

dr hab. n. med. Małgorzata Mrugacz¹
dr n. med. Krzysztof Bandzul²
dr n. med. Ewa Poppe²
prof. dr hab. n. med. Wojciech Kułak³
prof. dr hab. n. med. Piotr Jurowski⁴

¹Klinika Okulistyki Dziecięcej z Ośrodkiem Leczenia Zeza
Uniwersyteckiego Dziecięcego Szpitala Klinicznego w Białymstoku
kierownik: prof. dr hab. n. med. Alina Bakunowicz-Łazarczyk
²Oddział Okulistyczny Szpitala Wojewódzkiego w Łomży
kierownik: dr n. med. Ewa Poppe
³Klinika Rehabilitacji Uniwersyteckiego Dziecięcego
Szpitala Klinicznego w Białymstoku
kierownik: prof. dr hab. n. med. Wojciech Kułak
⁴Klinika Okulistyki i Rehabilitacji Wzrokowej
Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
kierownik: prof. dr hab. n. med. Roman Goś

ZMIANY PATOLOGICZNE W PRZEDNIM ODCINKU OKA U PACJENTÓW Z MÓZGOWYM PORAZENIEM DZIECIĘCYM

ANTERIOR SEGMENT LESIONS IN PATIENTS WITH INFANTILE CEREBRAL PALSY

Słowa kluczowe

Mózgowe porażenie dziecięce, przedni odcinek oka, zaćma, anizokoria, aniridia.

Key words

Infantile cerebral palsy, anterior segment of the eye, cataract, anisocoria, aniridia.

Streszczenie

Wstęp: Mózgowe porażenie dziecięce (MPD) to zespół zaburzeń w zakresie czynności ruchowych oraz kontroli postawy, powstały w następstwie trwałego, niepostępującego uszkodzenia w obrębie mózgu, będącego w trakcie rozwoju. Zaburzenia narządu wzroku należą do częstych w mózgowym porażeniu dziecięcym i dotyczą około 50% chorych. Do często spotykanych należą: choroba zezowa, wady refrakcji, zmiany patologiczne w przednim oraz tylnym odcinku oka, nieprawidłowe ciśnienie śródgałkowe, patologiczne ruchy gałek ocznych.

Celem pracy jest ocena zależności pomiędzy występowaniem zmian patologicznych w przednim odcinku oka a zaburzeniami neurologicznymi u pacjentów z wybranymi postaciami MPD.

Pacjenci i metody: Przedmiotem analizy była ocena występowania zmian patologicznych w przednim odcinku oka u pacjentów z dwiema postaciami MPD: niedowładem spastycznym kończyn dolnych i niedowładem spastycznym cztero kończynowym, z uwzględnieniem nieprawidłowości z zakresu układu nerwowego.

Wyniki: W analizie statystycznej wykazano istnienie zależności między występowaniem zmian

Summary

Background: Infantile Cerebral Palsy (ICP) is a group of disorders of movement and posture control resulting from permanent non-progressive damage within the brain which is still in the process of development. Ocular disorders are very common in patients with infantile cerebral palsy and relate to about 50% of patients. The most common include strabismus disease, refractive errors, anterior and posterior segment lesions, abnormal intraocular pressure and pathological eye movements.

The aim of this paper is to estimate the relationship between anterior segment lesions and neurological disorders in patients with selected forms of ICP.

Patients and methods: The analysis related to the assessment of anterior segment lesions in patients with two forms of ICP: spastic diplegia and spastic tetraparesis, including abnormalities of the nervous system.

Results: Statistical analysis showed the correlation between anterior segment lesions, the birth weight and general condition of neonates post birth, as estimated according to Apgar score. Statistical analysis did not show the correlation between anterior segment lesions, ICP form and ICP severity,

patologicznych w przednim odcinku oka a masą urodzeniową i stanem ogólnym noworodków po urodzeniu, ocenionych według skali Apgar. Analiza statystyczna nie wykazała zależności między występowaniem zmian patologicznych w przednim odcinku oka a postacią MPD oraz ciężkością jego przebiegu ocenioną według skali klasyfikacji funkcjonalnej – GMFCS (*Gross Motor Function Classification System*).

Wnioski: Patologię z zakresu przedniego odcinka oka stwierdzano najczęściej u dzieci z prawidłową urodzeniową masą ciała (> 2501 g) oraz urodzonych w stanie ogólnym dobrym (7–10 pkt. według skali Apgar).

as assessed according to the functional GMFCS (*Gross Motor Function Classification System*).

Conclusions: Anterior segment pathology was most common in children born with normal birth weight (> 2501 g) and in good general condition (Apgar score 7–10).