

lek. Ada Sterczewska<sup>1</sup>  
dr n. med. Beata Bubała-Stachowicz<sup>2</sup>  
prof. dr hab. n. med. Ewa Mrukwa-Kominek<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Studenckie Koło Naukowe przy Klinice Okulistyki  
Katedry Okulistyki WNM  
SUM w Katowicach  
kierownik: prof. dr hab. n. med. Ewa Mrukwa-Kominek  
<sup>2</sup>Oddział Okulistyki Dorosłych  
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne  
im. prof. K. Gibińskiego  
SUM w Katowicach  
kierownik: prof. dr hab. n. med. Ewa Mrukwa-Kominek  
<sup>3</sup>Klinika Okulistyki Katedry Okulistyki WNM  
SUM w Katowicach  
kierownik: prof. dr hab. n. med. Ewa Mrukwa-Kominek

## ZAPALENIE ROGÓWKI – WYZWANIE DIAGNOSTYCZNO-TERAPEUTYCZNE

### KERATITIS – A DIAGNOSTIC AND THERAPEUTIC CHALLENGE

#### Słowa kluczowe

Zapalenie rogówki, zapalenie mieszane, mikroskopia konfokalna rogówki, ból oka, optyczna koherentna tomografia

#### Streszczenie

Choroby rogówki są po zaćmie główną przyczyną ślepoty na świecie. Co więcej, częstotliwość występowania schorzeń rogówki różni się znacznie między poszczególnymi krajami czy populacjami. W niektórych przypadkach zapalenie rogówki może prowadzić do ślepoty, dlatego tak ważny jest wybór odpowiednich metod diagnostycznych i opcji terapeutycznych.

Czterdziestosiedmioletni mężczyzna zgłosił się po raz pierwszy 11 marca 2021 roku do Poradni Okulistycznej Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. Pacjent zgłosił objawy: ból oka prawego, światłowstręt, subiektywne obniżenie ostrości widzenia w oku prawym, utrzymujące się mimo wcześniejszego leczenia w poradni w miejscu zamieszkania. Mężczyzna nie nosi soczewek kontaktowych. Inne dolegliwości neguje.

#### Key words

Keratitis, mixed inflammation, corneal confocal microscopy, eye pain, optical coherent tomography

#### Summary

Diseases affecting the cornea are the second cause of blindness worldwide after cataract. Furthermore, the incidence of corneal diseases varies between countries and populations. In some cases, keratitis may result in blindness, which is why it is essential that the right diagnostic and therapeutic methods are selected.

The patient, a 47-year-old male, first attended the Eye Clinic at the University Clinical Centre of the Medical University of Silesia in Katowice on 11 March 2021. He complained of pain in the right eye, photophobia and subjective deterioration of visual acuity in the right eye, which persisted despite earlier treatment at a local GP clinic. The patient does not wear contact lenses. He has no other complaints.

In the course of the patient's appointments at the clinic his history was taken and standard eye tests were performed (visual acuity, refraction,

W czasie wizyt w poradni zebrano wywiad z pacjentem, przeprowadzono podstawowe badania okulistyczne (pomiar ostrości wzroku, refrakcji oka, ciśnienia wewnątrzgałkowego, badanie w lampie szczelinowej) poszerzone o mikroskopię konfokalną rogówki, OCT przedniego odcinka oka, topografię rogówki, USG oczu i zdjęcie rogówki. Na podstawie tych badań postawiono diagnozę: wirusowe zapalenie rogówki z nadkażeniem grzybiczym (ICD-10: H16). Pacjent otrzymał leczenie celowane, zgodne z aktualnym stanem klinicznym. Jednakże jego stan, mimo poprawy, wymaga ciągłego monitorowania i dlatego pozostaje pod kontrolą Poradni Okulistycznej.

Podany opis przypadku ukazuje zapalenie rogówki jako schorzenie przewlekłe, które wymaga ścisłej współpracy pacjenta ze specjalistą.

intraocular pressure and slit lamp). In addition, extended diagnostic tests such as corneal confocal microscopy, anterior segment optical coherence tomography imaging, corneal topography, ultrasound eye imaging and cornea picture were also done. Based on those tests, the patient was diagnosed with viral keratitis with a fungal component (ICD-10: H16). The patient received targeted therapy appropriate for his clinical state at the time. Despite improvement to his health, the patient still needs ongoing monitoring, which is why he remains under the care of the Eye Clinic.

This case report shows keratitis is a chronic disease that requires close collaboration between the patient and a consultant.