

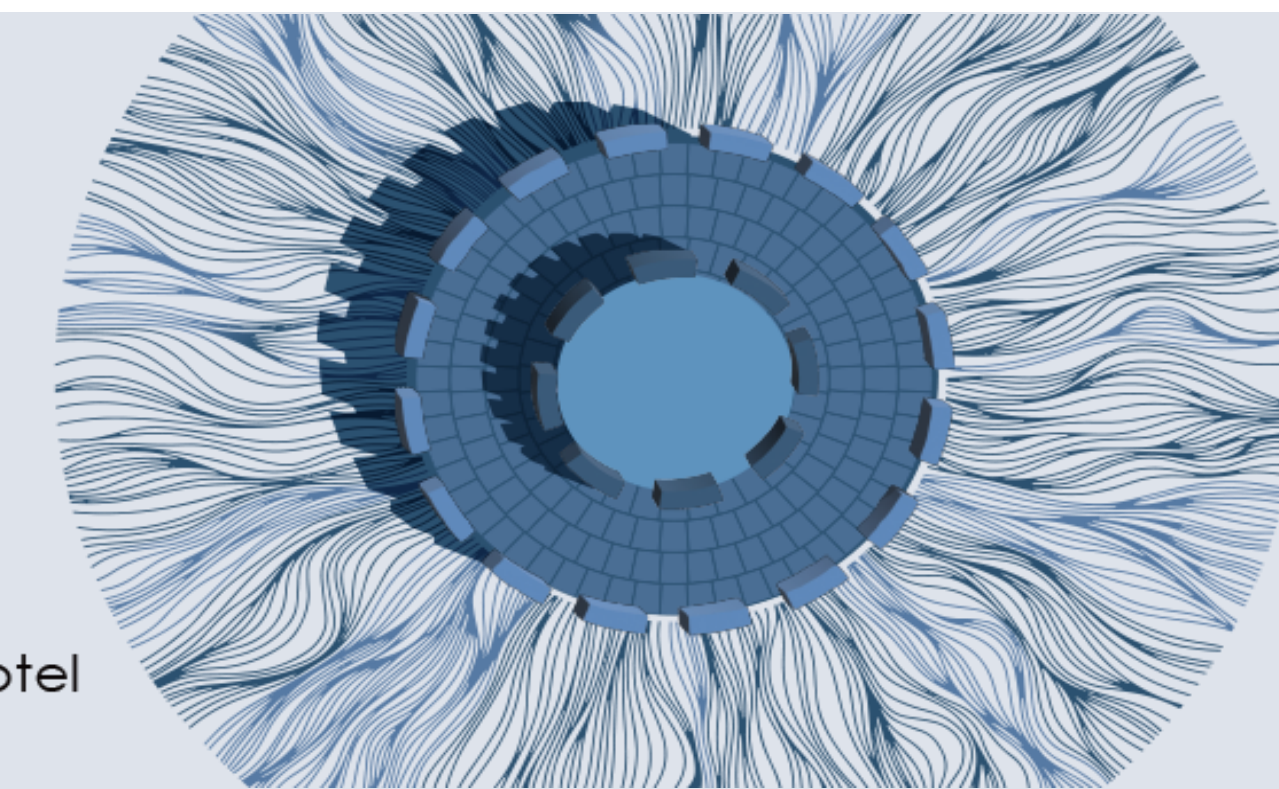
ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΒΙΤΑΜΙΝΗΣ Α 14 ΧΡΟΝΙΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΒΑΡΙΑΤΡΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

Ε.Ψημενίδου, Β.Καπουράνη, Α.Λιούρα, Φ. Μούσιου, Ε.Αμπεριάδης, Ε.Χατζηζήσης, Π.Σ. Αποστολίδου, Α.Σαράφη, Σ.Ντίσιου, Σ.Τσιρώνη

Οφθαλμολογική Κλινική, ΓΝΘ Γ Παπανικολάου, Εξοχή, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα

