

Χοριοειδικές μεταστάσεις σε κακοήγη νόσο πνεύμονα: όταν το θάμβος όρασης αποτελεί την πρώτη κλινική εκδήλωση.

Σπανός Κ.¹, Μήτσιος Α.¹, Χατζησυμεωνίδης Α.¹, Γενητσεφτσή Ε.¹, Παυλάκη Μ.², Ανδρούδη Σ.^{1,2}

1. Σχολή Επιστημών Υγείας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα, Ελλάδα

2. Οφθαλμολογική Κλινική Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, Θεσσαλία, Ελλάδα

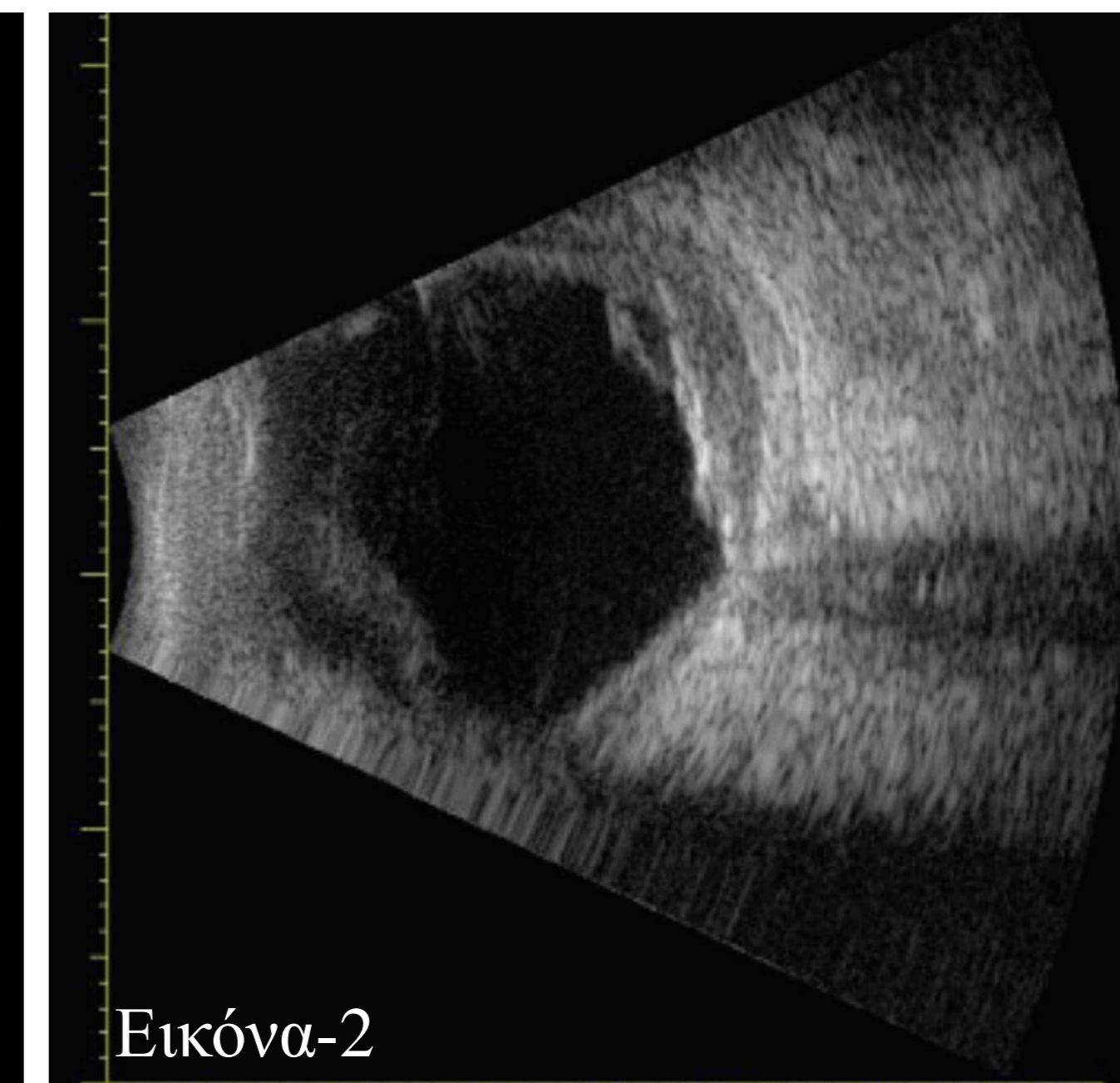
Σκοπός: Οι οφθαλμικές μεταστάσεις έχουν πτωχή πρόγνωση και σχετίζονται με υψηλή θνητότητα. Σε ένα μικρό ποσοστό ασθενών τα οφθαλμολογικά συμπτώματα μπορεί να είναι η πρώτη εκδήλωση μεταστατικής νόσου, ενώ η ανεύρεση της πρωτοπαθούς εστίας μπορεί συχνά να είναι δύσκολη. Σκοπός της συγκεκριμένης εργασίας είναι η παρουσίαση μιας κλινικής περίπτωσης χοριοειδικών μεταστάσεων σε ασθενή με καρκίνωμα πνεύμονα χωρίς γνωστό ιστορικό κακοήθειας και η ανάδειξη της σημασίας της οφθαλμολογικής εξέτασης στην έγκαιρη διάγνωση συστηματικών νοσημάτων.

