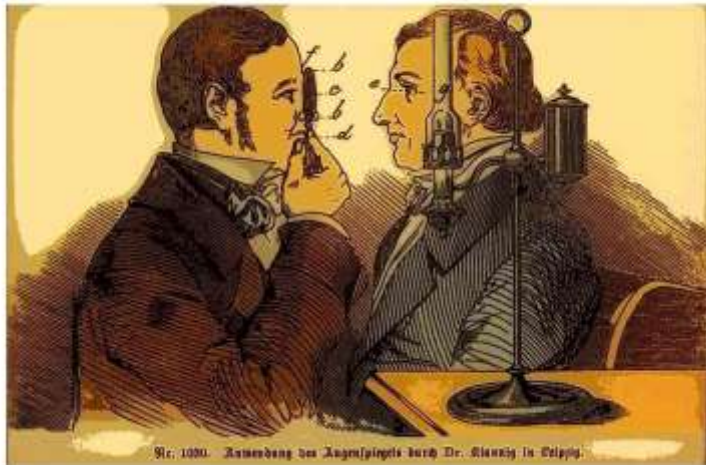


# A LÁTÓIDEG VASCULARIS MEGBETEGEDÉSEI



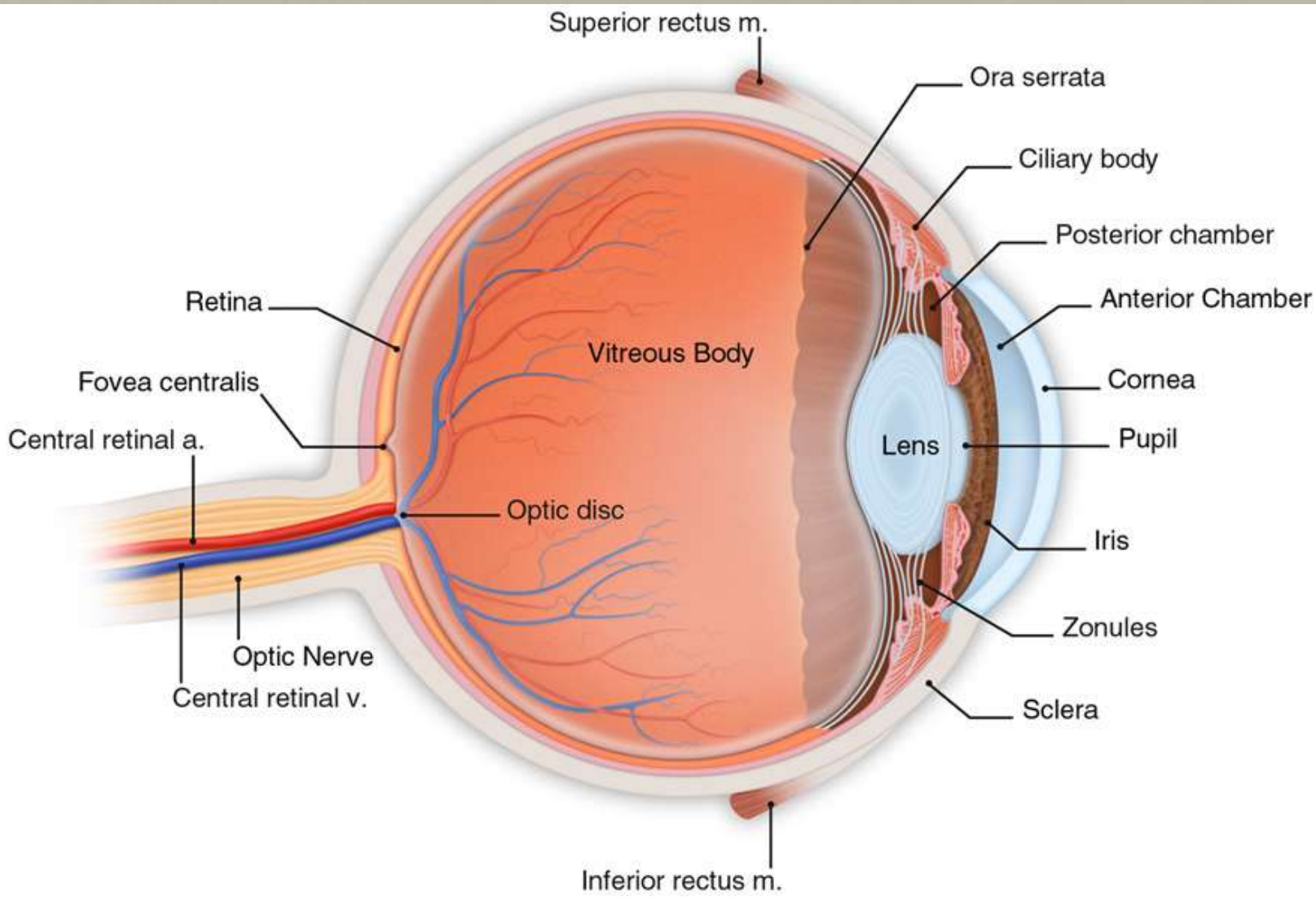
**DR. KLEIN VERA**

# A LÁTÓIDEGBETEGSÉGEK FELOSZTÁSA



- kongenitális (gyerekkori)
- sclerosis multiplexben fellépő látóideggyulladás
- kompresszió okozta (tumor, érmalformáció)
- vascularis - ischaemiás opticus neuropathia - ez a leggyakoribb nem kompressziós eredetű látóideg-betegség az 50 é feletti populációban

# A SZEMGOLYÓ METSZETE



# A SZEMGOLYÓ ARTÉRIÁS VÉRELLÁTÁSA

a. ophthalmica:

- a. centralis retinae

retinális rendszer: retina belső rétegei

- aa. ciliares posteriores breves (6-8 ér)

ciliáris rendszer:

