

Αμφιβληστροειδοπάθεια σε έδαφος κακοήθους υπέρτασης: μια επείγουσα κλινική κατάσταση.

Μυργιώτης Λ.¹, Μήτσιος Α.¹, Πράπας Β.¹, Μελέτη Ι.¹, Παυλάκη Μ.², Ανδρούδη Σ.^{1,2}

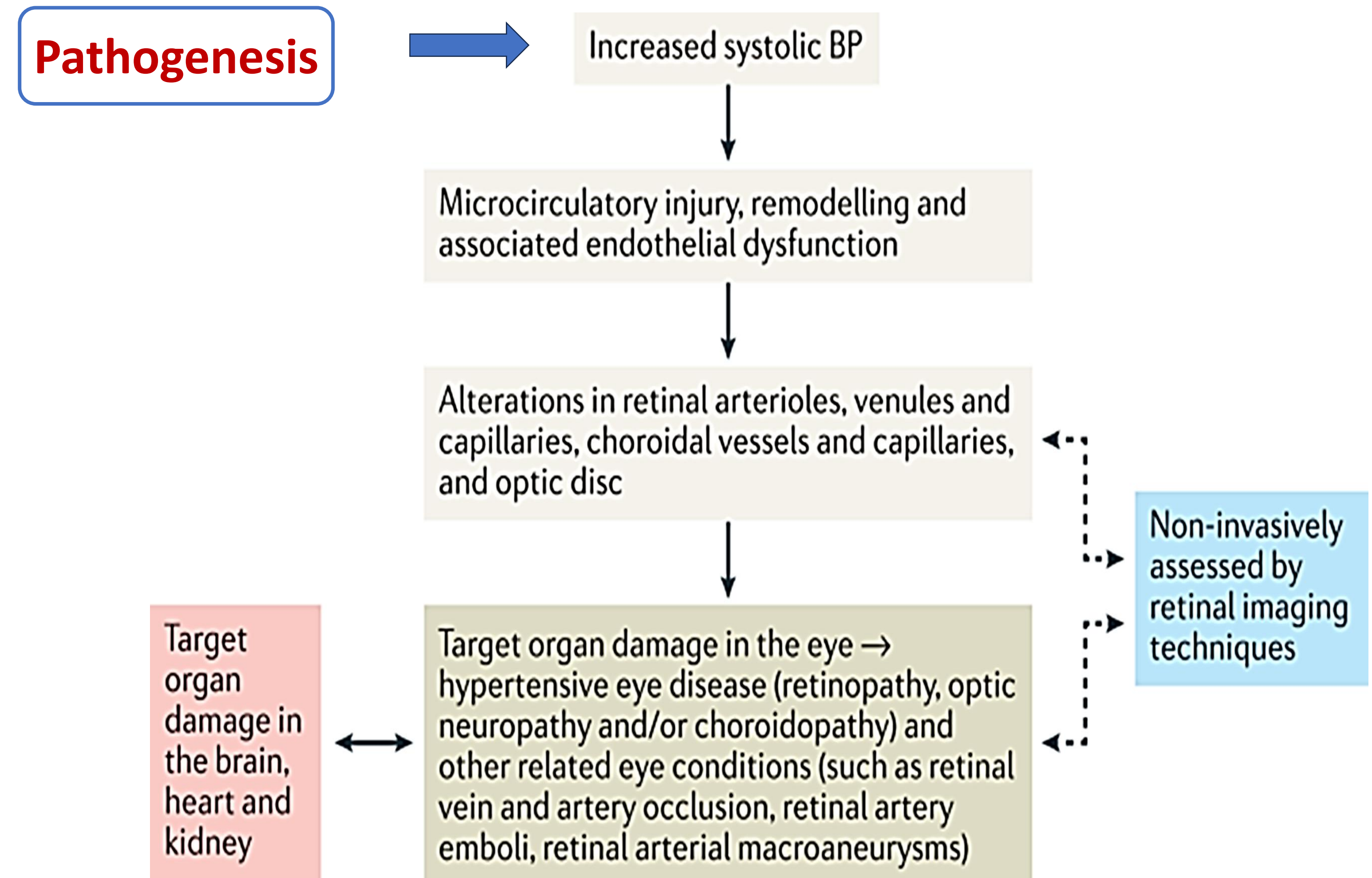
1. Σχολή Επιστημών Υγείας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας, Λάρισα, Ελλάδα