30 Μαΐου έως
1 Ιουνίου 2024

Θεσσαλονίκη
Makedonia Palace Hotel

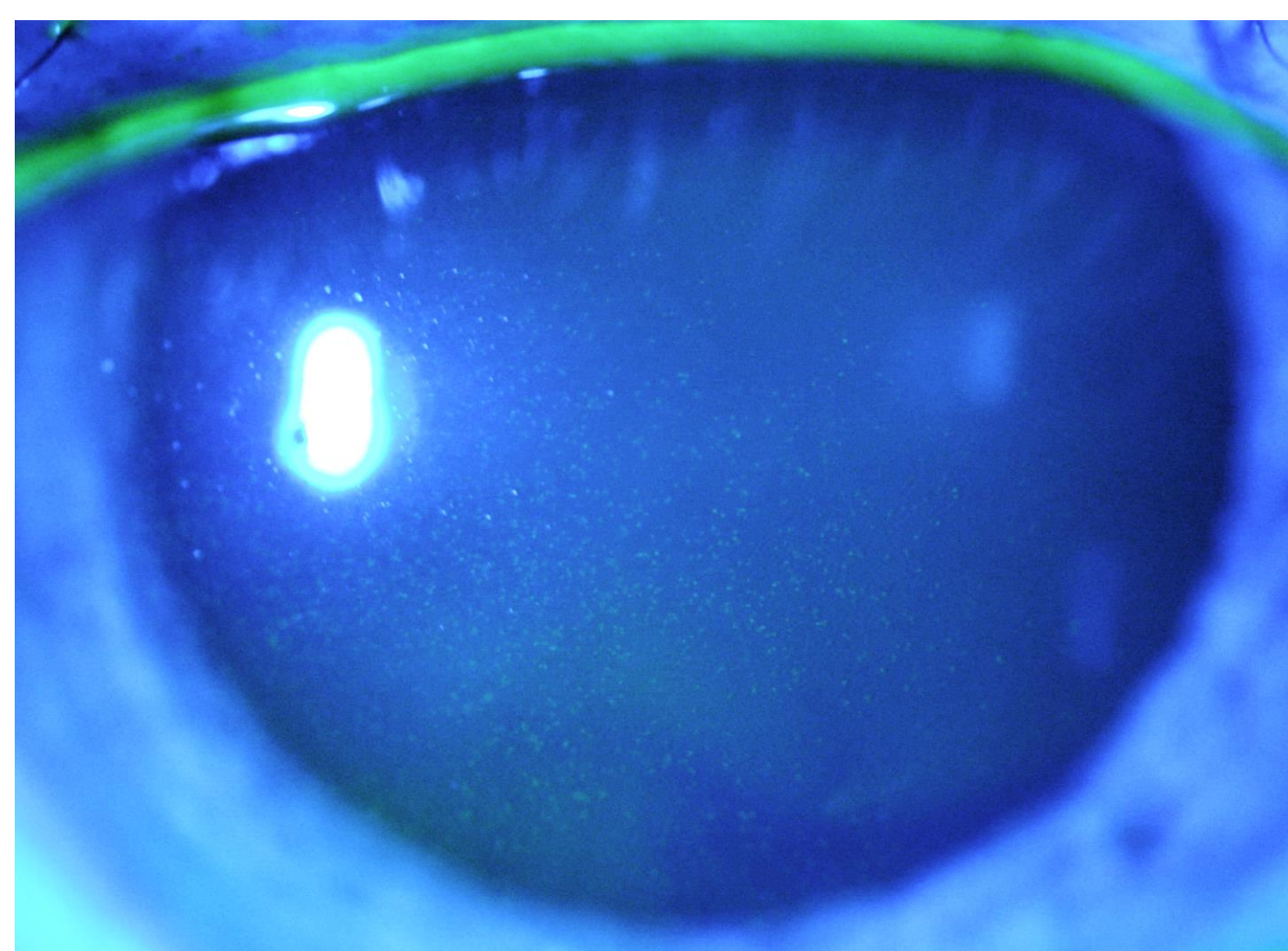


5%