Υλικό & Μέθοδος: Η συγκεκριμένη εργασία αποτελεί παρουσίαση κλινικού περιστατικού.

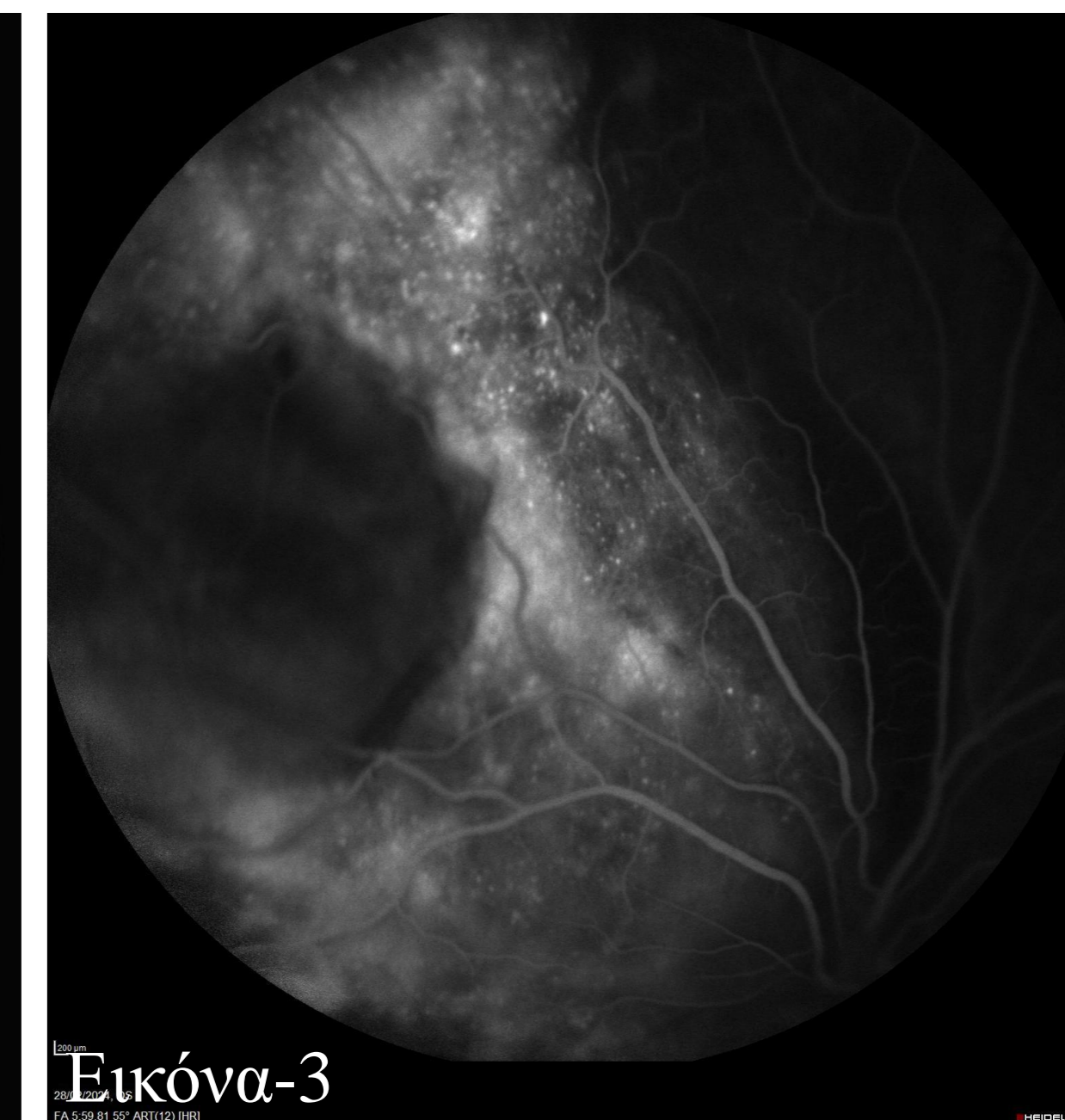
Αποτελέσματα: Άρρεν ασθενής, 64 ετών, χρόνιος καπνιστής, παραπέμφθηκε στην Οφθαλμολογική Κλινική του ΠΓΝΛ με θάμβος όρασης αριστερού οφθαλμού διάρκειας τριών εβδομάδων. Με την κλινική εξέταση διαπιστώθηκε μειωμένη οπτική οξύτητα αμφοτερόπλευρα και υπέγερση αμφιβληστροειδούς στο ρινικό ημιμόριο του αριστερού οφθαλμού (Εικόνα-1). Στα πλαίσια της διαγνωστικής διερεύνησης διενεργήθηκε οφθαλμικός υπέρηχος (Εικόνα-2) και φλουοροαγγειογραφία (Εικόνα-3) με την ανάδειξη χοριοειδικών διηθήσεων στον σύστοιχο οφθαλμό. Στην αξονική τομογραφία θώρακος τεκμηριώθηκε η παρουσία χωροκατακτητικής εξεργασίας αριστερής πνευμονικής πύλης, ενώ η ιστοπαθολογική διάγνωση του πλακώδους καρκινώματος πραγματοποιήθηκε μέσω διαγνωστικής βρογχοσκόπησης και λήψης βιοψίας.



