

ΝΕΟΤΕΡΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΕΝΟΣ ΣΠΑΝΙΟΥ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ ΚΑΜΠΥΛΟΓΡΑΜΜΗΣ ΕΝΑΠΟΘΕΣΗΣ ΧΡΩΣΤΙΚΗΣ ΣΤΟ ΟΠΙΣΘΙΟ ΠΕΡΙΦΑΚΙΟ (ΛΩΡΙΔΑ SCHEIE) ΣΧΕΤΙΖΟΜΕΝΗ ΜΕ ΤΟ ΣΥΝΔΡΟΜΟ ΔΙΑΣΠΟΡΑΣ ΧΡΩΣΤΙΚΗΣ

Μουχτούρης Θ.¹, Πλατάρη Κ.², Καραχάλιος Ν.¹, Αλωνιστιώτης Δ.¹
¹ Οφθαλμολογική Κλινική, ΓΝΑ Σισμανόγλειο - Αμαλία Φλέμινγκ, Αθήνα
² Ιδιώτης Οφθαλμίατρος

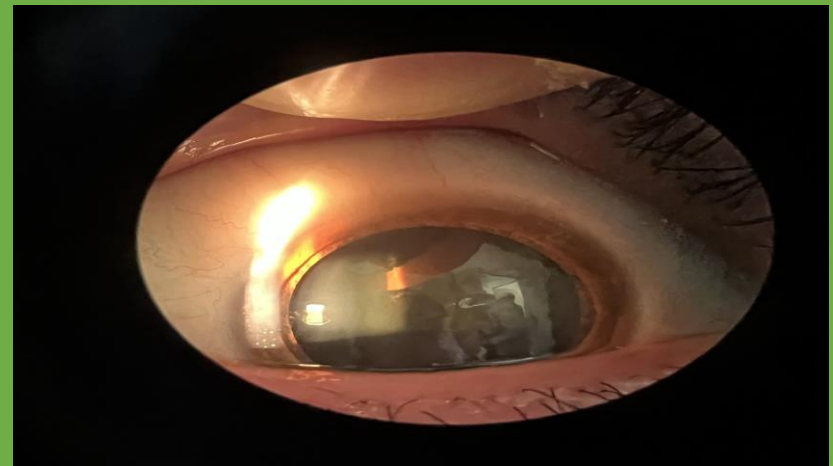
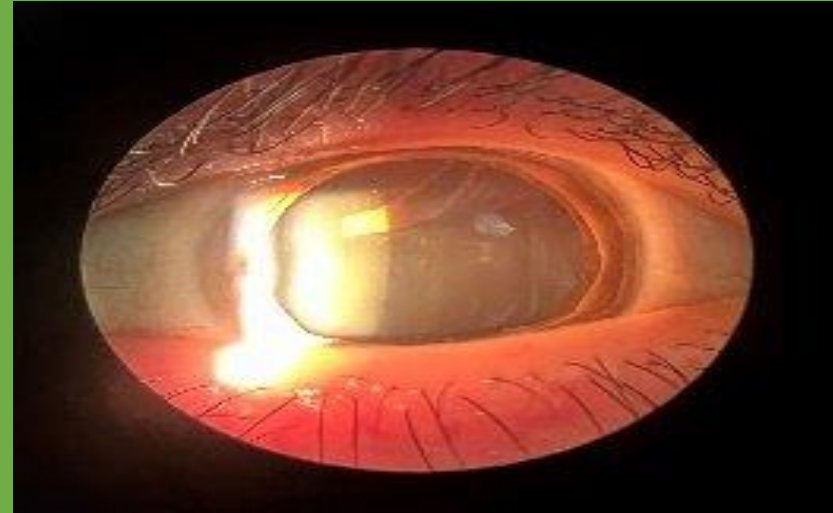
ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Άνδρας 39 ετών προσήλθε στα εξωτερικά ιατρεία για επανεξέταση ένα χρόνο μετά. Η οπτική οξύτητα ήταν ίδια με πέρσι, 10/10 άμφω χωρίς διόρθωση. Η ενδοφθάλμια πίεση μετρημένη με τονόμετρο επιπέδωσης Goldmann ανήρχετο στα 13mmHg στον δεξιό και στα 11mmHg στον αριστερό οφθαλμό.

