

* Агресивно поведение при болни с напреднали периметрични промени

М. Козумали, П. Василева, Й. Кирилова
СОБАЛ „Академик Пашев“, гр. София

„Постижения и перспективи в офталмологията“
28 – 30 октомври, хотел „Рила“, Боровец.

* Въведение

Глаукома: многофакторно дегенеративно заболяване, което оставено без лечение, винаги се влошава и води до необратима слепота

1/3 от пациентите се диагностицират късно – с ниско зрение на едното око/слепота или при вече настъпили напреднали периметрични промени

Развитието на глаукомата може да бъде спряно при почти всички болни при навременна диагноза и адекватно лечение

Целта е: постигане на много ниско ВОН – с най-голямо значение при пациенти с напреднала глаукома

В ежедневноата практика дори при напреднала глаукома операция се предлага само ако не се постигне таргетни стойности на ВОН от медикаментозното лечение

* Клиничен случай

Жена на 64 годишна възраст

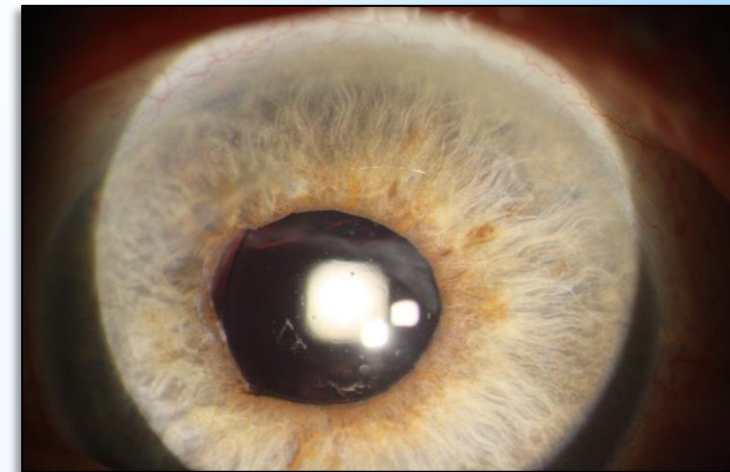
Анамнеза:

Оплакване от ниско зрение на двете очи, повече на далеч;

Двете очи са оперирани за катаракта в друга клиника;

След операциите продължава да има усещане за влошаване на зрението;

Не са правени специализирани изследвания за глаукома до този момент.

