

ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΥΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

Παναγούλης Β., Λυμπεροπούλου Χ., Ρεμπάπης Ι., Βασιλάκης Π.
Οφθαλμολογική Κλινική, ΓΝ Τρικάλων, Τρίκαλα

Σκοπός: Η παρουσίαση περιστατικού ασθενούς με απόφραξη κεντρικής αρτηρίας αμφιβληστροειδούς (ΑΚΑΑ) άμεσα μετά από διενέργεια στεφανιογραφίας.

Υλικό – Μέθοδοι: Θήλυ ασθενής 77 ετών με ατομικό ιστορικό αρτηριακής υπέρτασης, σακχαρώδους διαβήτη και υπερλιπιδαιμίας προσήλθε στο αιμοδυναμικό τμήμα του νοσοκομείου για τη διενέργεια στεφανιογραφίας στα πλαίσια παρακολούθησης, λόγω προηγηθείσας τοποθέτησης δύο στεφανιαίων stent. Περίπου τρεις ώρες μετά το πέρας της εξέτασης, η ασθενής ανέφερε αιφνίδια έκπτωση όρασης από το δεξιό οφθαλμό και ακολούθως ζητήθηκε οφθαλμολογική εκτίμηση.

Αποτελέσματα: Κατά τον οφθαλμολογικό έλεγχο η οπτική οξύτητα για τον δεξιό οφθαλμό ήταν $< 1/20$ (αντίληψη κινούμενης χειρός) και για τον αριστερό $9/10$ ενώ οι ενδοφθάλμιες πιέσεις ήταν στον δεξιό οφθαλμό 15mmHg και στον αριστερό οφθαλμό 15mmHg. Από τη βυθοσκόπηση αναδείχθηκε ΑΚΑΑ (Εικόνα 1). Πραγματοποιήθηκαν μαλάξεις βολβού, χορηγήθηκε ακεταζολαμίδη και έγινε έναρξη ηπαρίνης. Στον επανέλεγχο της επόμενης ημέρας η οπτική οξύτητα του δεξιού οφθαλμού $< 1/20$ (μέτρηση δακτύλων στο 1.5 μέτρο).

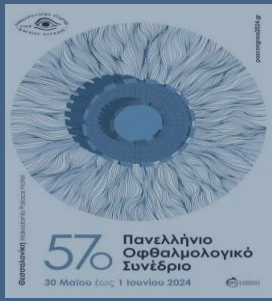


Εικόνα 1: Φωτογραφία βυθού της ασθενούς τη στιγμή της εξέτασης (τρεις ώρες μετά τη διενέργεια της στεφανιογραφίας)



ΑΠΟΦΡΑΞΗ ΚΕΝΤΡΙΚΗΣ ΑΡΤΗΡΙΑΣ ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΥΣ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΔΙΕΝΕΡΓΕΙΑ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑΣ

Παναγούλης Β., Λυμπεροπούλου Χ., Ρεμπάπης Ι., Βασιλάκης Π.
Οφθαλμολογική Κλινική, ΓΝ Τρικάλων, Τρίκαλα



Συζήτηση: Η προσπάθεια επαναιμάτωσης της αποφραγμένης κεντρικής αρτηρίας του αμφιβληστροειδούς πρέπει να είναι κατά το δυνατό πιο έγκαιρη, καθώς αναφέρεται ότι ισχαιμία άνω των 240 λεπτών προκαλεί μη αναστρέψιμη βλάβη. Η διάγνωση της ΑΚΑΑ έχει συσχετιστεί με αυξημένο κίνδυνο μελλοντικών ισχαιμικών εγκεφαλικών επεισοδίων ή εμφράγματος του μυοκαρδίου, για αυτό συστήνεται στενή παρακολούθηση του ασθενή για εντοπισμό και αντιμετώπιση παραγόντων κινδύνου. Στη βιβλιογραφία έχουν αναφερθεί περιστατικά ΑΚΑΑ μετά από χειρουργικές ή επεμβατικές πράξεις ωστόσο ελάχιστα μετά από διενέργεια στεφανιογραφίας.

Συμπεράσματα: Η ΑΚΑΑ αποτελεί σπάνια αλλά πιθανή επιπλοκή που μπορεί να ακολουθήσει την εξέταση στεφανιογραφίας και ελάχιστα ανάλογα περιστατικά υπάρχουν δημοσιευμένα στη διεθνή βιβλιογραφία. Αιφνίδια έκπτωση όρασης μετά από στεφανιογραφία πρέπει να προκαλεί αυξημένη υποψία για την ύπαρξη απόφραξης αρτηρίας αμφιβληστροειδούς.

Βιβλιογραφία:

1. Hsien, Y.M., Mustapha, M., Hamzah, J.C. et al. Why can't I see after my heart is fixed: a case series of ocular complications after cardiac intervention. BMC Ophthalmol 16, 32 (2016).
2. Hayreh SS, Zimmerman MB, Kimura A, Sanon A. Central retinal artery occlusion. Retinal survival time. Exp Eye Res. 2004;78(3):723-36
3. Mir TA, Arham AZ, Fang W, Alqahtani F, Alkhouli M, Gallo J, Hinkle DM. Acute Vascular Ischemic Events in Patients With Central Retinal Artery Occlusion in the United States: A Nationwide Study 2003-2014. Am J Ophthalmol. 2019 Apr;200:179-186.