

Διαγνωστικό δίλημμα: drusen οπτικής θηλής ή γλαύκωμα?

Οικονόμου Δ., Λεοντάρας Ι., Hristov Ρ., Ρήση- Κοζιώνα Α.,
Θεοφανόπουλος Ι., Μπούτσορα Ου., Αλωνιστιώτης Δ.

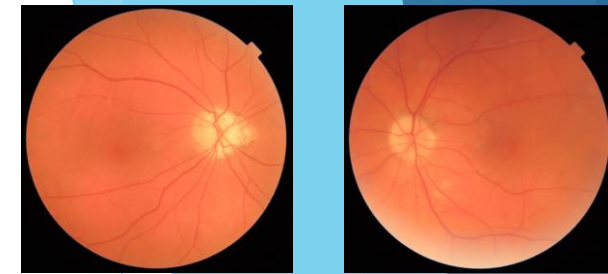
Β' Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική κλινική ΕΚΠΑ, Π.Γ.Ν. «ΑΤΤΙΚΟΝ»

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

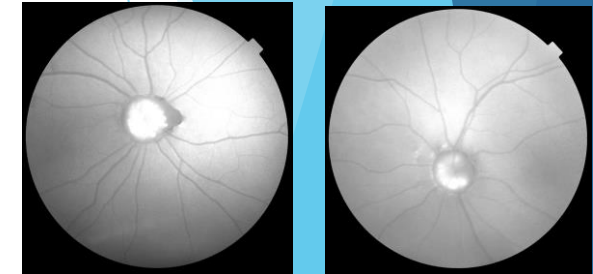
- Ασθενής 65χρ, ♂
- Οικογενειακό ιστορικό πρωτοπαθούς γλαυκώματος ανοιχτής γωνίας (ΠΓΑΓ)

ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΞΕΤΑΣΗ :

- ❑ BCVA 10/10cc άμφω
- ❑ ΕΟΠ 20mm Hg άμφω
- ❑ CCT 510μm άμφω
- ❑ πρόσθιο ημιμόριο: χωρίς αξιόλογα ευρήματα άμφω
- ❑ Βυθοσκόπηση: drusen οπτικής θηλής άμφω, πιο εμφανή ΔΟ (Εικ. 1,2,3)



