

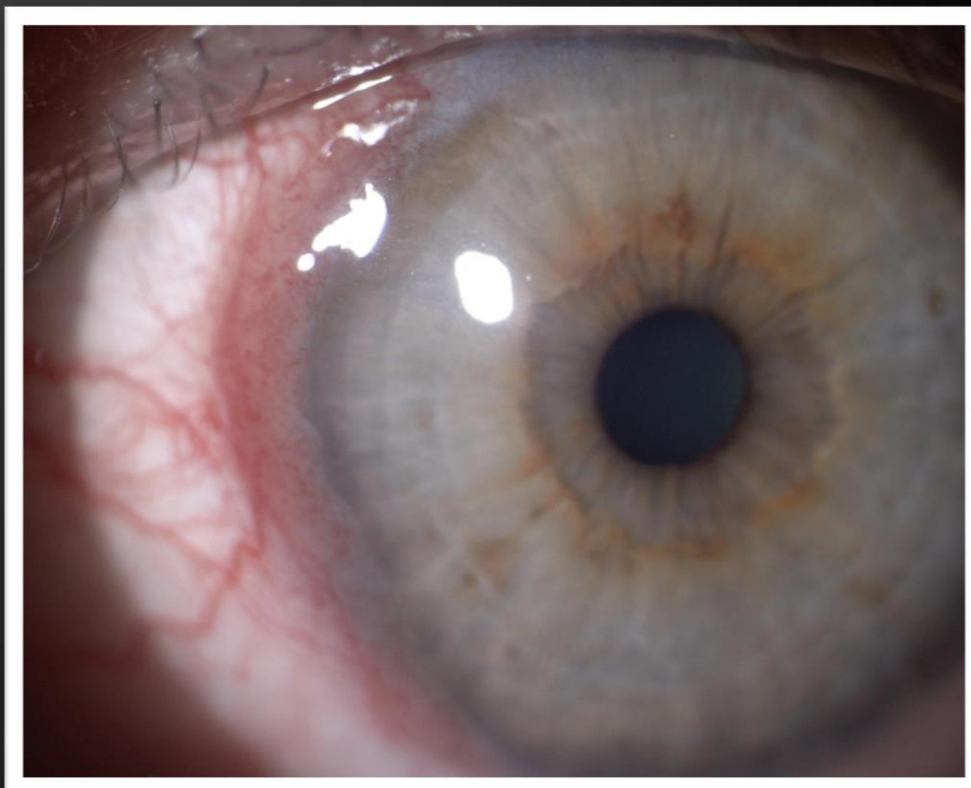
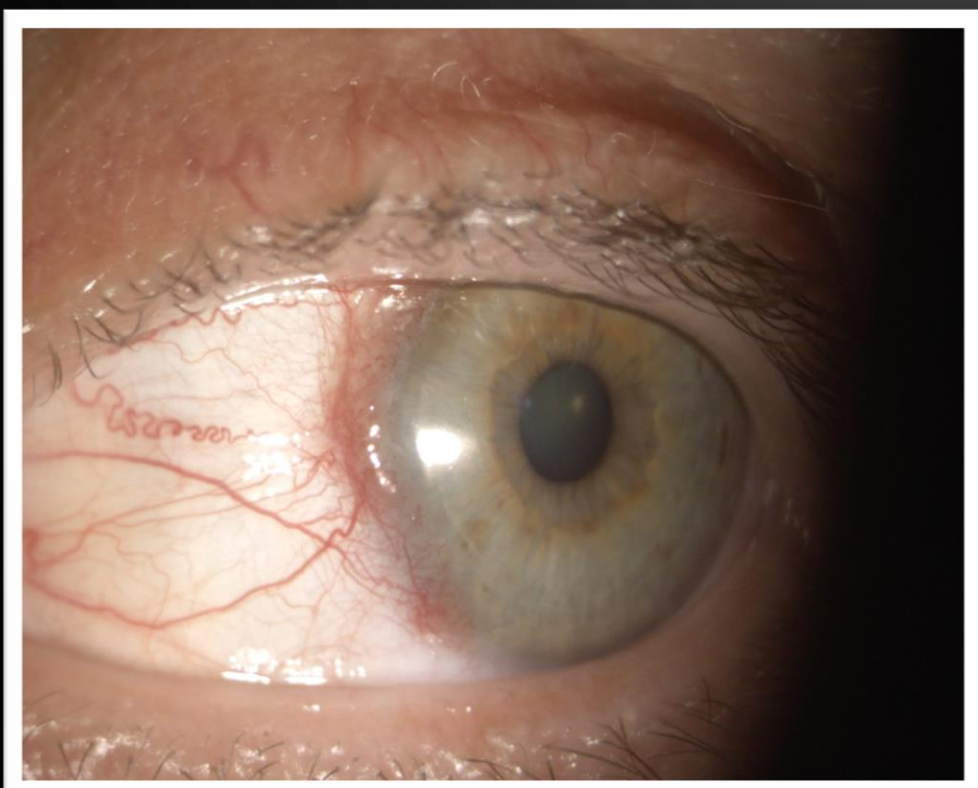


