

# Ενδοφθαλμίτιδα μετά από φακοθρυψία σε οφθαλμό με παλαιά ακτινοβοληθέντα όγκο μελανώματος χοριοειδούς

Παπαδόπουλος Ν., Καλογερά Ε., Πεπονής Β., Κουρεντή Χ.

*Α' Κλινική Οφθαλμιατρείο Αθηνών*



**57<sup>ο</sup>** Πανελλήνιο  
Οφθαλμολογικό  
Συνέδριο

30 Μαΐου έως 1 Ιουνίου 2024  
Θεσσαλονίκη Makedonia Palace Hotel



[www.ophth.gr](http://www.ophth.gr)

## Παρουσίαση

- Γυναίκα ασθενής 69 ετών προσήλθε στο τμήμα υαλοειδούς με **ενδοφθαλμίτιδα** αριστερού οφθαλμού
- Προ 4 ημερών από την προσέλευση της **είχε προηγηθεί φακοθρυψία** στον ίδιο οφθαλμό
- Είχε προηγηθεί **ακινοθεραπεία λόγω μελανώματος χοριοειδούς** προ 17 ετών
- Κλινική εξέταση:**
  1. Οπτική οξύτητα αντίληψη κινουμένης χειρός
  2. Κερατοειδής με οίδημα
  3. Πρόσθιος θάλαμος με υπόπυον ~ 0.5 mm
  4. Υπέρηχος ανέδειξε θολερότητες υαλοειδούς , καθώς η βυθοσκόπηση ήταν αδύνατη

Πραγματοποιήθηκε :

- πλύση προσθίου θαλάμου
- υαλοειδεκτομή
- καλλιέργεια υδατοειδούς και υαλοειδούς
- κυτταρολογική εξέταση υδατοειδούς και υαλοειδούς
- έγχυση αντιβιοτικών φαρμάκων στον οφθαλμό

*Κατά την υαλοειδεκτομή παρατηρήθηκε ο παλαιός όγκος και κύτταρα μελαχρωστικά εντός του υαλοειδούς.*

Η καλλιέργεια των ληφθέντων υγρών τελικά ήταν **στείρα** καθώς και η κυτταρολογική **αρνητική** σε νέα μελανοκύτταρα.



Οπίσθιος πόλος



Παλαιός ακτινοβοληθέντας όγκος  
μελανώματος

*Μετά από τακτικούς επανελέγχους η οπτική οξύτητα στον αριστερό οφθαλμό μετά από 2μήνες είναι 4/10 χωρίς νέα συμβάματα ή νέα παθολογικά σημεία*

*Πυροδοτήθηκε ένας μηχανισμός φλεμονώδους αντίδρασης όπου και προκλήθηκε μια **στείρα ενδοφθαλμίτιδα χωρίς να συνδέεται κυτταρολογικά ο παλαιός όγκος**. Αυτή η σπάνια, και βιβλιογραφικά, περίπτωση πρέπει να ληφθεί σοβαρά υπόψιν.*



# ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ!

OPHTHALMIA TRICHOEYE HOSPITAL  
OF ATHENS

SPECIALTY CLINIC 4

- coma
- ctive Surgery
- encies
- physiology

Retina  
graphy  
retina

SINCE 1843

