

OBJAWY KLINICZNE U DZIECI Z WADĄ ROZWOJOWĄ W POSTACI SZCELINY GAŁKI OCZNEJ

CLINICAL SIGNS IN CHILDREN WITH OCULAR COLOBOMA AS DEVELOPMENTAL ANOMALY

Słowa kluczowe

Szczelina gałki ocznej, ostrość wzroku, pole widzenia, spektralna optyczna koherentna tomografia, dzieci.

Key words

Ocular coloboma, visual acuity, visual field, spectral optical coherence tomography, children.

Streszczenie

Wstęp: Szczelina gałki ocznej (*coloboma*) jest wadą wrodzoną, polegającą na rozszczepie struktur anatomicznych przedniego i/lub tylnego odcinka gałki ocznej. Celem pracy jest ocena funkcji narządu wzroku u dzieci ze szczeliną gałki ocznej.

Pacjenci i metody: Badaniami objęto 22 dzieci, w tym 9 dziewczynek i 13 chłopców. Ostrość wzroku oceniano na podstawie badania najlepiej skorygowanej ostrości wzroku do dali. Wykonano autorefraktometrię po porażeniu akomodacji oraz badania pola widzenia. Dodatkowo, u pacjentów ze szczeliną naczyniówki wykonano badanie OCT/SLO.

Wyniki: Postać obustronna dotyczyła 8 pacjentów (16 oczu), jednostronna występowała u 14 pacjentów (14 oczu). Wśród 30 oczu wszystkich 22 pacjentów izolowaną szczelinę tęczówki stwierdzono w 11 oczach, a prostą szczelinę naczyniówkowo-siatkówkową w 5 oczach. W 14 oczach szczelina obejmowała więcej niż jedną strukturę anatomiczną oka: od tęczówki, poprzez naczyniówkę i siatkówkę do tarczy nerwu wzrokowego. W 9 oczach z rozległą szczeliną stwierdzono istotną wadę refrakcji, natomiast w 4 oczach stwierdzono małowocze. W oczach ze szczeliną tylnego odcinka gałki ocznej stwierdzono statycznie istotnie niższą ostrość wzroku w porównaniu do oczu zdrowych ($p < 0,01$).

Wnioski: Funkcja widzenia zależy od lokalizacji szczeliny. Szczelinie naczyniówkowo-siatkówkowej dość często towarzyszy szczelina tarczy nerwu wzrokowego oraz plamki, co wiąże się z gorszą funkcją narządu wzroku w oku z tą wadą rozwojową. Spektralna optyczna koherentna tomografia jest szczególnie istotna w ocenie struktury szczeliny naczyniówkowo-siatkówkowej.

Summary

Background: Ocular coloboma is a congenital disorder which refers to a structural fissure in the anterior and/or posterior segment of the eyeball. The purpose of this study is to assess the visual function in paediatric patients with ocular coloboma.

Patients and methods: 22 paediatric patients with unilateral and bilateral ocular coloboma were examined. Visual function assessment was based on distant BCVA testing, autorefractometry post cyclopaedia, and visual field testing. Additionally, OCT/SLO scans were performed in the eyes with chorioretinal coloboma.

Results: 14 (63.6%) patients had unilateral ocular coloboma. Isolated iris coloboma was present in 11 eyes and simple chorioretinal coloboma was detected in 3 eyes. In 14 eyes, coloboma involved more than one anatomical structure of the eye: starting from the iris, through the choroid and retina, to the optic disc. 9 eyes with extensive coloboma had high refractive defect leading to anisometropia and 4 eyes were microphthalmic. In the eyes with posterior segment coloboma lower visual acuity was statistically significant in comparison to normal eyes ($p < 0.01$).

Conclusions: Visual function depends on coloboma location. Chorioretinal coloboma is quite often accompanied by optical disc coloboma and macular coloboma, which is connected to a worsening of visual function of the eye with such a malformation. Spectral optical coherence tomography is especially important in the evaluation of a chorioretinal colobomatous structure.