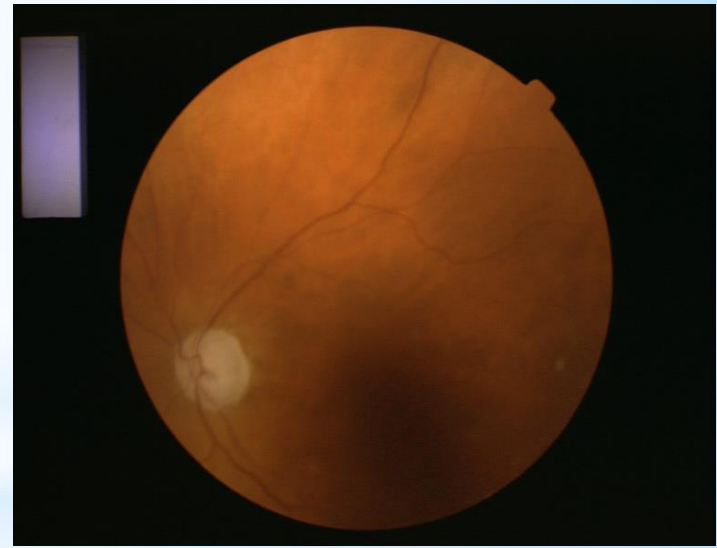
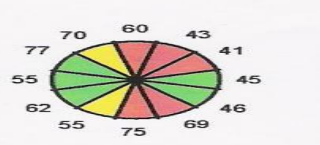
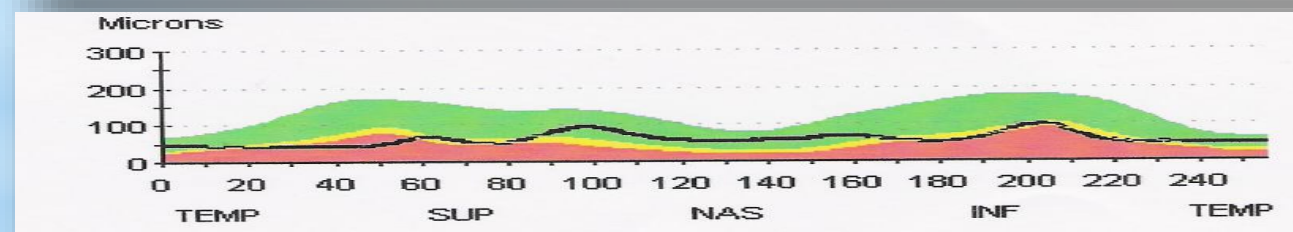
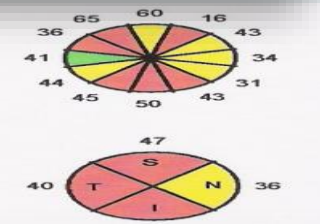