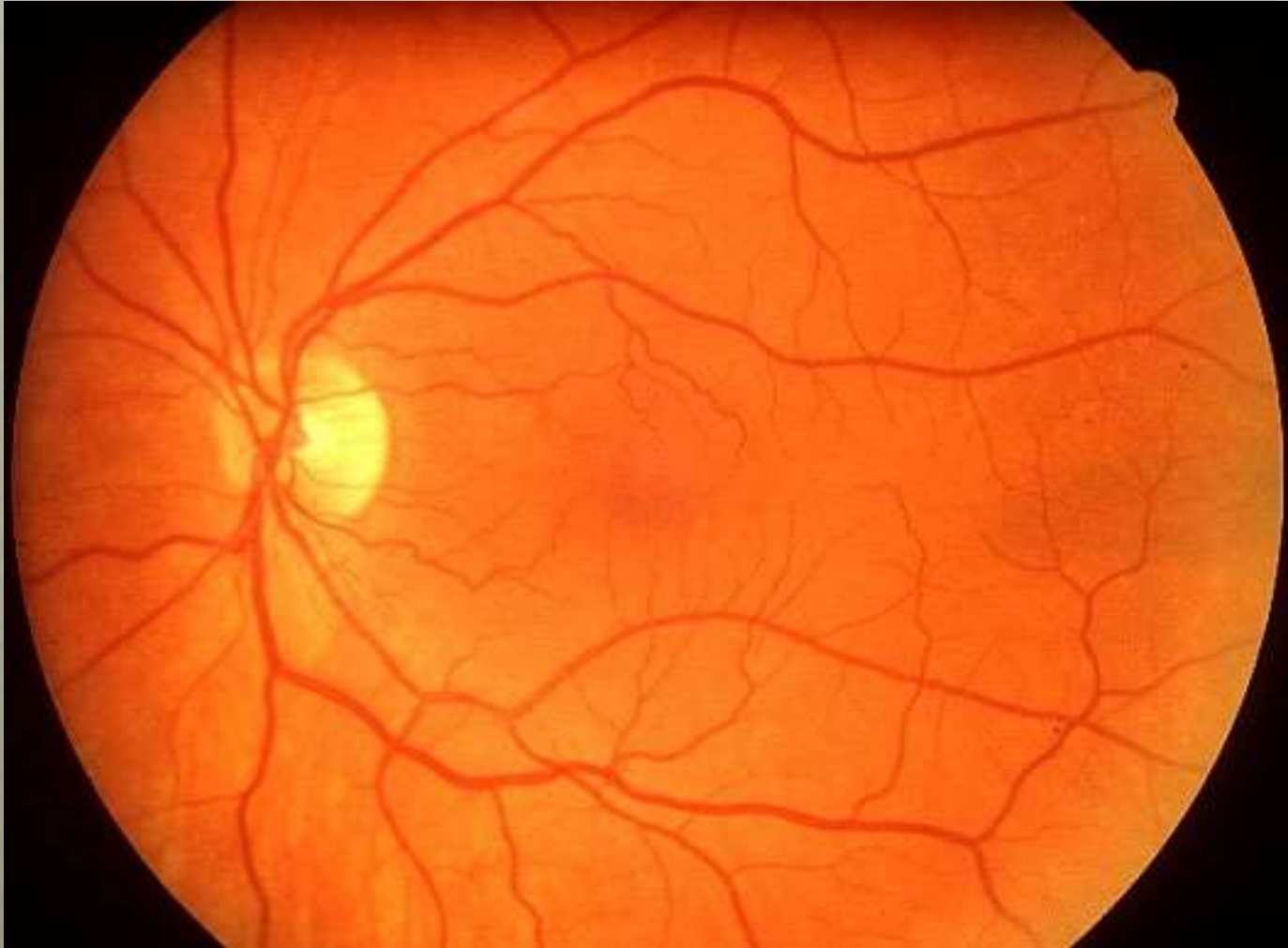
1. chorioidea

2. diffúzió útján a retina külső rétegei

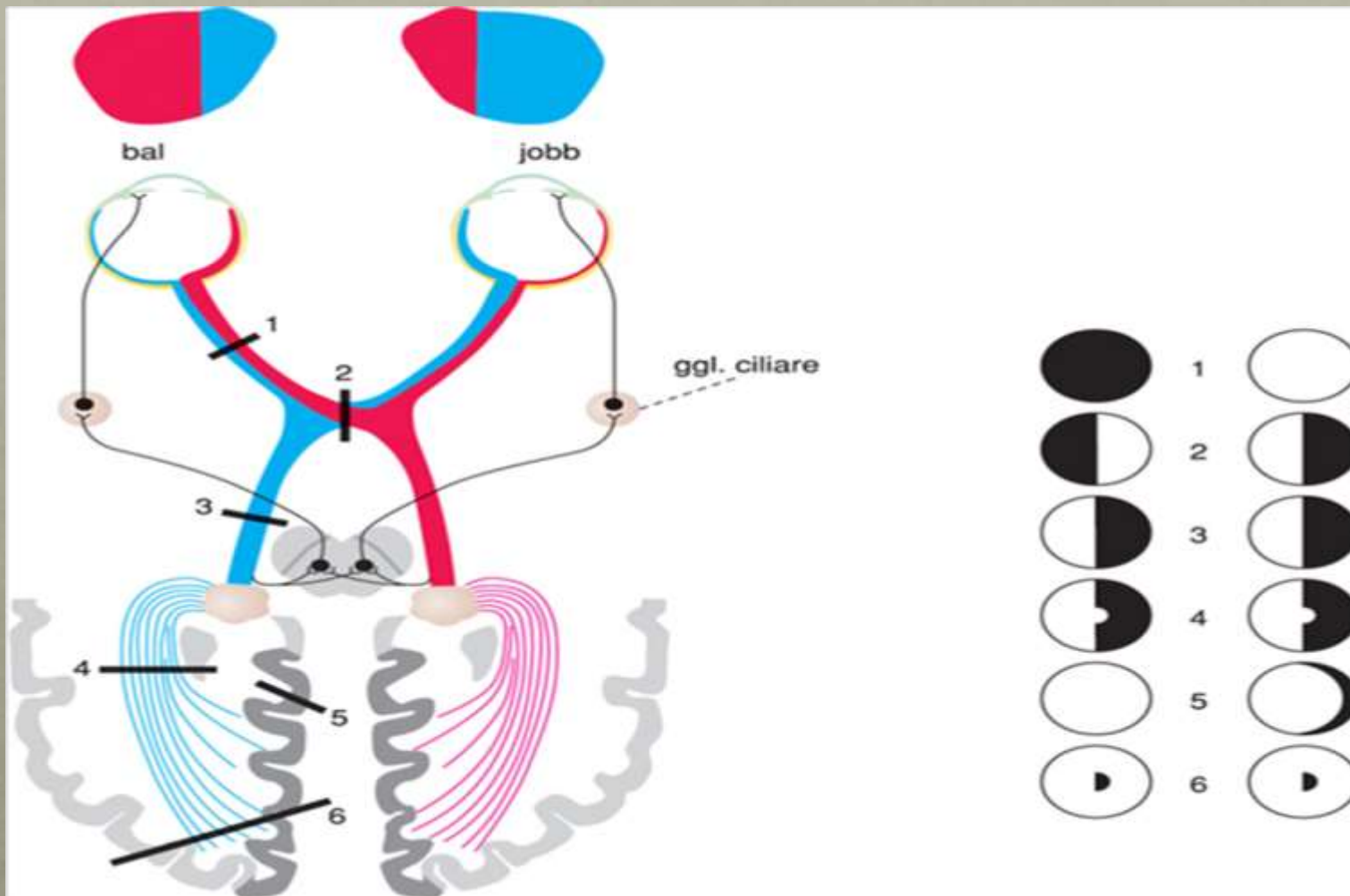
3. **szektorszerűen papilla n. optici**

végartériák

# A SZEMFENÉK



# LÁTÓPÁLYA



# ÉRELZÁRÓDÁSOK

- **occlusio a retinális vérellátó rendszerben**
  - **occlusio a. centr. retinae**
- **occlusio a ciliáris rendszerben**
  - **ischaemiás opticus neuropathia**

J.F.Rizzo, S.Lessel: Neuroophthalmology in Albert Jakobiec: Principle

and Practise of Ophthalmology Vol.4.( Hedge)

# ISCHAEMIÁS OPTICUS NEUROPATHIA

Egy/több a.ciliaris post. elzáródás

→ szegmentális vagy generalizált  
papilla infarktus / hypoperfusio

→ korreláló visus és látótér

Visus : 1,0 -től excentrikus ujj olvasásig

Látótér : többnyire altitudinális (az érintett egy vagy több szegmensnek ) megfelelő defektus

Kritikus fúziós frekvencia (CFF) : csökkent

Relatív afferens pupilláris vezetési zavar (Marcus Gunn)



# ISCHAEMIÁS OPTICUS NEUROPATHIA

## (ION) HAYREH SZERINTI FELOSZTÁSA\*



### AION - Anterior ischaemiás opticus neuropathia

- Arteritis temporalis okozta: fenyegető vakság, azonnal nagy dózisú szteroid
- Nem arteritis temporalis okozta: kisebb – nagyobb látásromlás. Prediszponáló vascularis faktorok kezelése.

Funduson mindig láthatóak a típusos elváltozások !!!