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

Εισαγωγή

- Η κακοήθης υπέρταση χαρακτηρίζεται από αιφνίδια και σημαντική αύξηση της αρτηριακής πίεσης και αποτελεί μία επείγουσα κλινική κατάσταση, με πιθανές καταστροφικές συνέπειες εάν αφεθεί χωρίς έγκαιρη θεραπεία.
- Με τον όρο κακοήθης υπέρταση ορίζεται η αύξηση της συστολικής αρτηριακής πίεσης άνω των 180 mmHg και/ή της διαστολικής αρτηριακής πίεσης άνω των 120 mmHg σε συνδυασμό με την ανάπτυξη συστηματικών επιπλοκών σε όργανα όπως ο αμφιβληστροειδής, ο εγκέφαλος, η καρδιά, οι μεγάλες αρτηρίες και οι νεφροί.
- Στον αμφιβληστροειδή χιτώνα του οφθαλμού εκδηλώνεται με πληθώρα αγγειακών διαταραχών και μπορεί να οδηγήσει σε αμφοτερόπλευρη αμφιβληστροειδοπάθεια.
- Τα συμπτώματα περιλαμβάνουν οφθαλμικό άλγος, κεφαλαλγίες, ελάττωση της οπτικής οξύτητας, θάμβος όρασης.
- Η βυθοσκόπηση είναι μια μη επεμβατική διαγνωστική τεχνική που συμβάλλει στην έγκαιρη διάγνωση και τον προσδιορισμό του κινδύνου για καρδιαγγειακές επιπλοκές.

Παθογένεση



Αμφιβληστροειδοπάθεια σε έδαφος κακοήθους υπέρτασης: μια επείγουσα κλινική κατάσταση.

Μυργιώτης Λ.¹, Μήτσιος Α.¹, Πράπας Β.¹, Μελέτη Ι.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

- Σκοπός της συγκεκριμένης εργασίας είναι η παρουσίαση ενός κλινικού περιστατικού ασθενούς με αμφιβληστροειδοπάθεια λόγω κακοήθους υπέρτασης, και η αξιολόγηση των αμφιβληστροειδικών ευρημάτων από τη βυθοσκόπηση, πριν και μετά τη λήψη θεραπείας.

