



UNIWERSYTECKI
SZPITAL
KLINICZNY
W BIAŁYMSTOKU

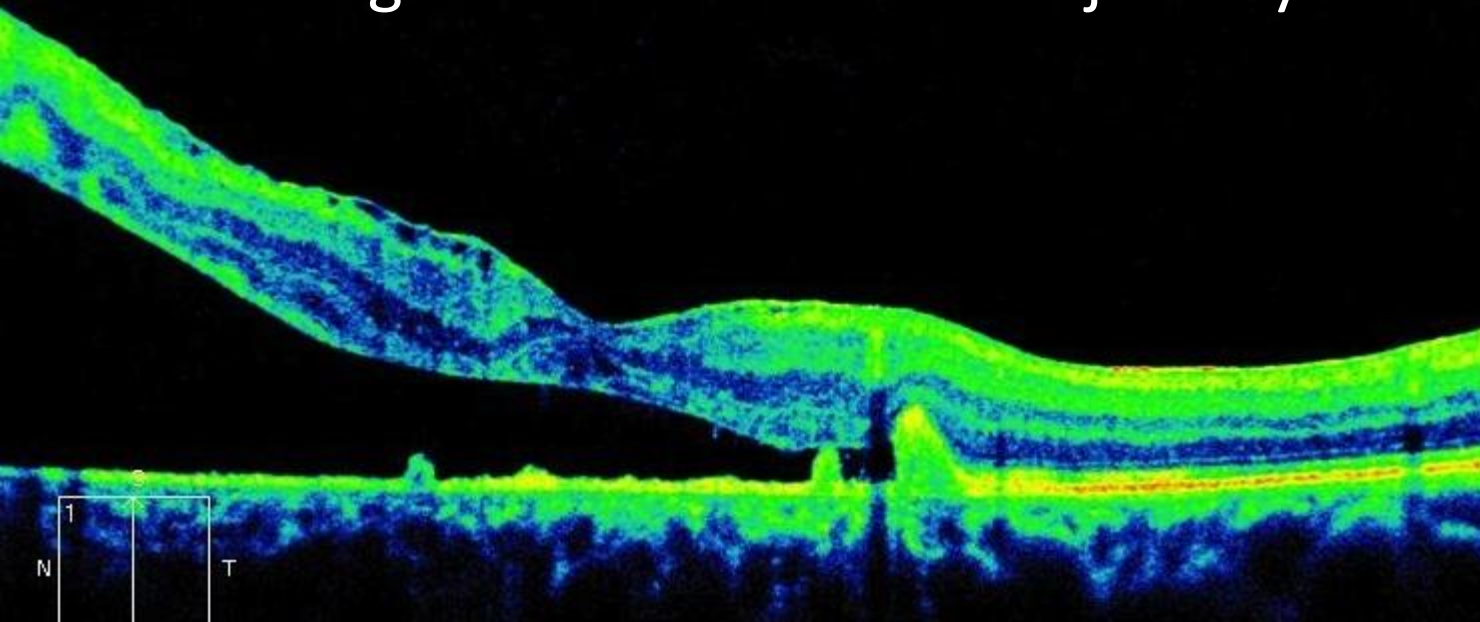


Stany nagłe w okulistyce – odwarstwienie siatkówki

Łukasz Lisowski
Klinika Okulistyki USK w Białymstoku
Kierownik Kliniki: dr n. med. Joanna Konopińska

Odwarstwienie siatkówki

- Oddzielenie warstwy neurosensorycznej od warstwy nabłonka barwnikowego
- Stan zagrożenia nieodwracalnej utraty wzroku



Objawy

- nagle występujące błyski przed okiem (fotopsje)
 - męty „pyłki” w polu widzenia
 - zasłona przed okiem
 - pogorszenie widzenia

Rodzaje

1. Przedarciowe
2. Trakcyjne
3. Wysiężkowe

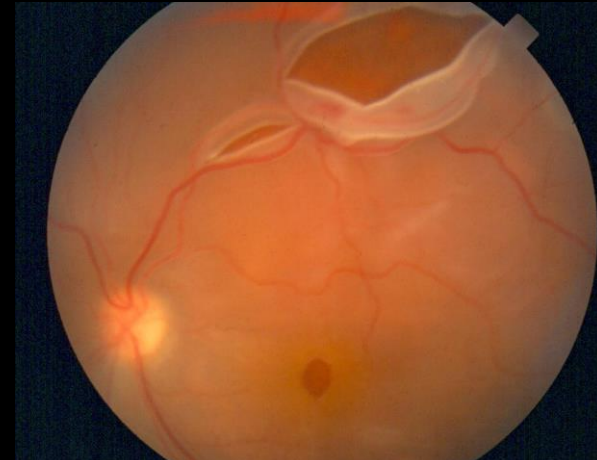
Czynniki ryzyka

1. Krótkowzroczność
2. Obwodowe zwyrodnienie siatkówki (kraciaste, ślady ślimaka)
3. Urazy oka
4. Wcześniejsze leczenie operacyjne
5. Wywiad rodzinny
6. Odwarstwienie siatkówki w drugim oku