Εικόνα-1



Εικόνα-2



Εικόνα-3

Συμπεράσματα: Οι οφθαλμικές μεταστάσεις είναι σπάνιες και πιο συχνά διηθείται ο χοριοειδής χιτώνας (88%) μέσω αιματογενούς διασποράς. Ο πνεύμονας είναι η πρώτη σε συχνότητα (40%) πρωτοπαθής εστία στους άνδρες και η δεύτερη συχνότερη (12%) στις γυναίκες. Συνήθως οι μεταστάσεις είναι ασυμπτωματικές ή σχετίζονται με θάμβος όρασης, ανάλογα με το μέγεθος και την εντόπισή τους. Η διενέργεια υπερήχου είναι κρίσιμη για τη διάγνωση. Σε ένα μικρό ποσοστό ασθενών (34%) η πρωτοπαθής εστία δεν είναι γνωστή τη στιγμή της διάγνωσης. Η έγκαιρη διάγνωση των μεταστάσεων είναι κρίσιμη για τον κατάλληλο σχεδιασμό τοπικών και συστηματικών θεραπειών που μπορούν να επηρεάσουν τους προγνωστικούς δείκτες αυτών των ασθενών.

Βιβλιογραφία:

Shields, C.L. et al. (1997) 'Survey of 520 Eyes with Uveal Metastases', *Ophthalmology*, 104(8), pp. 1265–1276. Available at: [https://doi.org/10.1016/s0161-6420\(97\)30148-1](https://doi.org/10.1016/s0161-6420(97)30148-1).

Choroidal Metastases - EyeWiki (no date) eyewiki.aao.org. Available at: [https://eyewiki.aao.org/Choroidal Metastases](https://eyewiki.aao.org/Choroidal_Metastases).