Κατά την εξέταση στη σχισμοειδή λυχνία στον δεξιό οφθαλμό ανευρέθηκαν άτρακτος του Krukenberg και διάσπαρτες εναποθέσεις χρωστικής στο ενδοθήλιο του κερατοειδούς ενώ κατά την δοκιμασία του οπίσθιου φωτισμού παρατηρήθηκαν για πρώτη φορά ελλείμματα αυξημένης διαφάνειας στην ίριδα. Επιπλέον αξιοσημείωτη ήταν η παρουσία πυκνής εναπόθεσης χρωστικής στο οπίσθιο περιφάκιο υπό μορφή καμπυλόγραμμης λωρίδας (λωρίδα Scheie). Στον αριστερό οφθαλμό διαπιστώθηκαν διάσπαρτες εναποθέσεις χρωστικής στο ενδοθήλιο του κερατοειδούς, οι οποίες απουσίαζαν ένα χρόνο πριν.

Η οπτική τομογραφία συνοχής προσθίου ημιμορίου που έγινε για πρώτη φορά στον ασθενή, κατέδειξε σημαντική οπίσθια κύρτωση της ίριδας μόνο στον δεξιό οφθαλμό.

Βυθοσκοπικά δεν ανευρέθηκαν παθολογικά ευρήματα και στην οπτική τομογραφία συνοχής δεν σημειώθηκε λέπτυνση της στοιβάδας των νευρικών ινών άμφω.



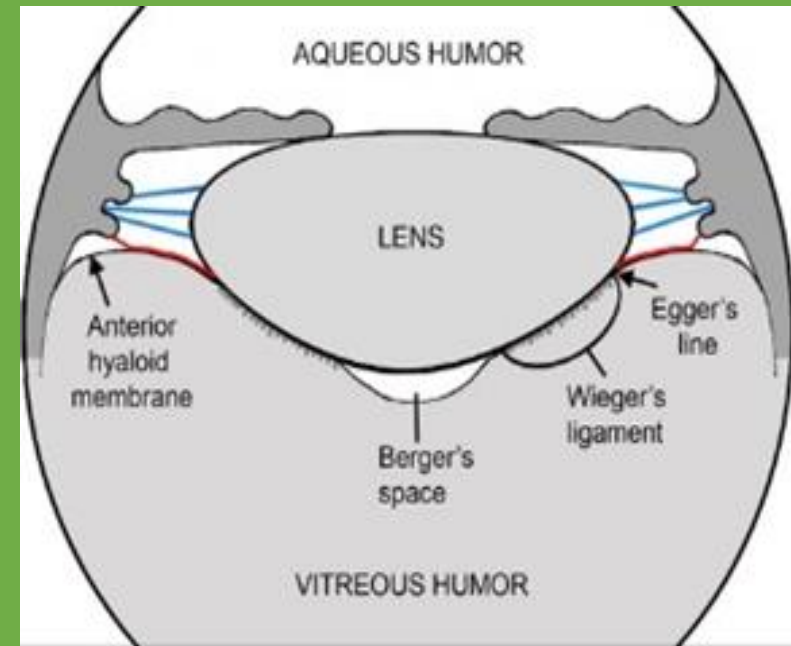
Λωρίδα Scheie στο οπίσθιο περιφάκιο του δεξιού οφθαλμού