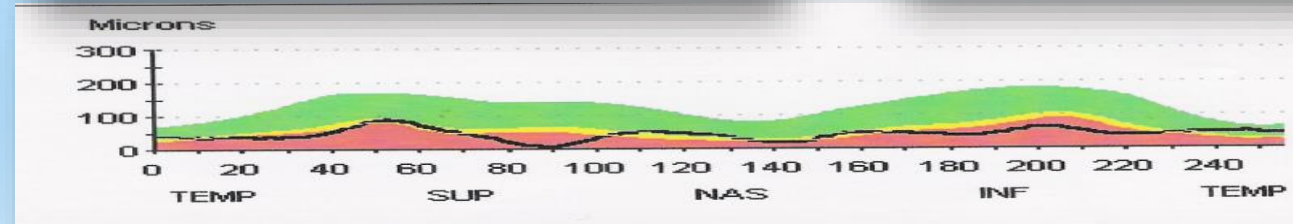
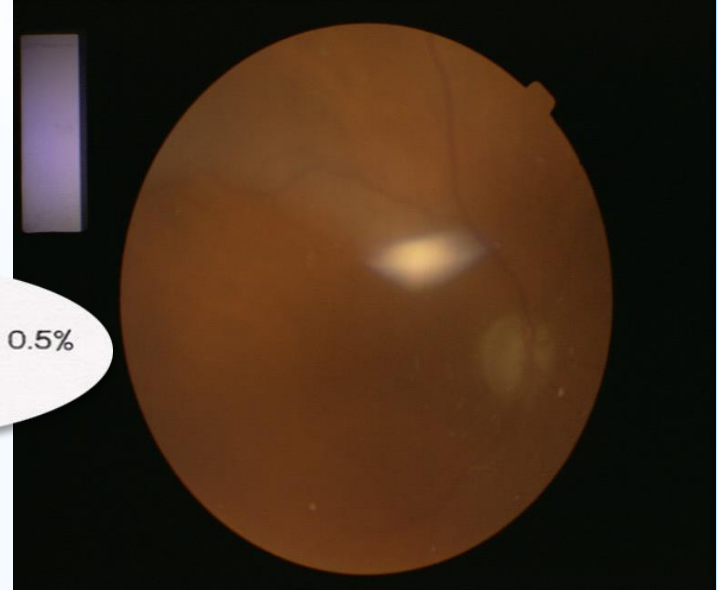
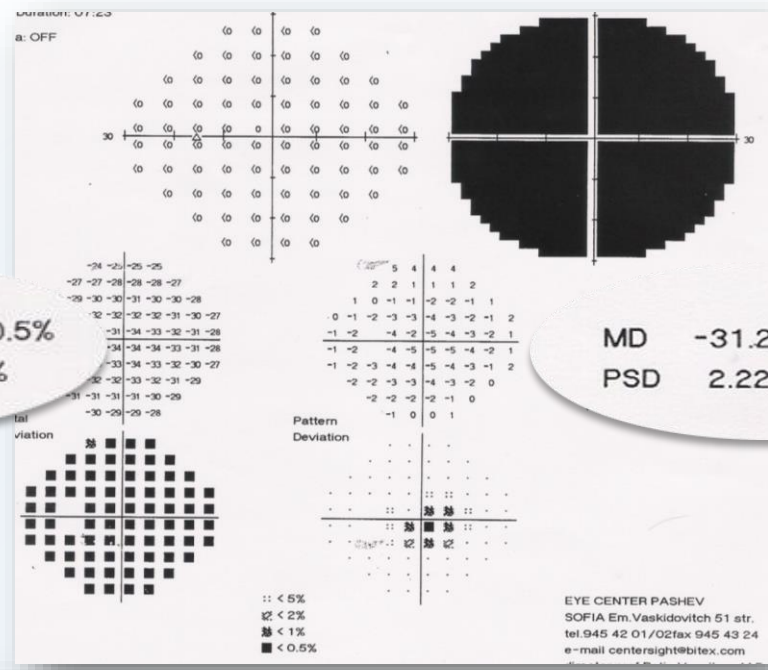
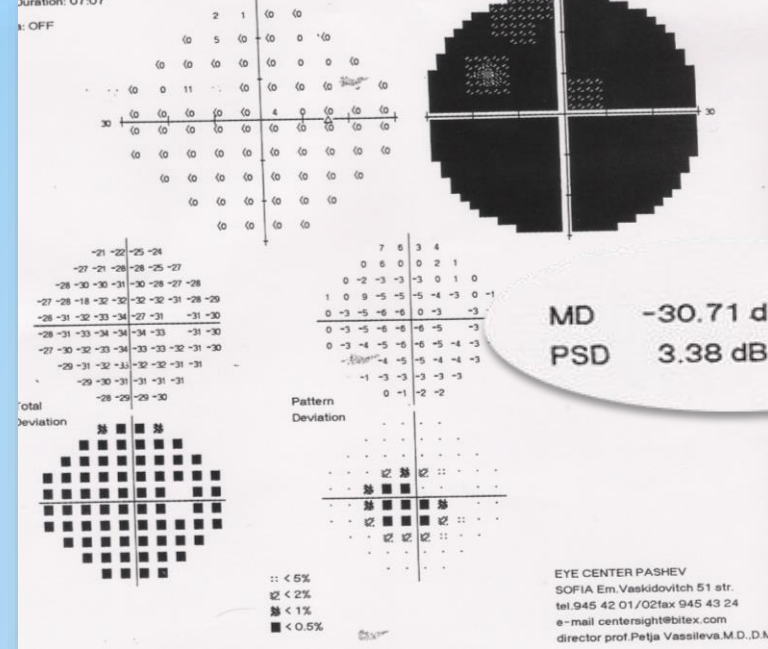