Brodawczak spojówki - postępowanie diagnostyczno- lecznicze - opis przypadku klinicznego

Edyta Chlasta-Twardzik², Dominika Szkodny^{1,2}, Paulina Sujka-
Franczak², Magdalena Krok^{1,2}, Anna Micińska^{1,2}, Magdalena
Jamroż², Joanna Kokot², Anna Nowińska^{1,2}, Dorota Tarnawska²,
Edward Wylęgała^{1,2},

¹Katedra i Oddział Kliniczny Okulistyki Wydziału Lekarskiego z Oddziałem
Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach

² Oddział Okulistyki Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach



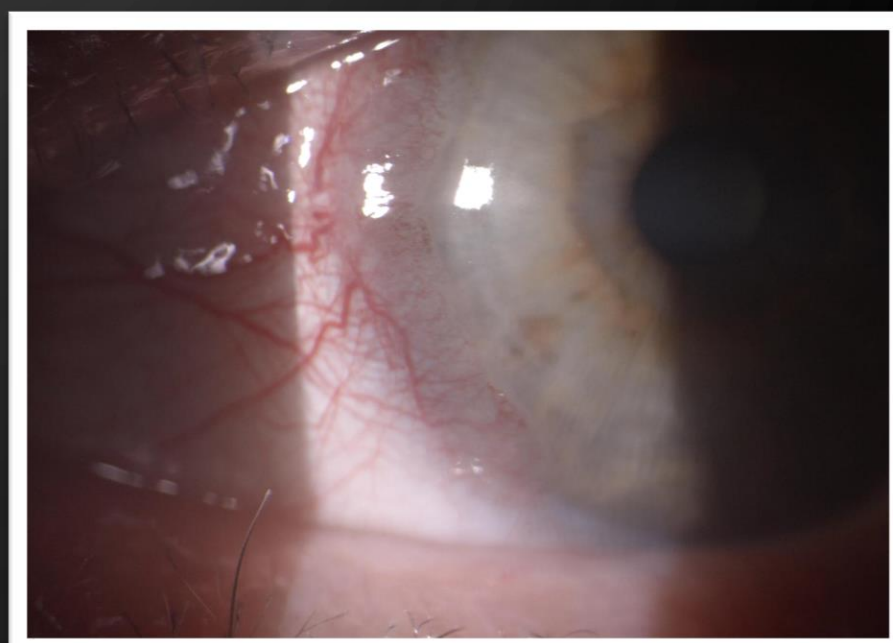


Brodawczak spojówki - postępowanie diagnostyczno-lecznicze - opis przypadku klinicznego

Cel pracy: Celem pracy jest przedstawienie przypadku klinicznego oraz postępowania terapeutycznego u pacjentki z brodawczakiem spojówki

Wstęp: Brodawczak spojówki należy do łagodnych zmian nowotworowych o pochodzeniu nabłonkowym. Charakteryzuje się minimalną tendencją do złośliwienia. Istnieje kilka metod leczenia brodawczaka spojówki:

- chirurgiczne wycięcie zmiany
- krioterapia
- terapia laserem CO₂
- Farmakoterapia z zastosowaniem cymetydyny, dinitrochlorobenzenu, interferonu alfa-2b, mitomycyny C





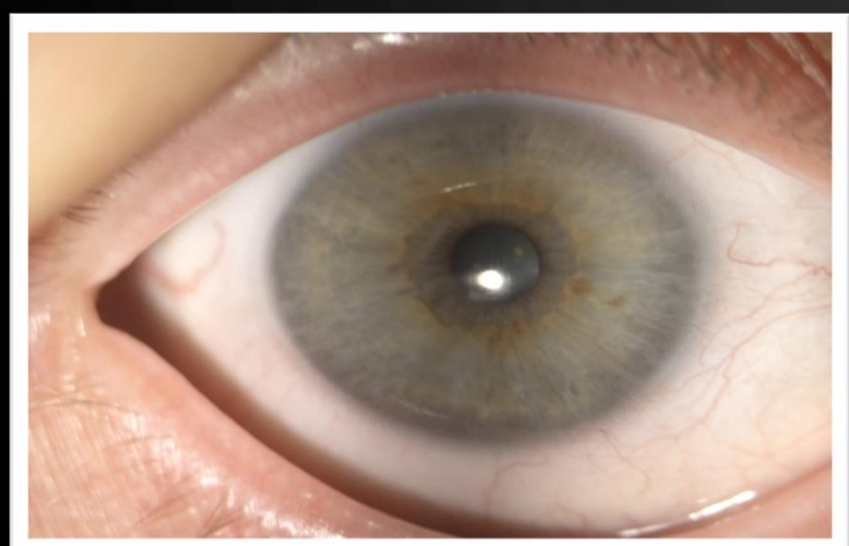
BRODAWCZAK SPOJÓWKI - POSTĘPOWANIE DIAGNOSTYCZNO-LECZNICZE - OPIS PRZYPADKU KLINICZNEGO

Materiał i metoda:

- *Pacjentka lat 60*
- Visus OP: 5/6f cc +5,0Dsph
- Visus OL: 5/5 cc +3,75Dsph
- Tonus OP i OL: 14mmHg
- Badanie w lampie szczelinowej: OP-odcinek przedni i tylny w granicy normy, bez patologii; OL-w kwadrancie nosowym niewydolność RKM, neowaskularyzacja rogówki, pasmo zmienionej spojówki, poza tym obszarem rogówka przejrzysta, gładka, AC czysta, tęczówka psokojna o prawidłowej budowie, soczewka przezroczysta, dno oka prawidłowe, bez odchyłeń od normy

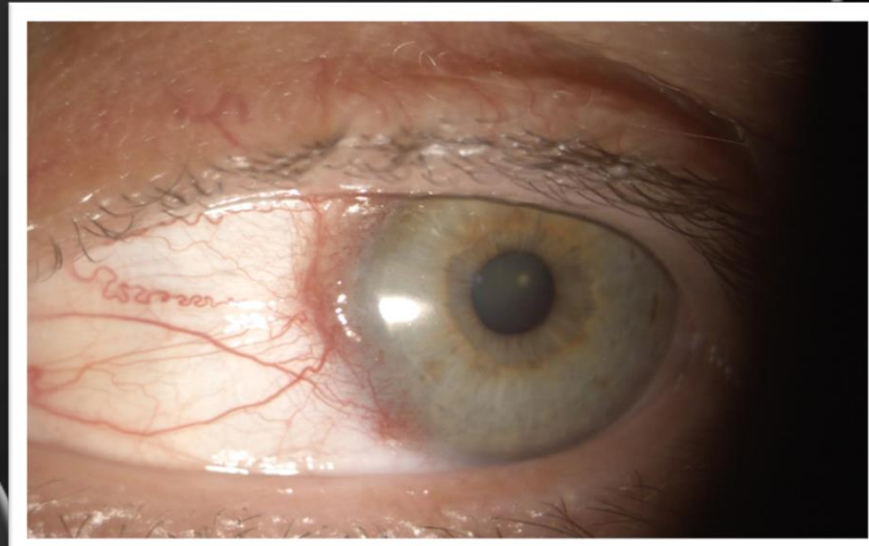
Oko prawe

Zdjęcie wykonane podczas badania w lampie szczelinowej przy przyjęciu



Oko lewe

Zdjęcie wykonane podczas badania w lampie szczelinowej przy przyjęciu

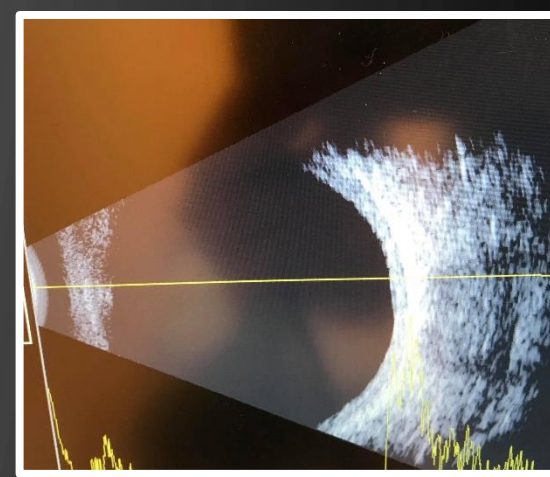
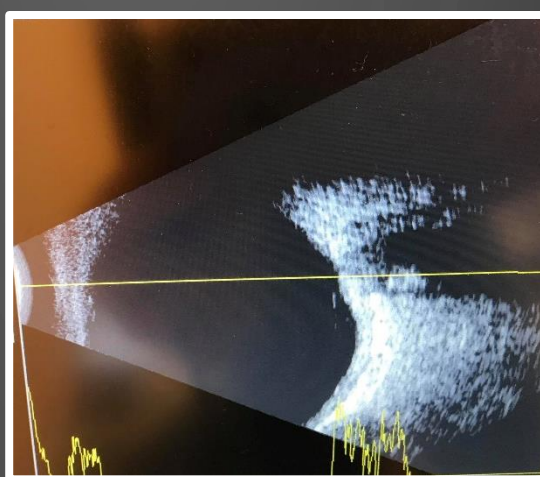




Brodawczak spojówki – postępowanie diagnostyczno-lecznicze – opis przypadku klinicznego

Materiał i metoda:

Wykonano badanie USG w projekcji B
Oko prawe i oko lewe: echogram prawidłowy



Wykonano badanie mikroskopii konfokalnej in vivo.
Zdecydowano o wykonaniu biopsji spojówki oka lewego celem postawienia ostatecznego rozpoznania.

Wnioski:

1. W przypadku zmian guzowatych w obrębie spojówki i rogówki skuteczną i bezpieczną metodą leczenia jest chirurgiczne usunięcie zmiany.
2. Badanie histopatologiczne jest konieczne w celu postawieniu ostatecznego rozpoznania oraz pozwala na różnicowanie zmian złośliwych.
3. Wskazana jest okresowa kontrola w Poradni Okulistycznej.