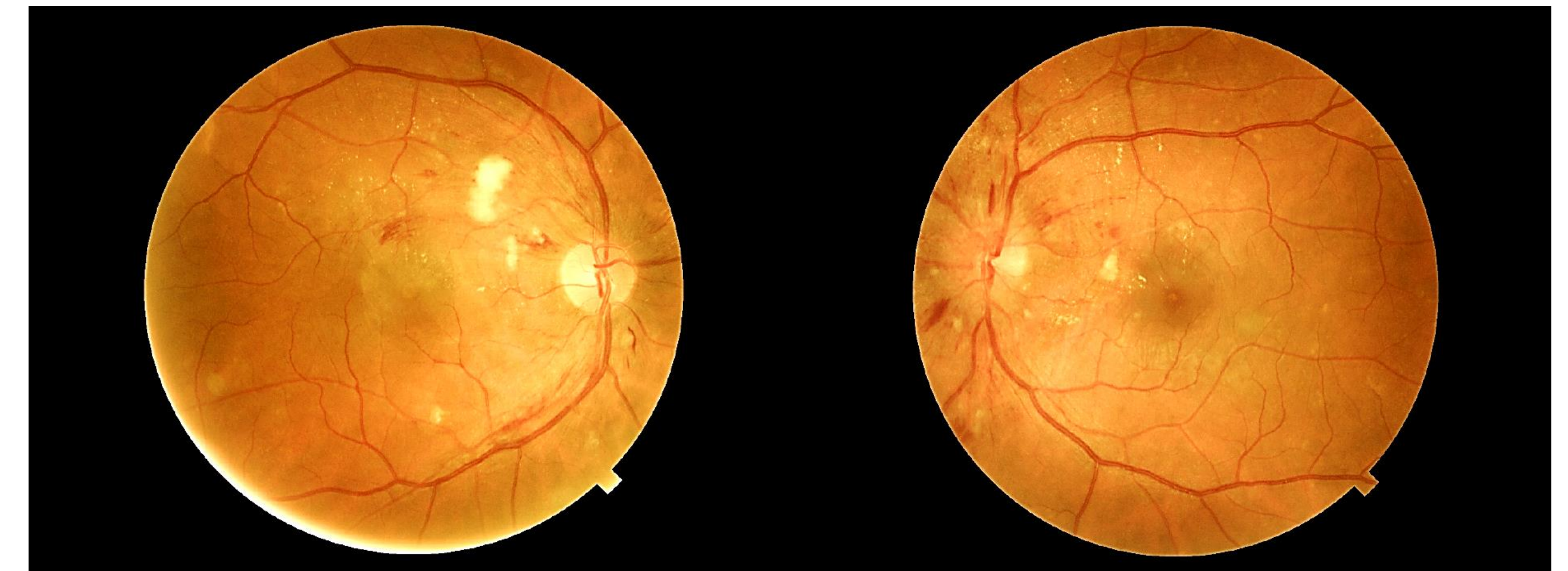
Μέθοδος

- Η συγκεκριμένη εργασία αποτελεί παρουσίαση κλινικού περιστατικού.