### PION- Posterior ischaemiás opticus neuropathia

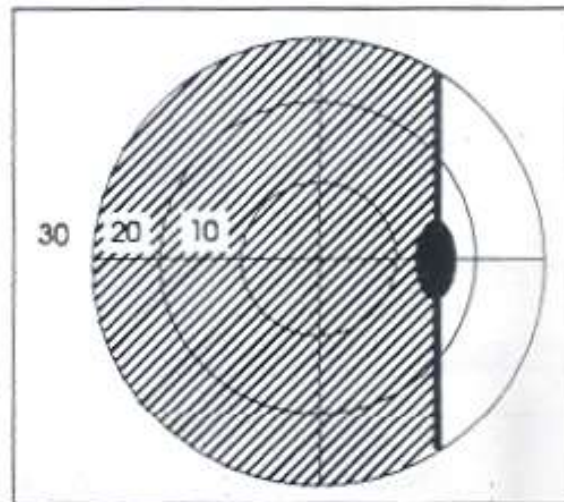
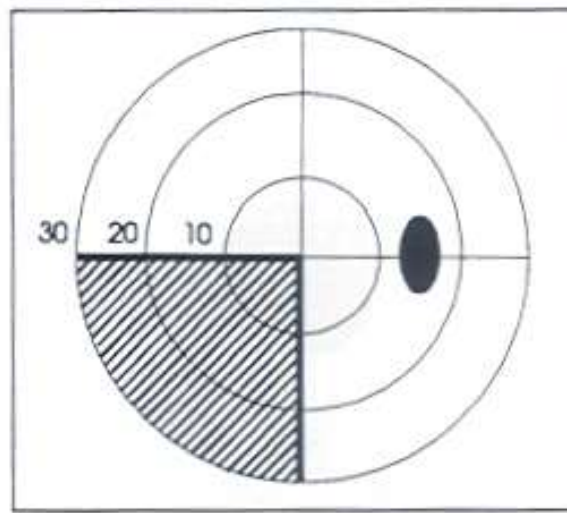
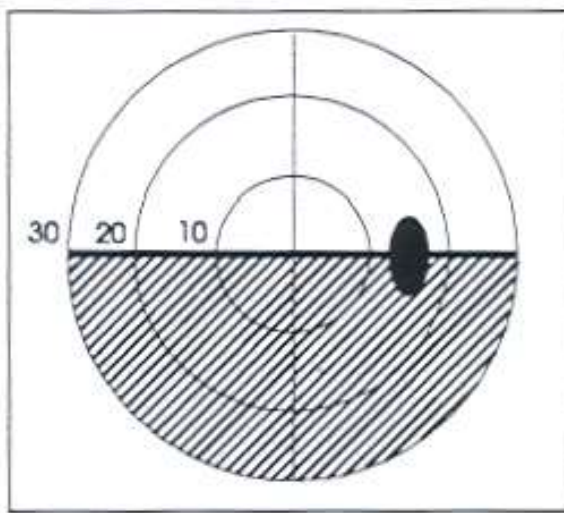
- Arteritis temporalis okozta - szteroid
- Nem arteritis temporalis okozta - szteroid !
