

**Tytuł: Martwicze
zapalenie rogówki o
etiologii herpeswirusowej
– opis przypadku**

**Subject: Necrotizing
herpes viral keratitis –
case report**

JUSTYNA PIOTROWIAK,
JOANNA BOGUSŁAWSKA,
DR N. MED. AGNIESZKA KOWAL –LANGE

ODDZIAŁ OKULISTYCZNY
WOJEWÓDZKIEGO
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO WE
WROCŁAWIU, UL KAMIENSKIEGO 73A

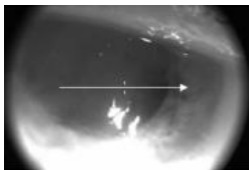
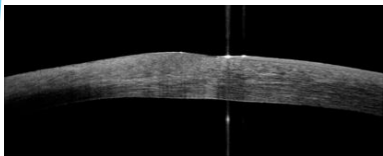
PRZYPADEK: 63-LETNIA PACJENTKA,
ZGŁOSIŁA SIĘ NA SOR WSS WE WROCŁAWIU
Z POWODU NIEPODDAJĄCEGO LECZENIU
ZAPALENIA ROGÓWKI OKA PRAWEGO.



Pacjentka od 3 miesięcy była leczona w pozaszpitalnej poradni okulistycznej z powodu zmian na rogówce oka prawego: początkowo drzewkowatego owrzodzenia rogówki z następczą progresją do mlecznego rozlanego mięszowego przymglenia zrębu na niemal całej jej powierzchni oraz centralnie umiejscowiony ubytek nabłonka rogówki obejmujący dwie trzecie jej powierzchni.

W wywiadzie :

jaskra pierwotnie otwartego kąta obu oczu oraz stan po nawrotowym zapaleniu tęczówki i ciała rzęskowego w oku prawym



Towarzyszyło zadrażnienie mieszane spojówek i zaawansowane wrastanie naczyń spojówkowych w rogówkę na całym obwodzie.

Obraz kliniczny sugerował martwicze zapalenie
miąższu rogówki
o prawdopodobnej etiologii herpeswirusowej



W terapii zastosowano:

OGÓLNIIE

- Acyklowir (ogólnie)
- Acetazolamid (jaskra)

KROPLE

- Dexamethason
- Moksyflokscynę
- Atropinę
- Substytuty sztucznych łez



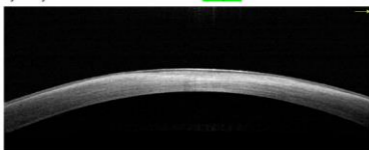
Obecnie zmiany rogówkowe wycofały się.
W terapii pozostają substytuty sztucznych łez i farmakoterapia miejscowa jaskry.

Pacjentka oczekuje na operację usunięcia zaćmy – najwcześniej 6 miesięcy po zakończeniu leczenia.



Cornea Pachymetry

Indeks Jękości Szera: **0.516** OK

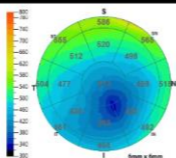


Ocena Pachymetrii

Supetior - Inferior porównania w strefie 5mm

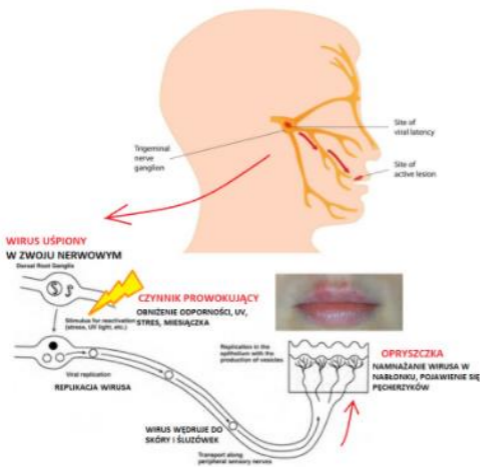
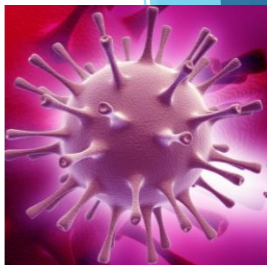
SI (TQ-5mm)	62	S (Q-5mm)	122
Min	346	Lokalizacja Y	-965
Min-Median	-108	Min-Max	208

Min grubosc (x, y) 0-422mm. 0.955mm pokazane jako *



Wirusowe zapalenia narządu wzroku mogą być wywołane przez 8 znanych herpeswirusów, z pośród których najczęstszym patogenem jest wirus opryszczki

Zakażenie wirusem może nastąpić w każdym wieku. W młodszych latach życia jako zakażenie pierwotne, w późniejszym okresie życia jako aktywacja „uśpionego wirusa”, który bytuje w formie latentnej w zwojach czuciowych



Wyróżniamy 2 spokrewnione antygenowo wirusy opryszczki – HSV 1 i HSV 2. Wirus rozprzestrzenia się z zainfekowanej skóry i śluzówki drogą nerwową poprzez aksony nerwów czuciowych.

Bibliografia :

Choroby aparatu ochronnego oka i rogówki (BCSC8), red. wyd pol. J.Szaflik, J.Izdebska, wyd 2, Wrocław 2019

Grafiki ze stron : <http://holicos.pl/>,

<http://www.opryszczkaonline.pl/>