

Синтия Хатумова, Альзвай Абдулазиз Мансур, Татьяна Александровна Имшенецкая

Институт повышения квалификации и переподготовки кадров здравоохранения УО «Белорусский государственный медицинский университет», Минск, Беларусь

ОТЕК ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ»

4.6. нейроофтальмология

Clinical case: Unilateral Optic Disc Edema of Unknown Etiology.

Hatoumova C., Ezwai A.M., Belarusian State Medical University, Department of Ophthalmology, Minsk, Belarus.

Optic Disc Edema (ODE) often signals severe underlying systemic or neurological pathology. This abstract presents a clinical case of a patient presenting with acute unilateral ODE with reduced visual acuity, optic disc hemorrhages and visual field defects. The patient had a history of hypertension and Ischemic Heart Disease. A wide spectrum of comprehensive clinical investigations was conducted to exclude a variety of systemic associations, including infections, thrombosis, autoimmune disorders, central nervous system tumors, etc. Thickening of the lateral rectus muscles of both eyes constituted an interesting atypical finding on the patient's MRI. Despite the uncertain etiology, a multidisciplinary approach and dynamic observation guided the treatment strategy. Gradual improvement was observed upon treatment with neuroprotective and vascular therapy. Complete recession of the ODE was achieved at discharge. This case demonstrates the importance of timely and effective conservative treatment in achieving favorable visual outcomes in patients with systemic conditions of unknown cause.

Актуальность и цель

Особенностью данного клинического случая является необычное проявление одностороннего отека диска зрительного нерва (ДЗН) и клинических проявлений, что осложнило дифференциальную диагностику и требовало мультидисциплинарного медицинского подхода с привлечением смежных специалистов – эндокринолога, гематолога, невролога, кардиолога с целью выяснения причины возникновения отека зрительного нерва.

Материал и методы

Пациент, мужчина, 60 лет, поступил с жалобами на внезапное снижение зрения, особенно на правом глазу на фоне повышения артериального давления. При поступлении острота зрения правого глаза составляла 0,1 (с коррекцией 0,5), а левый глаз – 0,4 (с коррекцией 0,8). При офтальмоскопии глазного дна правого глаза выявился выраженный отек диска зрительного нерва с геморрагиями (рисунок 1). Данные ОКТ на правый глаз демонстрируют картину отека ДЗН с утолщением слоя нервных волокон во всех сегментах; левый глаз – в пределах нормы (рисунок 2). Также отмечались изменения поля зрения на правом глазу (рисунок 3). При этом, на левом глазу не было выявлено

изменений при исследовании ОКТ и поля зрения. При изучении анамнеза у пациента были выявлены следующие сопутствующие заболевания: артериальная гипертензия и ишемическая болезнь сердца. Важным этапом стало проведение расширенного диагностического поиска для выявления системной причины заболевания: общий анализ крови, тромбоэластограмма, маркеры инфекционных заболеваний, аутоиммунный скрининг, МРТ, КТ, УЗИ брахиоцефальных артерий и органов брюшной полости. Особый диагностический интерес представили утолщение прямых латеральных мышц обеих глаз, выявленное при проведении МРТ.

Результаты

На основании проведенных обследований был исключен ряд предположительных причин отека зрительного нерва (инфекции, тромбозы, опухоли и др.). Пациенту был выставлен следующий диагноз: острая ишемическая оптиконейропатия обоих глаз. Пациенту проводилась комплексная нейропротекторная и сосудистая терапия (эмоксипин 3%, лизинат 5мл, пирацетам 5мл, рамиприл 10мг, метформин 750мг, нейровит 2мл), на фоне чего наблюдалось выраженная положительная динамика в состоянии зрительного нерва на правом глазу. Состояние пациента при выписке было удовлетворительным с исчезновением отека ДЗН (рисунок 4) и улучшением остроты зрения до 0,3 на правый глаз и 0,7 – на левый.

Выводы

Данный клинический случай демонстрирует сложности дифференциальной диагностики одностороннего отека ДЗН. Улучшение зрительных функций и регресс отека подчеркивают важность своевременной всесторонней диагностики и адекватной терапии даже в условиях неясной этиологии патологического процесса.