ΣΥΖΗΤΗΣΗ

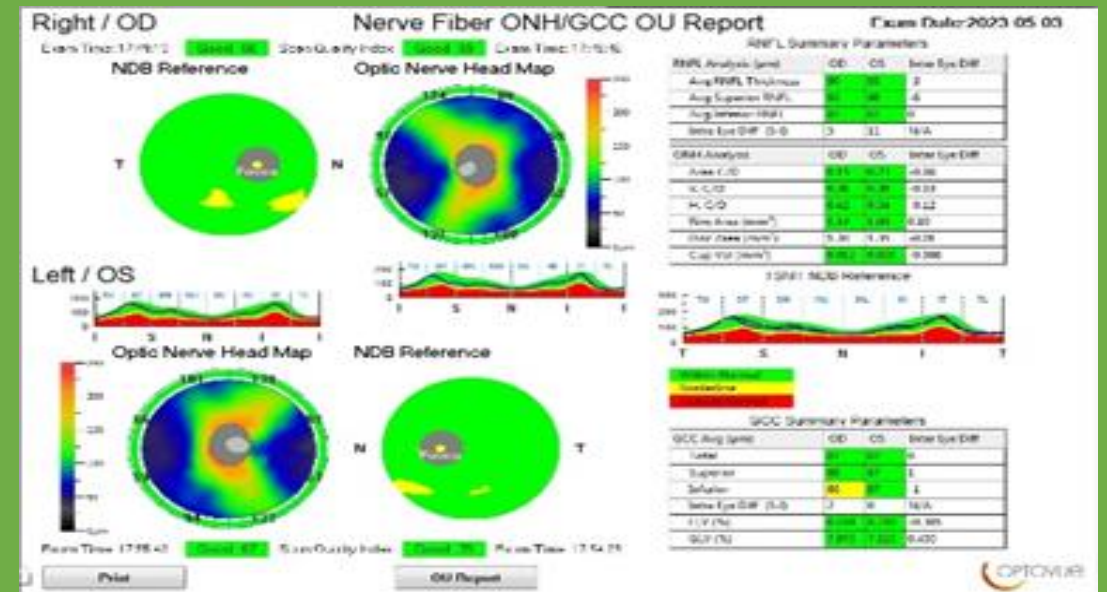
Το Σύνδρομο Διασποράς Χρωστικής (ΣΔΧ) χαρακτηρίζεται από την απελευθέρωση κοκκίων χρωστικής από το μελάγχρουν επιθήλιο της ίριδας και την εναπόθεσή τους σε όλο το πρόσθιο ημιμόριο. Τα κλασικά ευρήματα περιλαμβάνουν την άτρακτο του Krukenberg, ελλείμματα αυξημένης διαφάνειας της ίριδας, εναπόθεση χρωστικής κατά μήκος του διηθητικού ηθμού και κυρτότητα της μέσης περιφέρειας της ίριδας. Περίπου το ένα τρίτο των ατόμων με ΣΔΧ θα αναπτύξουν αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση ή γλαύκωμα μετά από 15 έτη.

Διάχυτη εναπόθεση κοκκίων χρωστικής μπορεί να υπάρχει γύρω από τις καταφύσεις των ινών της Ζιννείου ζώνης στην οπίσθια επιφάνεια του φακού. Μία κυκλοτερής εναπόθεση χρωστικής (δακτύλιος Zentmayer) μπορεί να παρατηρηθεί στον ισημερινό του οπίσθιου περιφακίου. Πλησίον των ινών της Ζιννείου ζώνης βρίσκεται ο σύνδεσμος του Weiger που αποτελεί μία κυκλοτερή πρόσφυση της πρόσθιας υαλοειδικής μεμβράνης στο οπίσθιο περιφάκιο. Κατά μήκος της ένωσης αυτής (σύνδεσμος Weiger) μπορεί να σχηματιστεί μία σπάνια καμπυλόγραμμη λωρίδα εναπόθεσης χρωστικής, γνωστή ως λωρίδα Scheie. Ο σύνδεσμος του Weiger περικλείει το χώρο του Berger, ο οποίος βρίσκεται ανάμεσα στο οπίσθιο περιφάκιο και το υαλοειδές. Αυτός ο χώρος εντοπίζεται κεντρικά κατά μήκος του οπτικού άξονα και φυσιολογικά είναι ελεύθερος χρωστικής καταδεικνύοντας ότι ο σύνδεσμος του Weiger είναι ακέραιος.