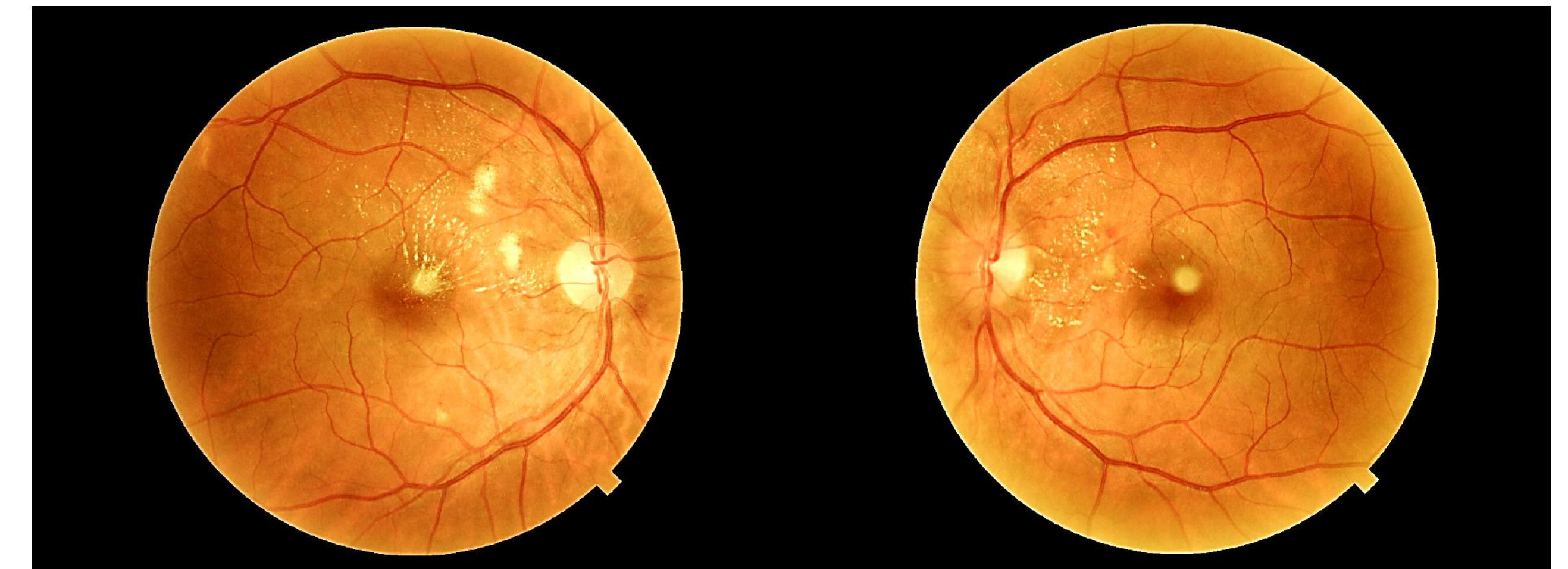
Κλινικό περιστατικό

- Άρρεν ασθενής με υπερτασική αιχμή (συστολική ΑΠ 220mmHg/διαστολική ΑΠ 115mmHg) και θάμβος όρασης προσήλθε στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών του Πανεπιστημιακού Γενικού Νοσοκομείου Λάρισας, όπου υποβλήθηκε σε διαγνωστική διερεύνηση για την εκτίμηση συστηματικών επιπλοκών.
- Η οφθαλμολογική εκτίμηση ανέδειξε μείωση οπτικής οξύτητας και βυθοσκοπικές αλλοιώσεις υπερτασικής αμφιβληστροειδοπάθειας σταδίου 4.
- Στον ασθενή έγινε έναρξη κατάλληλης αντιυπερτασικής αγωγής και τέθηκε σε συστηματική παρακολούθηση.
- Στον πρόσφατο οφθαλμολογικό επανέλεγχο διαπιστώθηκαν βελτίωση της οπτικής οξύτητας και των αμφιβληστροειδικών ευρημάτων.

Αποτελέσματα (1)



Εικ. 1. Έγχρωμη φωτογραφία βυθού δεξιού και αριστερού οφθαλμού του ασθενούς-πριν τη θεραπεία.



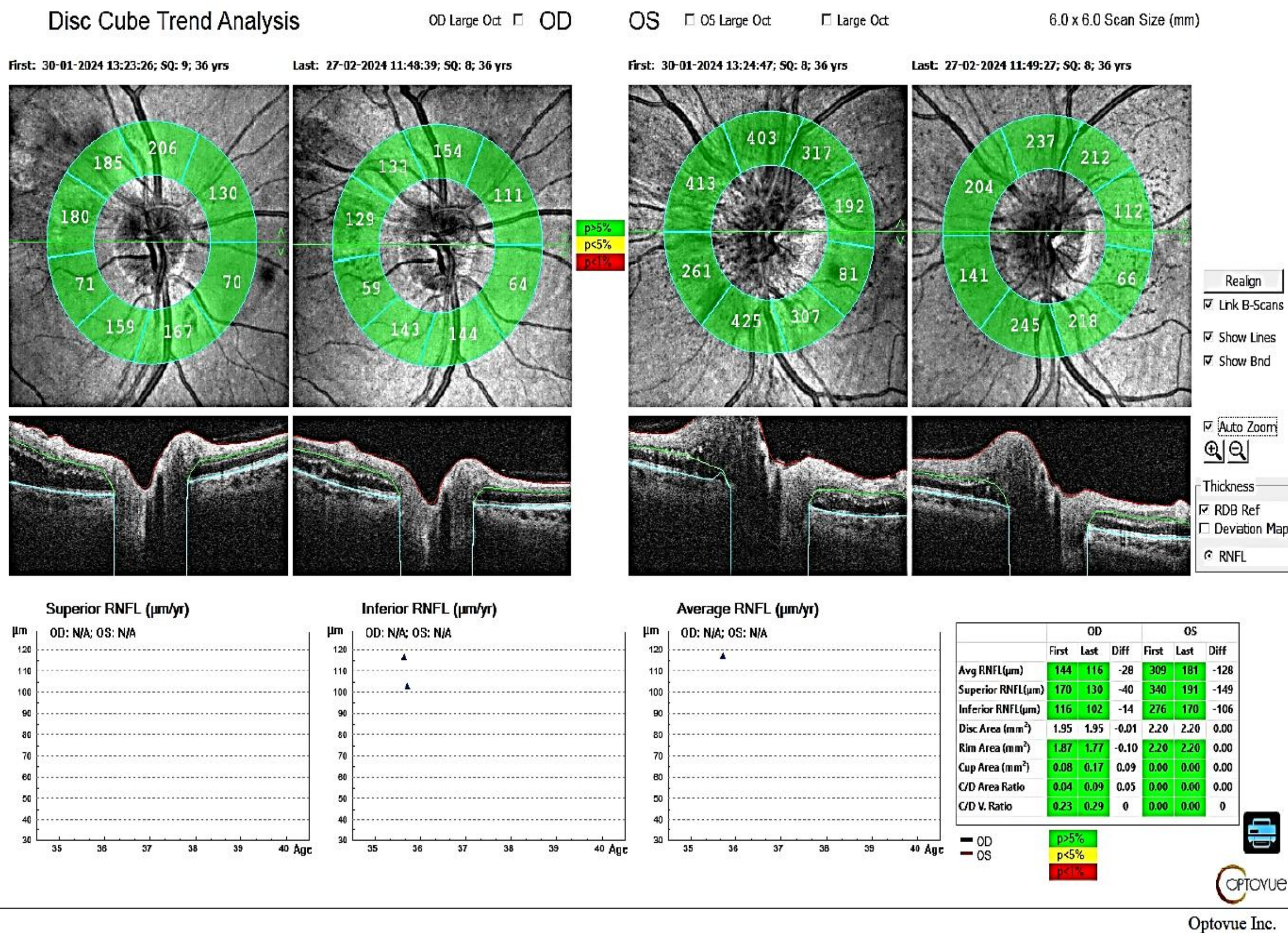
Εικ. 2. Έγχρωμη φωτογραφία βυθού δεξιού και αριστερού οφθαλμού του ασθενούς-μετά τη θεραπεία.

