- **OCT:** Φυσιολογική ωχρά κηλίδα ΔΟ και υποαμφιβληστροειδικό υγρό με PEDs στη ωχρά κηλίδα ΑΟ



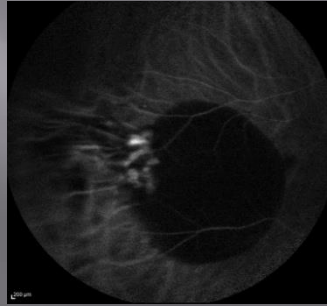
Στη παθολογική βυθοσκοπικά περιοχή του ΔΟ ανευρέθη SRF & ορώδης PED



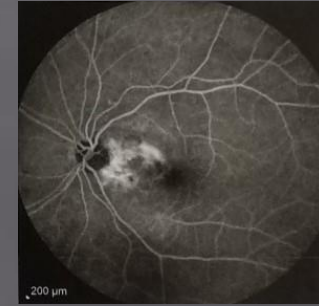
- Η διενέργεια υπερήχου έδειξε υποηχοανακλαστικότητα στο εσωτερικό του PED
- Η φλουροαγγειογραφία έδειξε διαρροή στο κροταφικό άκρο του PED στον ΔΟ και διαρροή δίπλα στην οπτική θηλή στον ΑΟ



U/S
PED



FA
OD



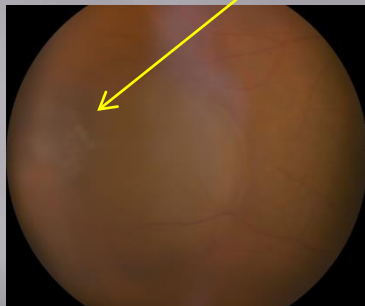
FA
OS

- Η αγγειογραφία ινδοκυανίνης ανέδειξε την ύπαρξη IPCV και στους δύο οφθαλμούς

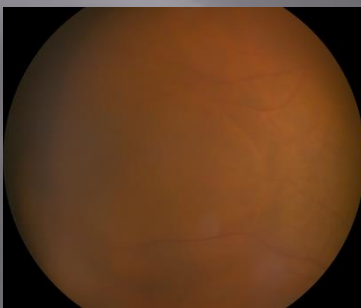


ICGA
OD

Ο ΑΟ προγραμματίστηκε για θεραπεία με anti-VEGF παράγοντα ενώ για το ΔΟ έγινε φωτοπηξία με Argon laser (577 nm) στην περιοχή του πολυποειδικού δικτύου στο κροταφικό άκρο του PED



Μια εβδομάδα μετά παρατηρήθηκε σημαντική συρρίκνωση του PED και εξαφάνιση του SRF.



Συμπέρασμα

Η φωτοπηξία με argon laser αποτελεί ένα χρήσιμο εργαλείο για την αντιμετώπιση της εξω-ωχρικής IPCV.

ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!

OPHTHALMIA TRICHOEYE HOSPITAL
OF ATHENS

SPECIALTY CLINIC

- coma
- ctive Surgery
- encies
- physiology

Retina
graphy
retina

SINCE 1843