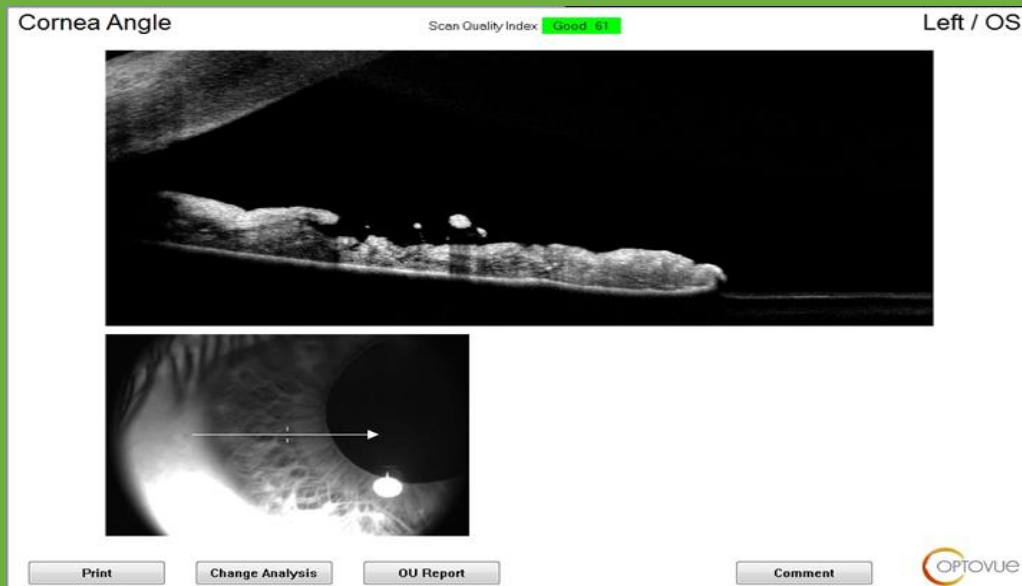
Στον ασθενή μας παρατηρήσαμε μία ασυνήθιστη και πυκνή εναπόθεση χρωστικής στο οπίσθιο περιφάκιο υπό μορφή καμπυλόγραμμης λωρίδας, λωρίδα Scheie. Το συγκεκριμένο κλινικό εύρημα αποτελεί ισχυρή ένδειξη ότι ο σύνδεσμος του Weiger στο συγκεκριμένο ασθενή παρουσιάζει κάποια μορφή ανατομικής ανωμαλίας ή έλλειμμα, επιτρέποντας την εισροή των κοκκίων χρωστικής από τον οπίσθιο θάλαμο στον οπισθοφακικό χώρο. Παρόλα αυτά, εξαιτίας ενός μικρού αριθμού παρόμοιων κλινικών περιστατικών στη βιβλιογραφία, είναι ακόμα δύσκολο να πούμε ότι βρισκόμαστε κοντά στην πλήρη κατανόηση των παθοφυσιολογικών μηχανισμών αυτών των παθολογικών ευρημάτων.



