

CENTRALNA GRUBOŚĆ ROGÓWKI A PROBLEM NADCIŚNIENIA OCZNEGO U DZIECI Z MUKOPOLISACHARYDOZĄ TYPU I

CENTRAL CORNEAL THICKNESS AND OCULAR HYPERTENSION IN CHILDREN WITH MUCOPOLYSACCHARIDOSIS TYPE I

Słowa kluczowe

Jaskra, nadciśnienie oczne, centralna grubość rogówki, tonometria aplanacyjna, mukopolisacharydoza.

Key words

Glaucoma, ocular hypertension, central corneal thickness, applanation tonometry, mucopolysaccharidoses.

Streszczenie

Wstęp: Zmiany oczne często występują w mukopolisacharydozie. Nadciśnienie oczne i jaskra są trudne do rozpoznania ze względu na współistnienie zmian w przezroczystości i grubości rogówki. Powoduje to trudności, a niejednokrotnie błędy diagnostyczne dotyczące tej grupy chorych. Jest to niezwykle istotne z uwagi na możliwość powstania nieodwracalnych zmian w układzie wzrokowym w przypadku nieodpowiedniej diagnozy. Celem pracy było zbadanie korelacji pomiędzy wartościami ciśnienia wewnątrzgałkowego a centralną grubością rogówki u dzieci z mukopolisacharydozą typu I (MPS I).

Materiał i metody: Analizie poddano 8 chorych z rozpoznaną mukopolisacharydozą typu I. W grupie było 6 chłopców i 2 dziewczynki. Wiek dzieci wynosił od 3 do 18 lat (średnio 7,5 r.ż.) i były one badane prospektywnie co 6–8 miesięcy. Okres obserwacji wynosił od 12 do 36 miesięcy. Wykonywano: ultradźwiękowe pomiary centralnej grubości rogówki oraz ciśnienia wewnątrzgałkowego metodą aplanacyjną, biometrię, ocenę stanu rogówki w lampie szczelinowej.

Wyniki: Średnia centralna grubość rogówki u 6 pacjentów była wyższa od przyjętej normy dla tonometrii aplanacyjnej – 550 μm . U dwojga badanych dzieci rozpoznano jaskrę na podstawie podwyższonych korygowanych ciśnień wewnątrzgałkowych, zmian rogówkowych i biometrii. Zastosowano u nich z powodzeniem leczenie zachowawcze. Pozostałe dzieci nadal znajdują się pod opieką okulistyczną.

Wnioski: U dzieci z MPS, u których stwierdza się zmiany rogówkowe, niezwykle pomocna jest ocena grubości centralnej części rogówki, co daje możliwość odpowiedniej korekcji wartości ciśnienia wewnątrzgałkowego.

Summary

Background: Ocular changes are often in mucopolysaccharidoses. Ocular hypertension and glaucoma are difficult to diagnose because of coexistent corneal opacification and thickening. It causes diagnostic difficulties, or errors in this group of patients, which may lead to irreversible changes in the visual system. Our purpose is to investigate the correlation between intraocular pressure (IOP) and central corneal thickness (CCT) in children with mucopolysaccharidoses t. I (MPS I).

Materials and methods: We performed a 10–36 month prospective study of 8 pediatric patients with MPS. 6 boys and 2 girls were examined, 3–18 years of age. The CCT, IOP, biometry measurements and slit lamp biomicroscopy examination were performed. The CCT measurements were taken centrally. The examinations were made every 6–8 months.

Results: 6 patients had CCT over 550 μm . In two cases, with CCT over 550 μm , glaucoma was diagnosed basing on IOP, corneal changes and biometry and we decided to include glaucoma topical treatment.

Conclusions: According to the authors, a CCT measurement is very important, during long term medical care of MPS pediatric patients with corneal changes, for correction of intraocular pressure.