

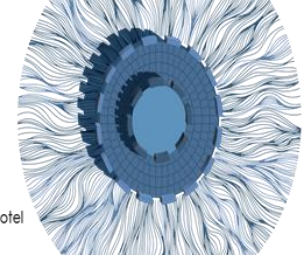
# Πρόσθια ισχαιμική οπτική νευροπάθεια σε γυναίκα υπό θεραπεία με ταμοξифαίνη

Παπιάς Α.<sup>1</sup>, Αρβανιτογιάννης Κ.<sup>1</sup>, Παυλάκη Μ.<sup>1</sup>, Σαλούστρος Ε.<sup>2</sup>, Ανδρούδη Σ.<sup>1</sup>, Παπαγεωργίου Ε.<sup>1</sup>

1. Οφθαλμολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

2. Ογκολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Λάρισας, Λάρισα

30 Μαΐου έως  
1 Ιουνίου 2024



5%

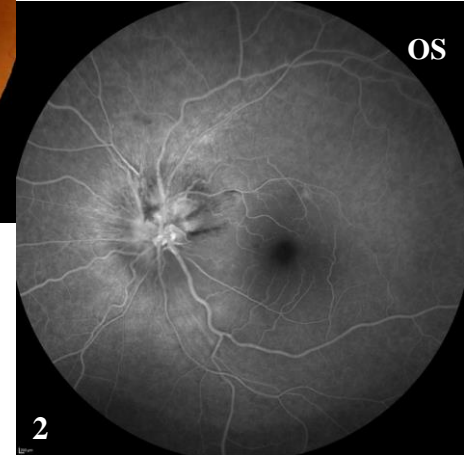
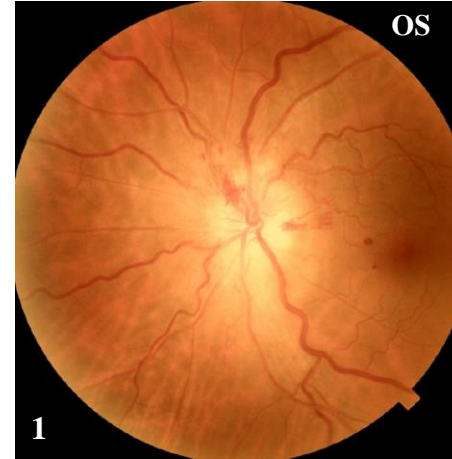
Πανελλήνιο  
Οφθαλμολογικό  
Συνέδριο

Θεσσαλονίκη  
Macedonia Palace Hotel

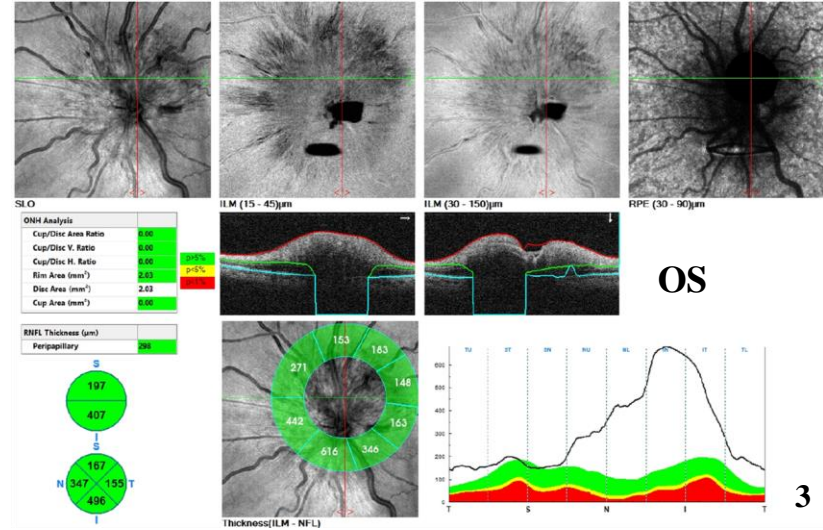
**Σκοπός:** Παρουσίαση σπάνιου περιστατικού ασθενούς ηλικίας 44 ετών με ιστορικό Ca μαστού, η οποία εμφάνισε ισχαιμική οπτική νευροπάθεια κατά τη διάρκεια θεραπείας με ταμοξифαίνη και τριπτορελίνη.