Przedarciowe odwarstwienie siatkówki

Płyn z ciała szklanego przedostaje się do przestrzeni podsiatkówkowej:

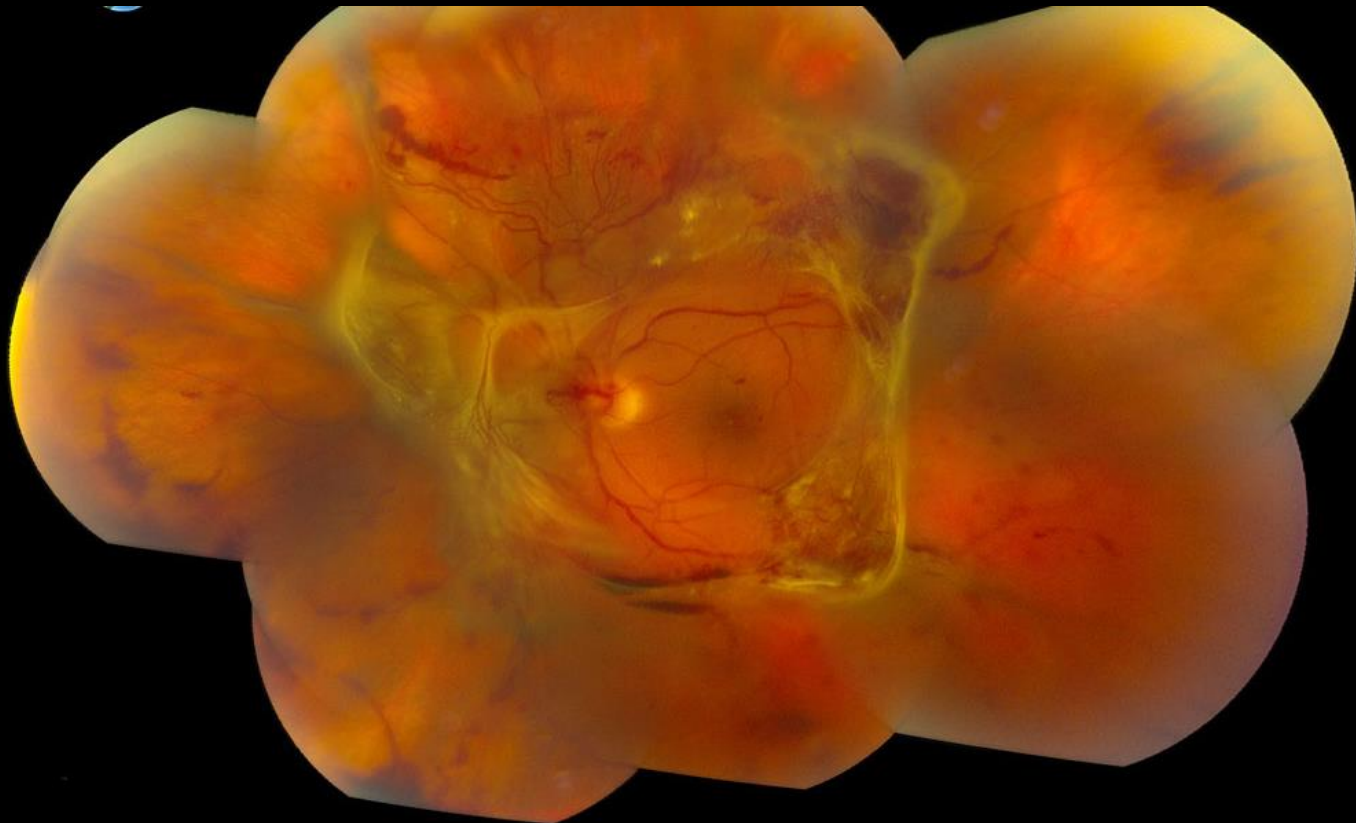
1. Przedarcie
2. Otwór
3. Oderwanie od rąbka



Trakcyjne odwarstwienie siatkówki

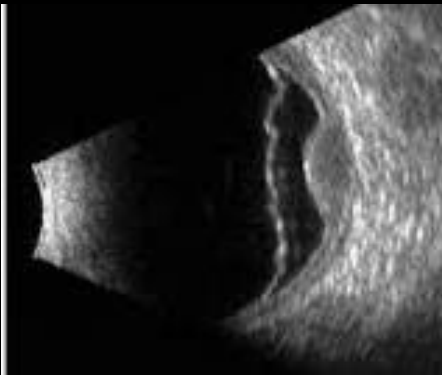
Siły mechaniczne w połączeniach szklistkowo – siatkówkowych np. retinopatia cukrzycowa

proliferacyjna



Wysiękowe odwarstwienie siatkówki

- Proces zapalny
- Rozrost nowotworowy



Leczenie

1. Przedarciowe i trakcyjne: chirurgiczne

- Witrektonia (PPV)

- Opasanie

2. Wysiężkowe: w zależności od etiologii

Wnioski

- **Niepewne rokowanie – istnieje ryzyko pogorszenia widzenia, aż do ślepoty**
 - **Wskazana szybka diagnostyka i leczenie operacyjne**

Dziękuję za uwagę.