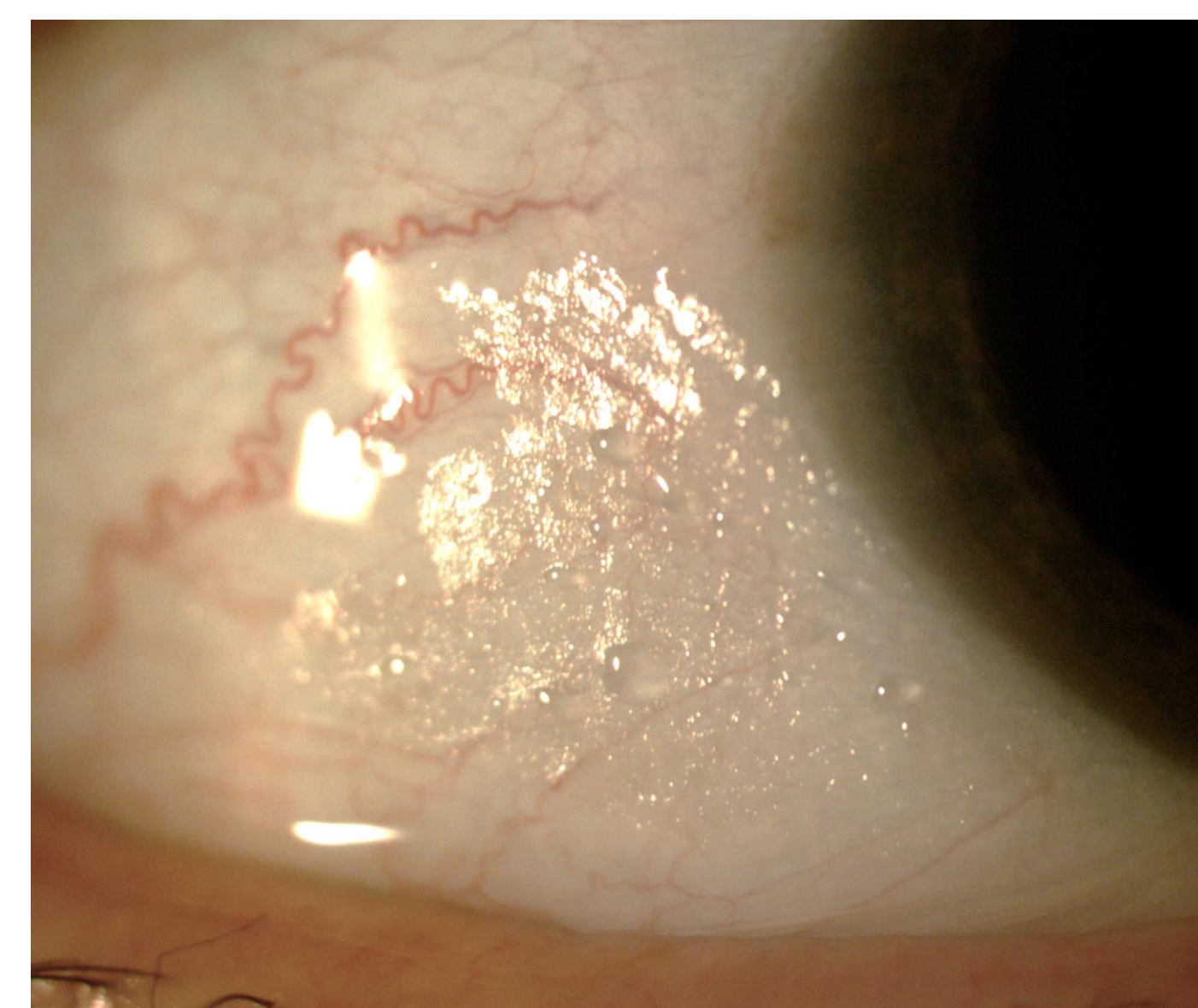
Πανελλήνιο
Οφθαλμολογικό
Συνέδριο

ΣΚΟΠΟΣ

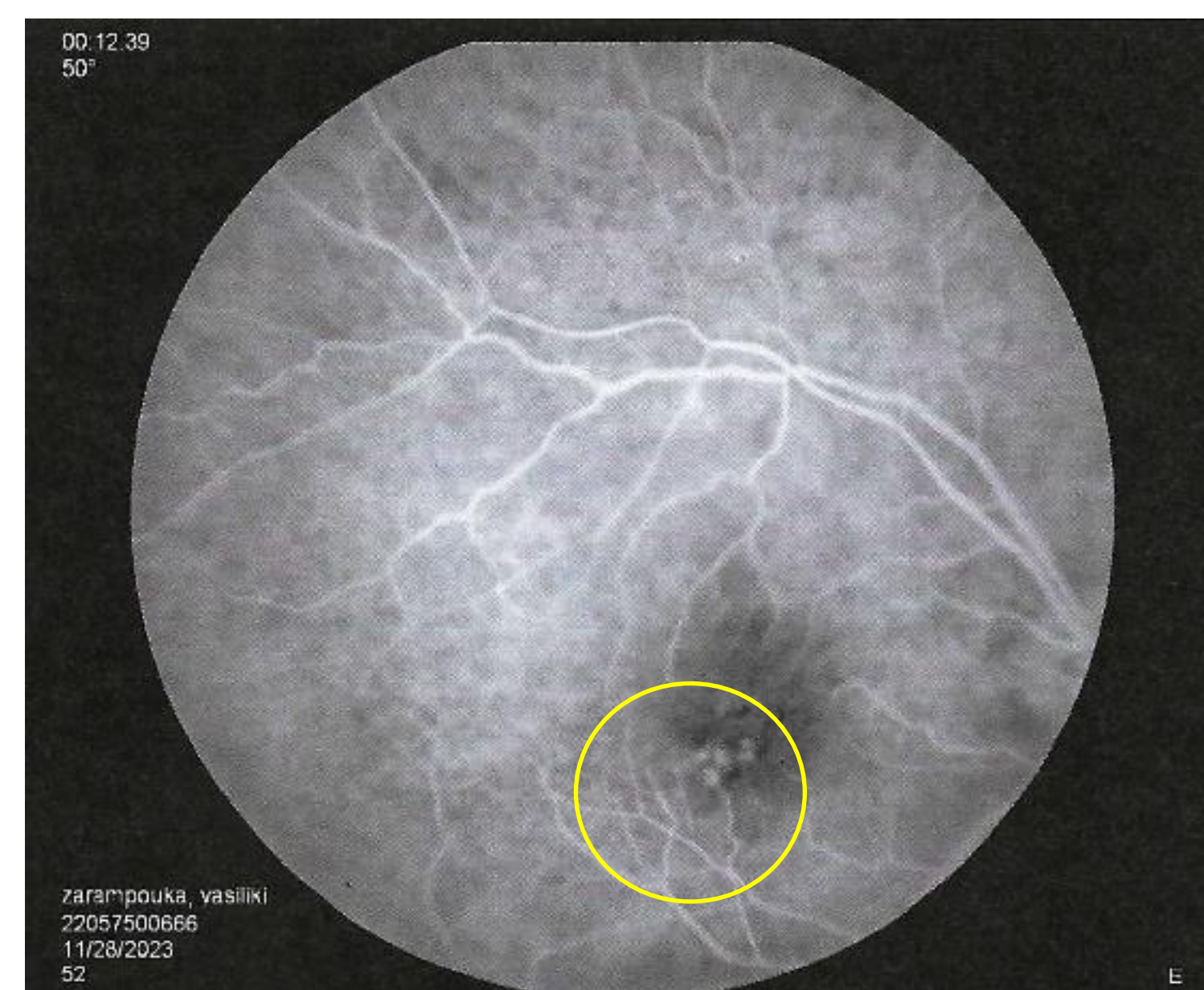
Παρουσίαση περιστατικού με σταδιακή επιδείνωση ξηροφθαλμίας και εμφάνισης νυκταλπίας 14 χρόνια μετά από γαστρικό bypass.