• Обективни находки:

• VOD/VOS = 0,7-0,8

• TOD=52mmHg TOS=48mmHg без терапия

• Роговица – прозрачна, ПК – нормално дълбока, Ирис – изразен ексфолиативен синдром, лещи - псевдофакия, ст. тяло – PVD; Очно дъно – ДЗН – блед двустранно, Ед=Ел=0,8-1,0 плоска, макули – без рефлекс, съдове – стеснени, периферия – б.о.



• След започване на антиглаукомно лечение с тройна комбинация:

• TOD=35mmHg TOS=28mmHg

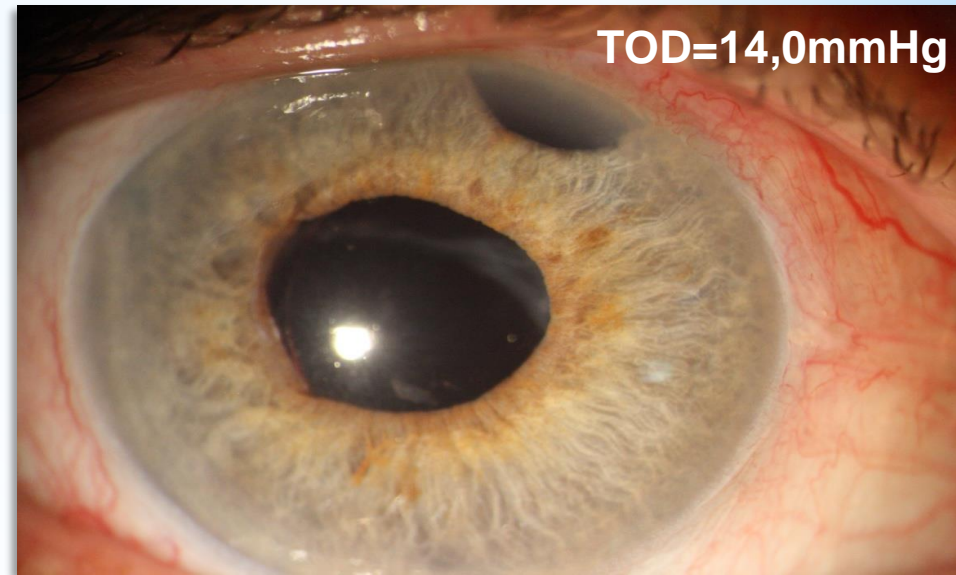
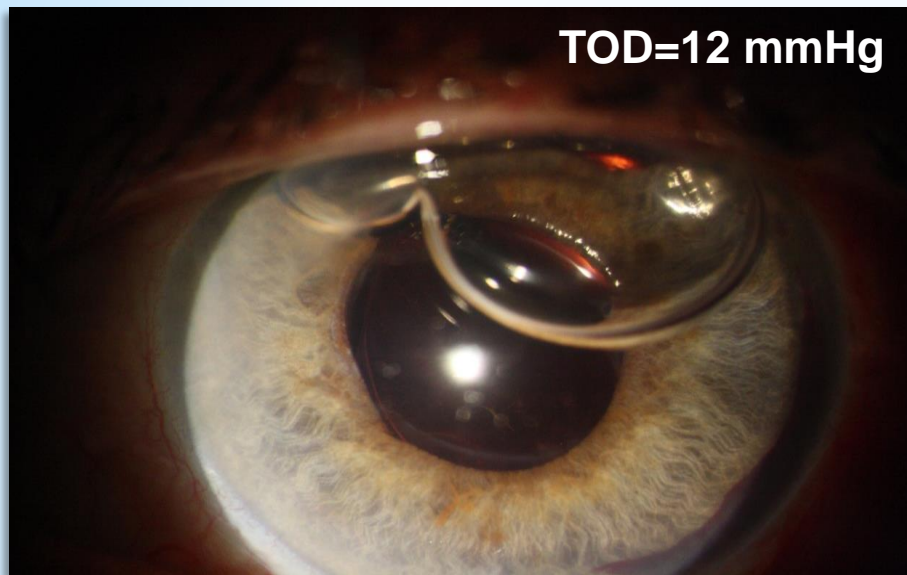
При нашата пациентка некомпенсираното ВОН и напредналите периметрични промени бяха индикация за хирургично лечение

Поведение: ТЕ+ММС на двете очи

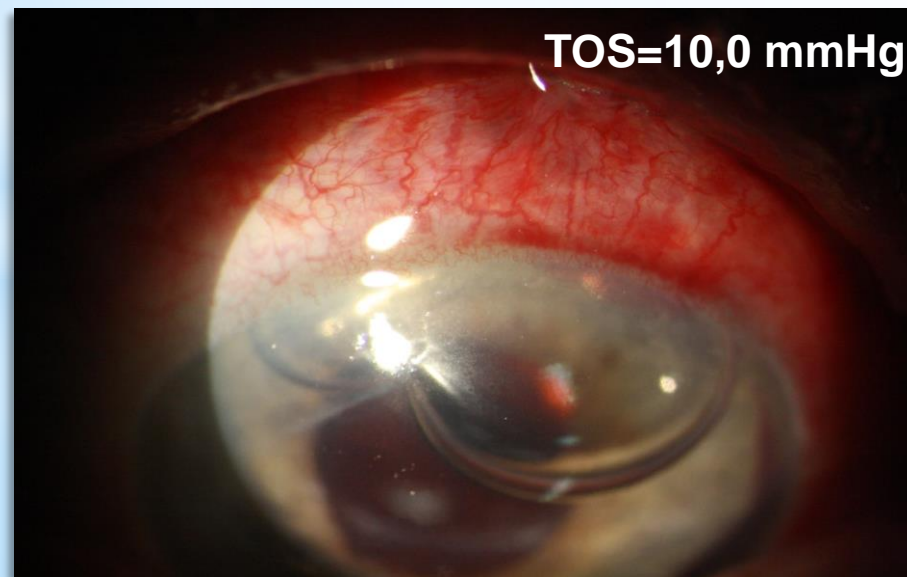
1-ви ден след операцията

1 месец след операцията

ДО



ЛО



* Заключение

Литературни данни за забавена диагноза при 50% от болните

Лечение с медикаменти или предприемане на антиглаукоматозна операция – трудно решение

По-ниско целево ВОН се постига бързо и ефективно само чрез оперативна интервенция

Доказана протективна роля на ниското ВОН за спиране на увреждането на зрителното поле

Оперативното лечение предлага по-добри резултати при намаляване на ВОН и запазване на зрителното поле от медикаментите, но винаги има риск от интра- и постоперативни усложнения.