**Υλικό και μέθοδος:** Η ασθενής προσήλθε με έκπτωση όρασης από ημέρας στον ΑΟ. Προ 2ετίας είχε υποβληθεί σε εξαίρεση Ca μαστού, ακολούθησε χημειοθεραπεία και ακτινοθεραπεία, ενώ στην οξεία φάση λάμβανε ορμονοθεραπεία με ταμοξифαίνη και τριπτορελίνη από 3μήνου.

**Αποτελέσματα:** Η οπτική οξύτητα ΑΟ ήταν αντίληψη κινουμένης χειρός, υπήρχε RAPD και βυθοσκοπικά προπέτεια και ασάφεια της οπτικής θηλής με φλογοειδείς περιθηλαίες αιμορραγίες και φλεβική διάταση, εικόνα συμβατή με πρόσθια ισχαιμική οπτική νευροπάθεια (**1. Fundus photo, 2. FFA, 3. OCT και 4. Οπτικά πεδία**). Από τον εργαστηριακό έλεγχο, τη νευροαπεικόνιση και την ΟΝΠ αποκλείστηκαν η λεπτομηνιγγική διασπορά του Ca, η θρόμβωση φλεβωδών κόλπων, η αυξημένη ενδοκράνια πίεση, απομυελινωτικά νοσήματα και η αρτηριτιδική ΠΙΟΝ. Η ασθενής τέθηκε σε salospir per os και ενδοφλέβια αγωγή με κορτικοστεροειδή για 7 μέρες, ενώ έγινε διακοπή της ταμοξифαίνης. Σταδιακά αναπτύχθηκε οπτική ατροφία (**5**) και η οπτική οξύτητα ανέκαμψε στα 4/10.



**Συμπεράσματα:** Η ταμοξιφαίνη μπορεί να προκαλέσει οφθαλμικές ανεπιθύμητες ενέργειες, όπως αμφιβληστροειδοπάθεια, κερατοπάθεια, καταρράκτη, οίδημα ωχράς, οπτική νευρίτιδα, αλλά και την πιο σπάνια οπτική νευροπάθεια λόγω τοξικότητας ή ισχαιμίας, οπότε και συστήνεται η άμεση διακοπή της. Σε κάθε ογκολογικό ασθενή με οπτική νευροπάθεια απαιτείται άμεση εργαστηριακή και απεικονιστική διερεύνηση προς αποκλεισμό μεταστατικής νόσου του ΚΝΣ.

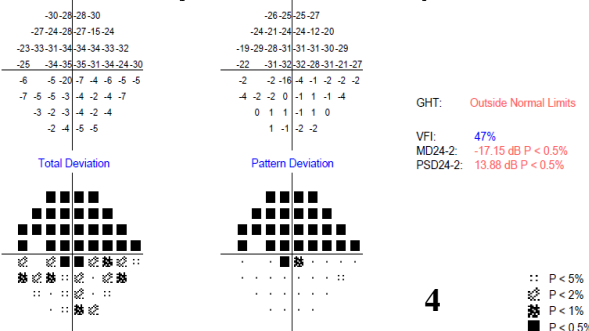
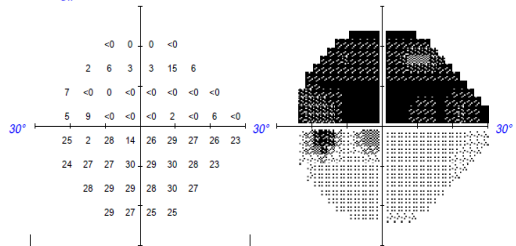


OS Single Field Analysis Central 24-2 Threshold Test

Fixation Monitor: Central  
 Fixation Target: 0/0  
 Fixation Losses: 0%  
 False POS Errors: Off  
 False NEG Errors: 02:49  
 Test Duration: Off  
 Fovea: Off

Stimulus: Ill, White  
 Background: 31.5 asb  
 Strategy: SITA Faster  
 Pupil Diameter: 5.7 mm \*  
 Visual Acuity: Fx: +1.50 DS

Date: Apr 15, 2024  
 Time: 10:54 AM  
 Age: 43



**Βιβλιογραφία:**

- Grzybowski A, Zülsdorff M, Wilhelm H, Tonagel F (2015): Toxic optic neuropathies: an updated review. Acta Ophthalmol 93: 402-410.
- Noureddin BN, Seoud M, Bashshur Z, Salem Z, Shamseddin A, Khalil A. Ocular toxicity in low-dose tamoxifen: a prospective study. Eye (Lond). 1999 Dec;13 ( Pt 6):729-33. doi: 10.1038/eye.1999.217. PMID: 10707134.