Διάχυτη στικτή απόπτωση επιθηλίου κερατοειδούς



Bitot's spot

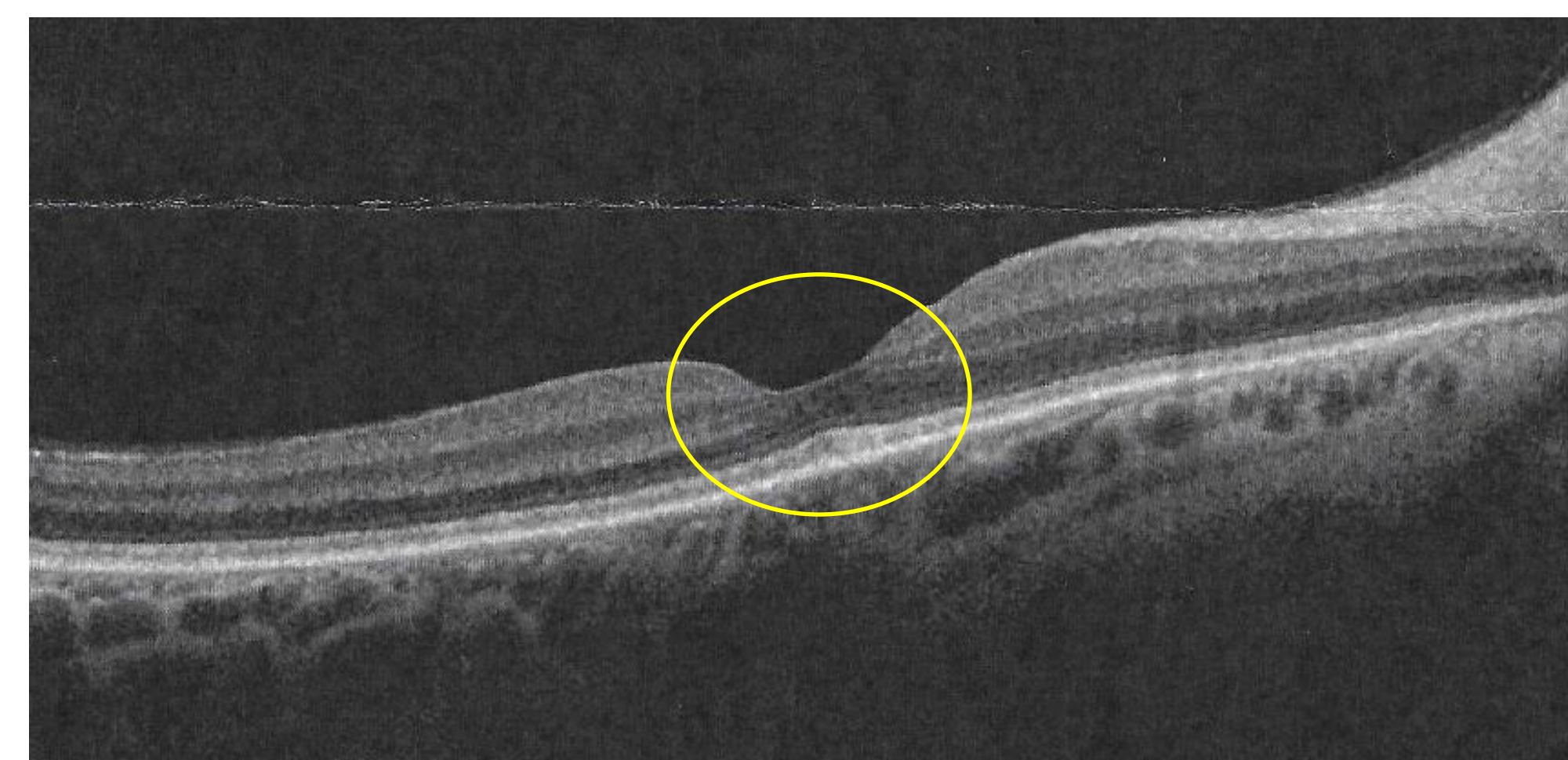


FA OD

ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ

- ♀ 48 ετών
- Προσέλευση στα ΕΙ λόγω θόλωσης όρασης από έτους με συνοδό αίσθημα κνησμού και ξηροφθαλμίας από πενταμήνου
- ΑΙ: γαστρικό bypass προ 14ετίας (υπό αγωγή με συμπληρώματα βιταμίνης D και σιδήρου)
- VA OD-OS 10/10sc
- Πρόσθια μόρια: OD-OS: στικτή απόπτωση επιθηλίου κερατοειδούς, οπίσθια βλεφαρίτιδα.
- Αξιολόγηση δακρυϊκής στιβάδας:
 - ✓ TBUT (OD 5sec και OS 7sec)
 - ✓ Schirmer test (OD-OS 8mm)

- Βυθοσκόπηση: ήπια στένωση αρτηριών και διαταραχές μελαγχρού στον οπίσθιο πόλο με εικόνα δίκην drusen (**white dots?**) στο κεντρικό βοθρίο.
- 1 μήνα αργότερα →
 - κερατινοποίηση επιπεφυκότα (**Bitot's spot**) και
 - εμμένουσα στικτή κερατίτιδα αμφοτερόπλευρα.
 - Νυκταλπία
- OCT + FA → αποπλάτυνση ωχράς και διαταραχές στην ελλειψοειδή ζώνη (**white dots**)
- Επίπεδα βιταμίνης A → 0,31mg/L



