

Ocena zmian przerzutowych w obrębie błony naczyniowej z użyciem optycznej koherentnej tomografii

J. Fernando Arevalo, MD, FACS, Carlos F. Fernandez, MD, Reinaldo A. Garcia, MD

Cel: Przedstawienie 4 pacjentów (7 oczu) z rozpoznanymi przerzutami nowotworowymi do błony naczyniowej (pierwotne ogniska: piersi [2], płuca [1], nieznanymi [1]) zidentyfikowanymi przy użyciu optycznej koherentnej tomografii (OCT).

Projekt: Badanie retrospektywne.

Pacjenci: Czterech pacjentów (7 oczu) ze stwierdzonymi przerzutami w obrębie naczyniówki.

Metoda: We wszystkich przypadkach przeprowadzono badanie kliniczne, ultrasonograficzne, angiografię fluoresceinową oraz badanie OCT.

Główne oceniane parametry: Wyniki badania przy użyciu optycznej koherentnej tomografii.

Wyniki: Trzech pacjentów zgłosiło się z powodu stopniowego stopniowo pojawiających się zaburzeń widzenia w obu oczach. U czwartego chorego stwierdzono jednostronne obniżenie ostrości wzroku. U 3 z 4 pacjentów stwierdzono obustronne zmiany w obrębie naczyniówki z towarzyszącym wysiękowym odwarstwieniem siatkówki o różnym nasileniu, u jednego pacjenta zmiana naczyniówki była jednostronna oraz jednoogniskowa. Badanie OCT wykazało uniesienie warstwy fotorceptorów poprzez płyn w przestrzeni podsiatkówkowej (przestrzeń hiporeflektywna) oraz hiperreflektywne pogrubienie kompleksu RPE-choriokapilary. Widoczne były ponadto hiperreflektywne złogi podsiatkówkowe różnego stopnia oraz utrata normalnej struktury siatkówki z obecnością rozwarstwienia siatkówki, widocznego jako obszary o niskiej reflektywności w obrębie siatkówki neurosensorycznej. Po zastosowaniu chemioterapii, w badaniu OCT zauważalne było zmniejszenie zakresu surowiczego odwarstwienia siatkówki oraz zmniejszenie rozmiaru zmian z powrotem do normalnej struktury siatkówki.

Wnioski: Zastosowanie optycznej koherentnej tomografii u pacjentów z przerzutami naczyniówkowymi pozwala na ocenę wtórnych zmian w obrębie siatkówki oraz nabłonka barwnikowego. Ponadto badanie to jest pomocne w monitorowaniu efektów leczenia.

Niestety pewne ograniczenia metody wynikają z naczyniówkowej lokalizacji zmian pierwotnych. Celem potwierdzenia naszych obserwacji konieczne jest przeprowadzenie dalszych badań w korelacji z obrazem histopatologicznym. *Ophthalmology* 2005;112:1612–1619 © 2005 by the American Academy of Ophthalmology