Αμφιβληστροειδοπάθεια σε έδαφος κακοήθους υπέρτασης: μια επείγουσα κλινική κατάσταση.

Μυργιώτης Λ.¹, Μήσιος Α.¹, Πράπας Β.¹, Μελέτη Ι.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

Αποτελέσματα (2)



Εικ. 3. OCT οπτικού δίσκου δεξιού και αριστερού οφθαλμού μετά τη λήψη αντιυπερτασικής αγωγής για ένα μήνα (υποχώρηση του οιδήματος στον αριστερό οφθαλμό).

Συμπεράσματα

- Η βυθοσκόπηση σε συνδυασμό με την κλινική εξέταση θέτει την διάγνωση της αμφιβληστροειδοπάθειας λόγω κακοήθους υπέρτασης.
- Η έγκαιρη διάγνωση και θεραπεία κρίνεται απαραίτητη για την αποτροπή συστηματικών επιπλοκών.
- Η χορήγηση αντιυπερτασικής αγωγής βελτιώνει τα συμπτώματα και τα αμφιβληστροειδικά ευρήματα.

Βιβλιογραφία

1. Tsukikawa, M., & Stacey, A. W. (2020). A Review of Hypertensive Retinopathy and Chorioretinopathy. *Clinical optometry*, 12, 67–73. <https://doi.org/10.2147/OPTO.S183492>
2. ALEX MELAMUD, PETER K. KAISER, Chapter 28 - Hypertensive Retinopathy; Editor(s): David Huang, Peter K. Kaiser, Careen Y. Lowder, Elias I. Traboulsi, Retinal Imaging, Mosby, 2006, Pages 283-288, ISBN 9780323023467
3. 2017ACC/AHA/AAPA/ABC/ACPM/AGS/APhA/ASH/ASPC/NMA/PCNA Guideline for the Prevention, Detection, Evaluation, and Management of High Blood Pressure in Adults: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Clinical Practice Guidelines.
4. C. Y. Cheung, V. Biousse, P. A. Keane, E. L. Schiffrin, and T. Y. Wong, "Hypertensive eye disease," *Nature News*, 10-Mar-2022. [Online]. Available: <https://www.nature.com/articles/s41572-022-00342-0#additional-information>.