HD OCT OD



HD OCT OS

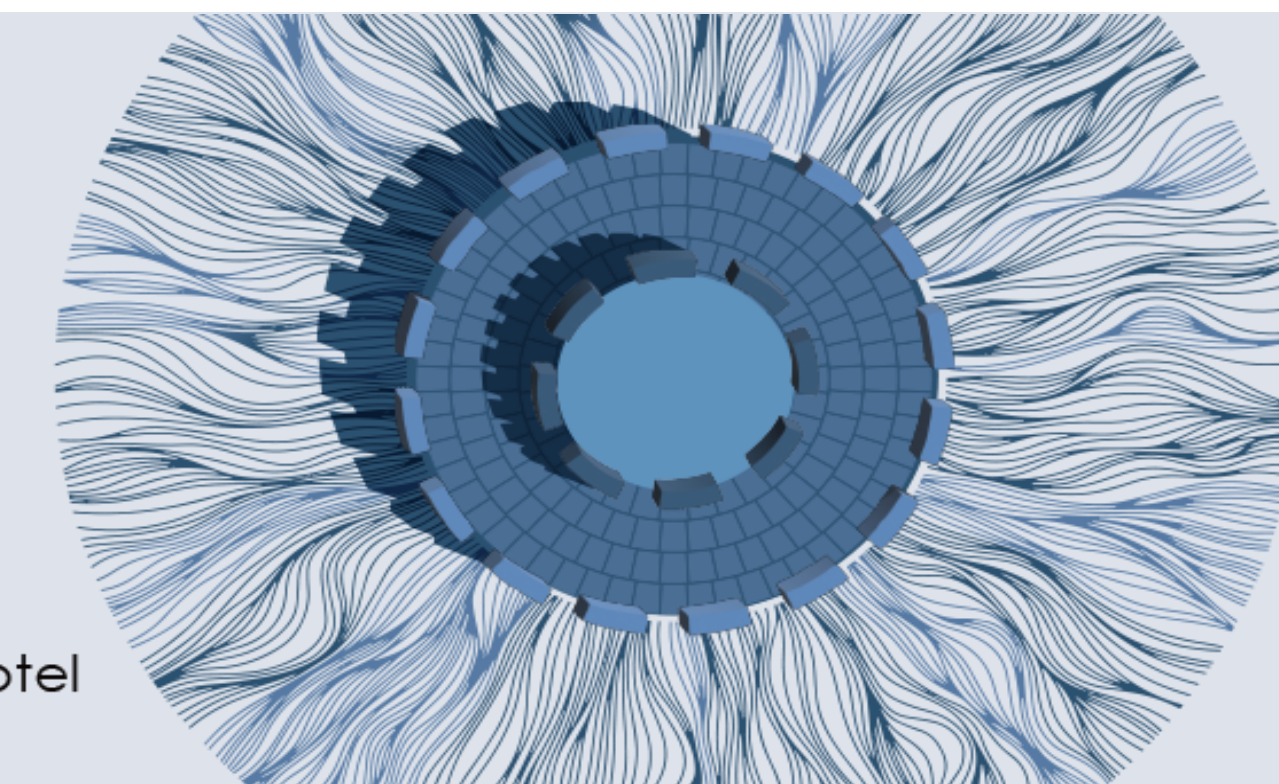
ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑ ΒΙΤΑΜΙΝΗΣ Α 14 ΧΡΟΝΙΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΒΑΡΙΑΤΡΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ

Ε.Ψημενίδου, Β.Καπουράνη, Α.Λιούρα, Φ. Μούσιου, Ε.Αμπεριάδης, Ε.Χατζηζήσης, Π.Σ. Αποστολίδου, Α.Σαράφη, Σ.Ντίσιου, Σ.Τσιρώνη

Οφθαλμολογική Κλινική, ΓΝΘ Γ Παπανικολάου, Εξοχή, Θεσσαλονίκη, Ελλάδα

30 Μαΐου έως
1 Ιουνίου 2024

Θεσσαλονίκη
Macedonia Palace Hotel



5%

Πανελλήνιο
Οφθαλμολογικό
Συνέδριο

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Τέθηκε η διάγνωση **ανεπαρκείας βιταμίνης Α**
- Η ασθενής τέθηκε άμεσα σε θεραπεία με **8.000IU ημερησίως**
- Σταδιακά βελτιούμενη κλινική εικόνα και συμπτωματολογία

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η βαριατρική χειρουργική αποτελεί έναν αποτελεσματικό τρόπο αντιμετώπισης της παχυσαρκίας και διαταραχών βάρους. Δεν θα πρέπει να παραλείπεται ο περιστασιακός έλεγχος τόσο των **υδατοδιαλυτών** όσο και των λιποδιαλυτών βιταμινών, ιδιαίτερα σε περιπτώσεις όπου εκδηλώνονται οφθαλμικές διαταραχές. Η ανεπάρκεια βιταμίνης Α αποτελεί μία **αναστρέψιμη κατάσταση** που θα πρέπει να διαγιγνώσκεται και να αντιμετωπίζεται εγκαίρως για την εξασφάλιση της ποιότητας ζωής των ασθενών.



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
“Γ. ΠΑΠΑΝΙΚΟΛΑΟΥ”