- Sebészi (egyes nagy kiterjedésű műtétek szövődménye). Ther.: /

Funduson releváns kóros elváltozás nem látható!!!

Diagnosis ex iuvantibus

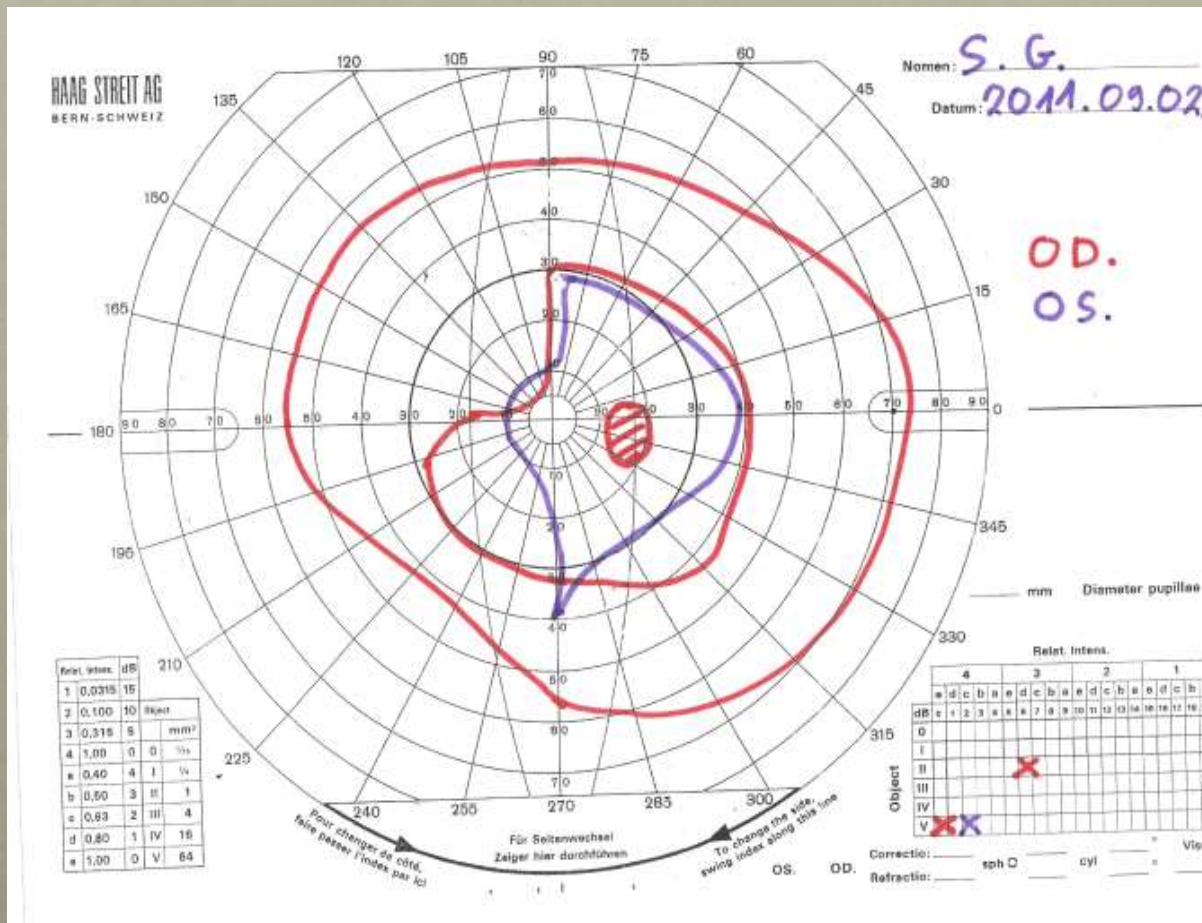
\*Indian J Ophthalmol. 2011 Mar-Apr;59(2):123-36. Management of Ischemic Optic Neuropathies. Hayreh SS.

