

Cechy krwotoku na tarczy w jaskrze pierwotnej zamkniętego kąta

Characteristics of Disc Hemorrhage in Primary Angle-closure Glaucoma

Yu-Wen Lan, MD, MSc, I-Jong Wang, MD, PhD, Ya-Chuan Hsiao, MD, Fang-Ju Sun, MSc, Jui-Wen Hsieh, MD

Ophthalmology, Volume 115, Number 8, August 2008, 1328-1333 / Ophthalmology, Tom 115, Numer 15, Sierpień 2008, 1328-1333

Streszczenie

Cel pracy: Analiza cech krwotoku na tarczy w jaskrze pierwotnej zamkniętego kąta (JPZK). **Rodzaj badania:** Retrospektywne nie porównawcze badanie serii przypadków. **Uczestnicy:** Pacjenci z JPZK i wywiadem krwotoku na tarczy badani w klinikach zajmujących się jaskrą. **Metody:** Tonometria wg Goldmanna, gonioskopia, oftalmoskopia i perymetria komputerowa. **Główne oceniane parametry:** Lokalizacja, liczba epizodów i czas trwania krwotoku na tarczy; porównanie ciśnienia wewnątrzgałkowego (IOP) i stosunku zagłębienieAarcza (CDR) w oczach z krwotokiem i w oczach towarzyszących bez krwotoku; oraz zmian CDR i w polach widzenia (VF) w badaniach kontrolnych. **Wyniki:** Średni czas trwania okresu kontrolnego wynosił $109,2 \pm 63$ miesięcy (zakres, 7-261). Z 770 pacjentów z JPZK, 44 (5,7%) miało krwotok na tarczy w jakimś momencie ich wywiadu, z których 30 (68%) miało krwotoki jednostronne, a 14 (32%) obustronne, występujące zarówno zamiennie, jak i jednocześnie w obu oczach. W sumie było 111 krwotoków w 58 oczach, łącznie z 23 oczami (40%) z krwotokami nawracającymi. Ze wszystkich 111 krwotoków, 85 (77%) występowało w dolnoskroniowym, a 19 (17%) w górnoskroniowym sektorze tarczy. Spośród 23 oczu z nawracającymi krwotokami na tarczy, 11 (48%) wykazywało nawrót w tym samym sektorze tarczy. Przeciętny czas trwania krwotoków wynosił $12,8 \pm 8,1$ tygodni. IOP i CDR nie różniły się znacząco między oczami z krwotokiem a oczami towarzyszącymi bez krwotoku. U pacjentów z jednostronnym krwotokiem na tarczy postępujące zmiany CDR znajdowano zarówno w oczach z krwotokiem na tarczy, jak i w oczach towarzyszących bez krwotoku, jednak ubytki w VF powiększały się jedynie w oczach z krwotokiem na tarczy. **Wnioski:** W ciągu 9 lat badań kontrolnych występowanie krwotoku na tarczy u pacjentów z JPZK wynosiło 5,7%. Pomimo jego względnie rzadkiego występowania, krwotok na tarczy w JPZK był powiązany z progresją jaskrowej neuropatii wzrokowej i ubytków w VF.

Summary

Purpose: To analyze the characteristics of disc hemorrhage in primary angle-closure glaucoma (PACG). **Design:** Retrospective noncomparative case series. **Participants:** Patients seen in glaucoma clinics with PACG and a history of disc hemorrhage. **Methods:** Goldmann tonometry, gonioscopy, ophthalmoscopy, and automated perimetry. **Main Outcome Measures:** Location, number of episodes, and duration of disc hemorrhage; comparison of intraocular pressure (IOP) and cup-to-disc ratio (CDR) in eyes with and fellow eyes without hemorrhage; and changes of CDR and visual fields (VFs) on follow-up. **Results:** The mean duration of follow-up was 109.2 ± 63 months (range, 7-261). Of 770 patients with PACG, 44 (5.7%) had disc hemorrhage at some point in their history, of whom 30 (68%) had unilateral and 14 (32%) had bilateral hemorrhages, either alternately or simultaneously in both eyes. There were a total of 111 hemorrhages in 58 eyes, including 23 eyes (40%) with recurrent hemorrhages. Of the 111 total hemorrhages, 85 (77%) occurred in the inferotemporal and 19 (17%) in the superotemporal sector of the disc. Among 23 eyes with recurrent disc hemorrhages, 11 (48%) had recurrence in the same sector of the disc. The average duration of hemorrhages was 12.8 ± 8.1 weeks. The IOP and CDR did not differ significantly between eyes with and fellow eyes without hemorrhage. For patients with unilateral disc hemorrhage, progressive changes in the CDR were found in both the eyes with and fellow eyes without disc hemorrhage, but VF defects worsened only in eyes with disc hemorrhage. **Conclusions:** The incidence of disc hemorrhage in patients with PACG

was 5.7% over 9 years of follow-up. Despite its relative infrequency, disc hemorrhage in PACG was associated with progression of glaucomatous optic neuropathy and VF defects.

Ophthalmology 2008;115:1328-1333 © 2008 the American Academy of Ophthalmology.