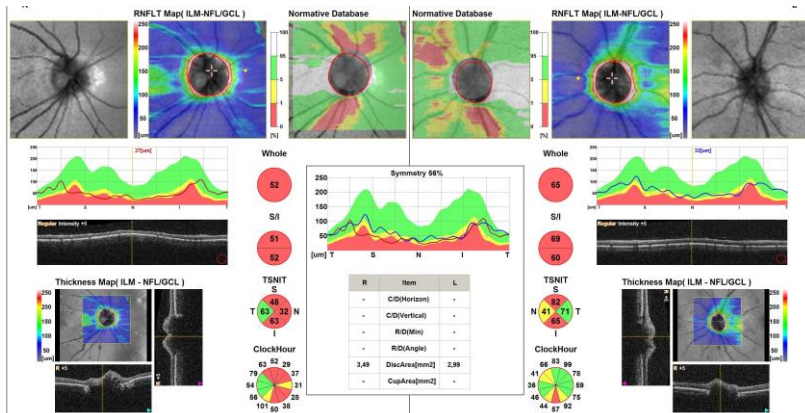
Εικ.1 Drusen ο.θ. ΔΑΟ



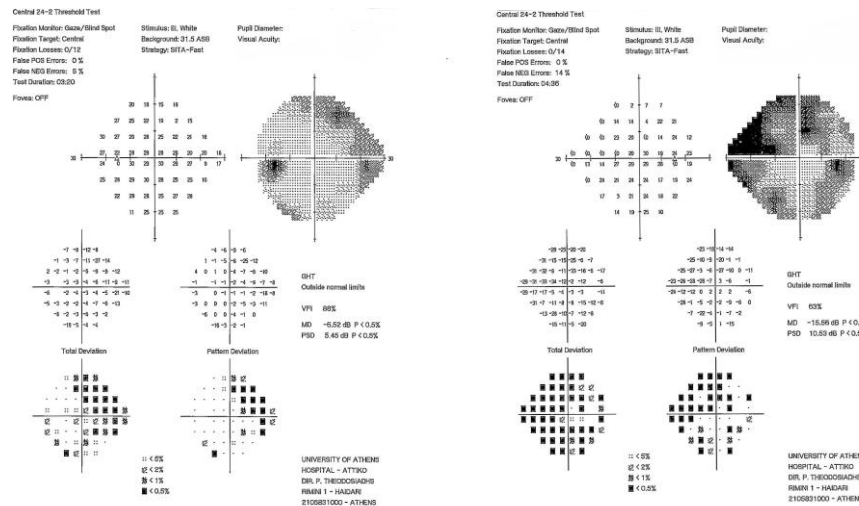
Εικ.2 FAF- Drusen ο.θ. ΔΑΟ



Εικ.3 U/S-Drusen ο.θ. ΔΑΟ



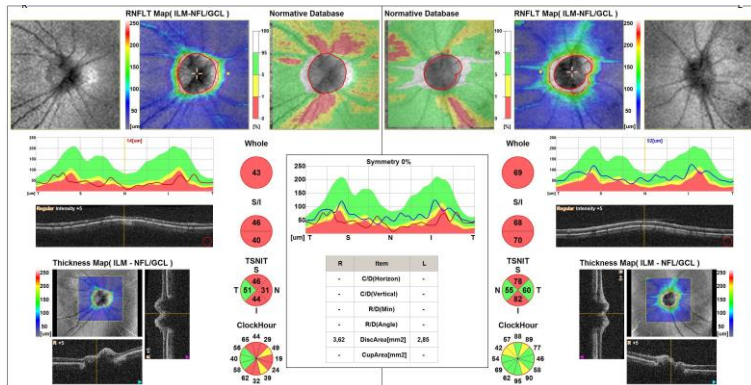
Εικόνα 4. OCT-RNFL με λέπτυνση εντονότερη στον ανώτερο και κατώτερο πόλο άμφω κατά την εξέταση αναφοράς



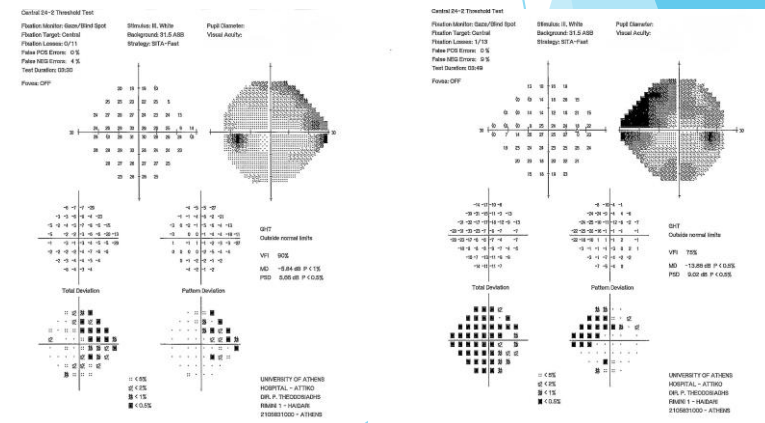
Εικόνα 5. Οπτικά πεδία με σκοτώματα εντονότερα ρινικά άμφω κατά την εξέταση αναφοράς

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ-ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- ❑ Έναρξη Coll βριμονιδίνης x 2 ΔΑΟ άμφω
- ❑ **Follow-up 5ετίας:** ΕΟΠ σταθερή 14mm Hg, χωρίς επιδείνωση σε OCT-RNFL/VF(Εικ. 6,7)
- ❑ Στην κλινική πράξη τα drusen ο.θ. συχνά συνυπάρχουν με το γλαύκωμα.¹
- ❑ Δύσκολη η διάγνωση του γλαυκώματος παρουσία drusen ο.θ., καθώς και οι δύο οντότητες μπορεί να προκαλέσουν παρόμοιες βλάβες στα οπτικά πεδία.¹
- ❑ Πολύ συχνή η παρουσία βλαβών στα οπτικά πεδία σε ασθενείς με drusen ο.θ. και συνυπάρχουσα οφθαλμική υπερτονία.^{1,2}
- ❑ Η μείωση της ΕΟΠ αποτελεί μία στρατηγική που προλαμβάνει την περαιτέρω απώλεια οπτικού πεδίου, η οποία εφαρμόστηκε και στο περιστατικό μας.^{1,2}



Εικόνα 6. **OCT-RNFL 5ετίας**



Εικόνα 7. **VF χωρίς επιδείνωση στην 5ετία**

¹Optic Nerve Head Drusen: An Update, Palmer et al, Neuroophthalmology 2018
²Optic nerve head drusen and visual field loss in normotensive and hypertensive eyes, Grippo TM et al, J Glaucoma 2008