# SEMATIKUS LÁTÓTÉR AION-BAN

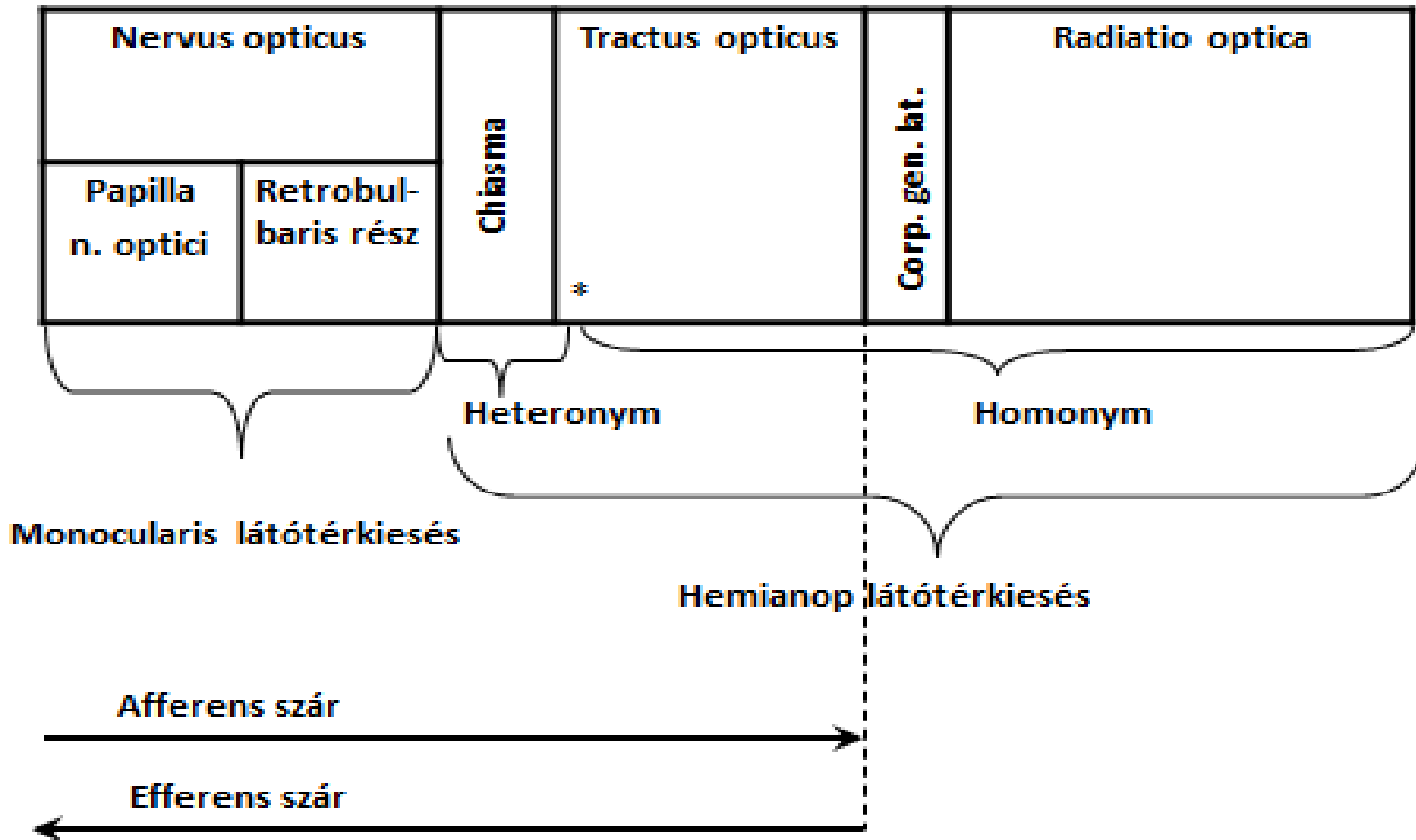




# KINETIKUS LÁTÓTÉR



# LÁTÓPÁLYA – SÉMA



\*Wernicke féle hemianop pupilla reakció

# PION OU – ESETLEÍRÁS

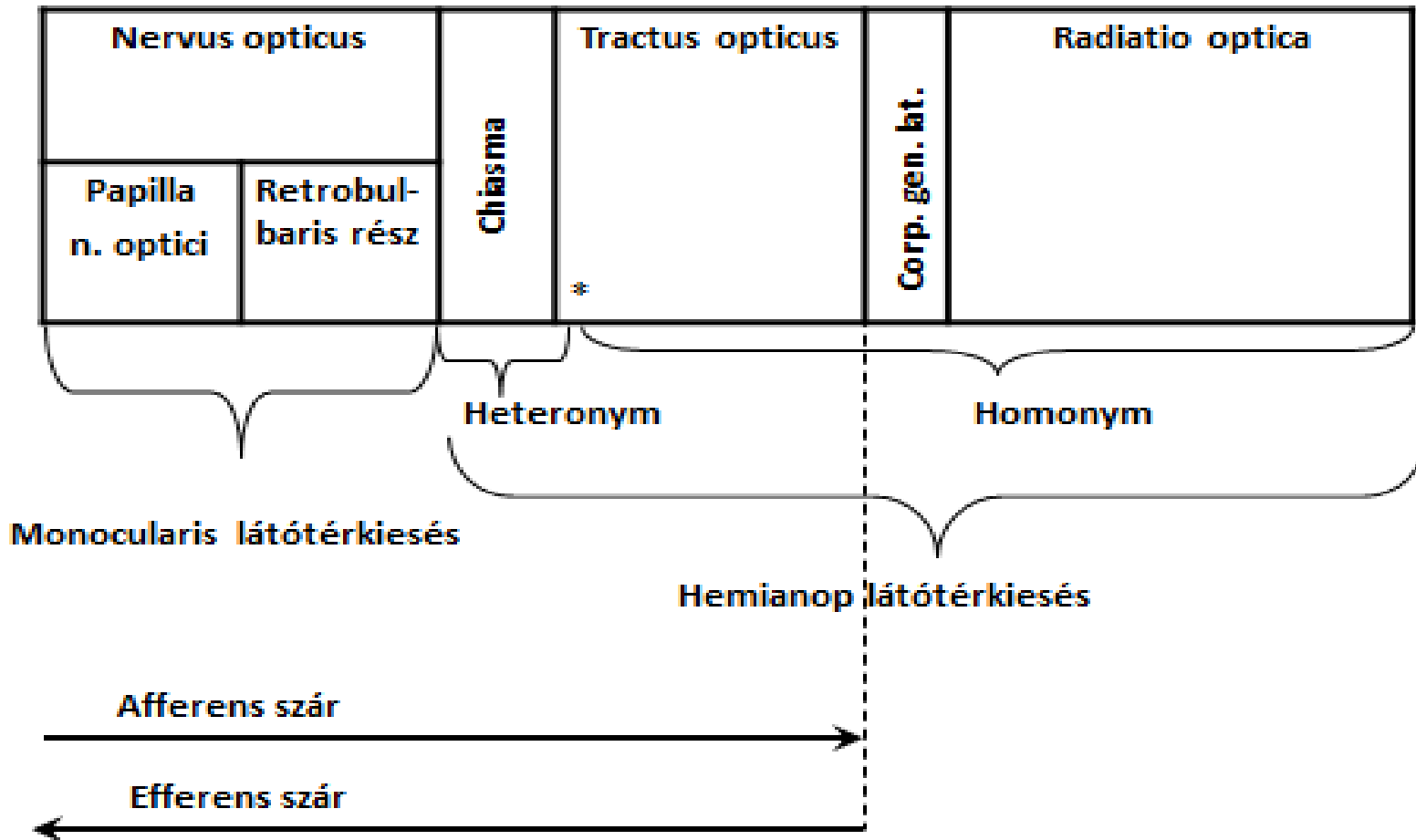


## Három nappal később:

- V: fén mko
- Koponya CT negatív
- Mko fénymercv tág pupilla
- Fundus változatlan
- Szemmozgások szabadok
- Akut sella MRI negatív
- Süllyedés: 16 mm/h
- C reaktív protein: < 5,0 mg/l



# LÁTÓPÁLYA – SÉMA



\*Wernicke féle hemianop pupilla reakció

# PION OU – ESETLEÍRÁS III.



Feltételezett dg. : PION ou.

Prognózis: igen rossz