Ανατομική σχέση συνδέσμου Weiger και χώρου Berger



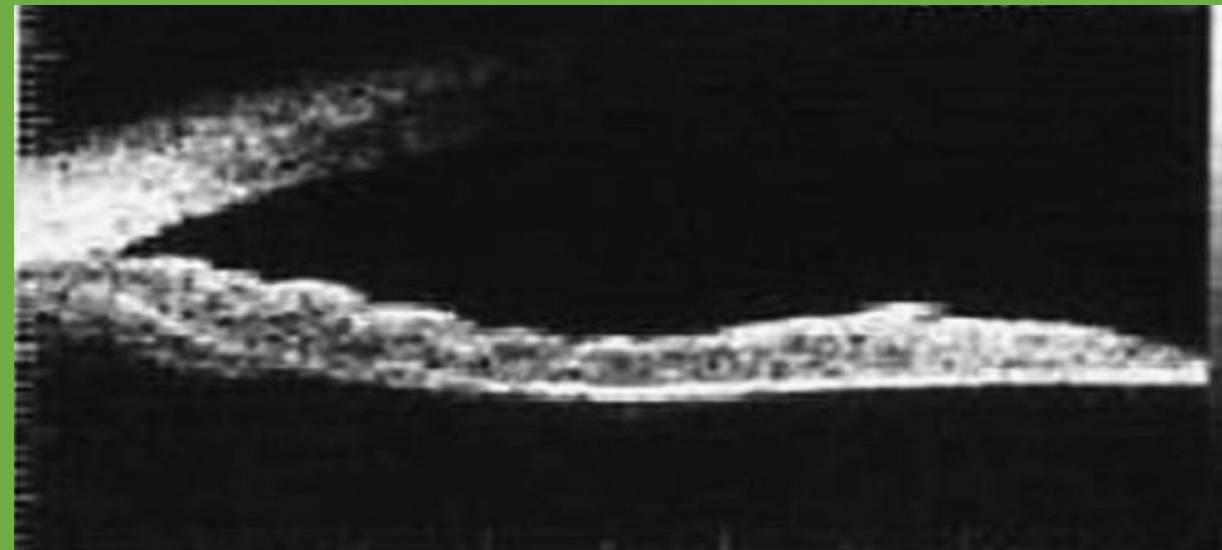
OCT RNFL του ασθενούς χωρίς παθολογικά ευρήματα



ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η λωρίδα χρωστικής Scheie σπανίως παρατηρείται αλλά αποτελεί σημαντικό εύρημα για την διάγνωση του συνδρόμου διασποράς χρωστικής και του χρωστικού γλαυκώματος. Από τα κλασικά ευρήματα του ΣΔΧ, η κυρτότητα της ίριδας μπορεί πλέον ευκολά να καταγραφεί χάρη στις καινούργιες απεικονιστικές μεθόδους όπως είναι η οπτική τομογραφία συνοχής προσθίου ημιμορίου και η υπερηχογραφική βιομικροσκοπία.

Η αναγνώριση της λωρίδας Scheie και της κυρτότητας της μέσης περιφέρειας της ίριδας αποκτά ιδιαίτερη αξία σε περιστατικά όπου απουσιάζουν τα κλασικά ευρήματα του συνδρόμου διασποράς χρωστικής και μπορεί να οδηγήσουν σε μία λανθασμένη διάγνωση όπως αυτή του πρωτοπαθούς γλαυκώματος ανοιχτής γωνίας.



UBM του ασθενούς με οπίσθια κυρτότητα της ίριδας στον δεξιό οφθαλμό

ΠΑΡΑΠΟΜΠΕΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

1. Nagarajaiah S, Shun-Shin G.. Pigment deposition on the central aspect of the posterior lens capsule in pigmentary dispersion syndrome. *Digital J Ophthalmol.* 2011; 17 (4) : 69 – 71
2. Lin DY, Volpicelli m, Singh K. Dense pigmentation of the posterior lens capsule associated with pigment dispersion syndrome. *J Glaucoma.* 2003; 12 (6) : 491- 493
3. Zentmayer W. Association of an annular band of pigment on the posterior capsule of the lens with a Krukenberg spindle. *Arch Ophthalmol.* 1938; 20 (1) : 52 -57

thomasmouchtouris@gmail.com

OCT προσθίου ημιμορίου με σημαντική οπίσθια κυρτότητα της ίριδας στον δεξιό οφθαλμό συγκριτικά με τον αριστερό οφθαλμό