

dr n. med. Mariola Dorecka¹
 dr n. med. Beata Kumor-Wierzba²
 dr n. med. Dorota Pojda-Wilczek¹
 lek. med. Urszula Gajdzik-Gajdecka¹
 lek. med. Dorota Romaniuk¹
 lek. med. Joanna Miniewicz-Kurkowska¹
 lek. med. Anna Michalska¹
 prof. dr hab. n. med. Wanda Romaniuk¹

¹Katedra i Klinika Okulistyki Śląskiego UM w Katowicach
 kierownik: prof. dr hab. n. med. Wanda Romaniuk
²Oddział Okulistyczny – Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej
 kierownik: dr n. med. Beata Kumor-Wierzba

SKUTKI OKULISTYCZNE SKOKÓW NA BUNGEE – OPIS PRZYPADKU

EYES INJURIES CAUSED BY BUNGEE JUMPING – CASE REPORT

Słowa kluczowe

Uraz oka, skoki na bungee, krwotok wewnątrzgałkowy, zaburzenia widzenia.

Key words

Eye injuries, bungee jumping, intraocular hemorrhage, visual disorders.

Streszczenie

Celem pracy jest opis uszkodzeń narządu wzroku w wyniku urazu podczas skoku na bungee, ze zwróceniem uwagi na możliwość wystąpienia nieodwracalnych powikłań.

24-letni pacjent po skoku na bungee zgłosił się na ostry dyżur okulisty z powodu obniżenia ostrości wzroku w obu oczach. Ostrość wzroku do dali w oku prawym wynosiła 1/50, w oku lewym 2/50. Ostrość wzroku do bliży: oko prawe i oko lewe – nie czyta. W badaniu dna oka stwierdzono obrzęk plamek i krwotoki śródsiatkóvkowe w centralnej części siatkówki w obu oczach. OCT obu oczu – poddołkowa kumulacja płynu podsiatkówkowego, obrzęk plamki z zaburzeniem jej budowy warstwowej. Perymetria kinetyczna wykazała obecność mroczków bezwzględnych w centralnym polu widzenia w zakresie do 10 stopni. Zastosowano leczenie zachowawcze ogólne.

Po 3 miesiącach od zdarzenia: ostrość wzroku do dali wynosiła 5/5 w obu oczach, do bliży – w oku prawym 0,75, w oku lewym – z trudem 0,5. Pacjent zgłaszał utrzymujące się mroczki w polu widzenia. Badanie oftalmoskopowe dna obu oczu nie wykazywało patologii. Perymetria kinetyczna – obustronne mroczki w centralnym polu widzenia w zakresie do 5 stopni. Angiografia fluoresceinowa i OCT obu oczu bez odchylenia od normy. Elektroretinografia wieloogniskowa wykazała dysfunkcję zewnętrznych i wewnętrznych warstw siatkówki.

Skoki na bungee, należące do sportów ekstremalnych, mogą powodować poważne i trwałe uszkodzenia narządu wzroku. Należy z rozwagą podchodzić do uprawiania sportów ekstremalnych.

Summary

The aim of the study is presentation of eyes injuries caused by bungee jumping in order to draw attention to irreversible complications that may occur.

24-year-old male came to ophthalmological emergency because of worsening visual acuity (VA) in both eyes after bungee jumping. In the right eye the distance VA was 1/50, in the left eye – 2/50. The near visual acuity in both eyes – unable to read. The examination of fundus revealed macular edema and intraretinal hemorrhages in both eyes. The OCT of both eyes - underfoveal liquid accumulation, the macular edema with distortion of its lamellar structure. The kinetic perimetry revealed presence of scotoma in the central 10 degrees of the visual field. The pharmacological treatment was performed.

3 months after injury: bilateral distance visual acuity was 5/5. The near visual acuity in the right eye was 0.75, in the left eye was 0.5. The patient complained of persistent scotoma in the central visual field. The examination of both eyes did not reveal any pathologies. The kinetic perimetry - bilateral scotoma in the central 5 degrees of the visual field. The fluorescein angiography and OCT were correct. Multifocal electroretinography revealed dysfunction of external and internal layers of retina.

Bungee jumping can be the cause of serious and persistent eyes injuries. We should carefully approach the extreme sports.