Terápia: nagydózisú, lassan leépített szteroid lökés terápia, induló dózis 1000 mg methylprednisolon, 3 naponta felezve napi 2 mg-ig



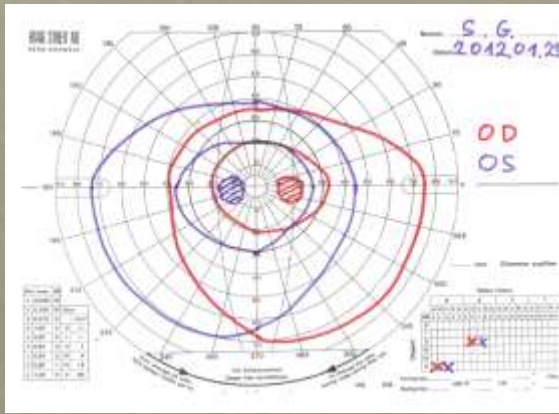
# PION OU – ESETLEÍRÁS IV.



## Eredmények:

- 2 nap után: V: 0,5 mou
- 1 hó után: V: 0,8/ 0,8  
CFF: 34/ 30 Hz

## Látótér ép



## Kivizsgálás:

VEP (kiváltott vizualis potenciál): jelentősen megnyúlt latencia, redukált amplitúdó

Immunológia: nem specifikus autoimmun megbetegedésre suspect (jav. Aspirin protect)

Hemostasis-thrombofilia: negatív

Aquaporin 4: negatív - Devic kór /neuromyelitis optica/ kizárására

# PION - MEGBESZÉLÉS

- Extrém ritka –rendkívül rossz prognózisú kórkép.
- Meglepően jó eredmény – unikális eset.
- AION - magyarországi becsült incidencia évi kb. 600 eset. Ez a leggyakoribb nem kompressziós eredetű optikus betegség az 50 é feletti populációban.
- PION gyakoriságát még becsülni sem lehet. Hayreh \*\*\* 1973-tól 2004-ig - tehát 31 év alatt 53 esetet írt le (USA), általában igen csekély javulással.

\* Szemfenéki vascularis kórképek becsült incidenciája Magyarországon Klein Vera, Somogyi Estilla

\*\* Incidence of Nonarterial Anterior Ischemic Optic Neuropathy Am.J. o phthlalmol.1997

\*\*\* Posterior Ischaemic Optic Neuropathy: Clinical Features, Pathogenesis, and Management, Hayreh SS. Source

**KÖSZÖNJÜK A FIGYELMET !**

