

**Tytuł: Niedokrwienie gałki ocznej w przebiegu eozynofilowej ziarniniakowości z zapaleniem naczyń**

Autorzy: lek. med. Agnieszka Rafalska<sup>1</sup>, dr n. med. Hanna Zając-Pytrus<sup>1</sup>, dr n. med. Hanna Augustyniak-Bartosik<sup>2</sup>

*Afilacje: <sup>1</sup> Katedra i Klinika Okulistyki we Wrocławiu*

*<sup>2</sup> Katedra i Klinika Nefrologii i Medycyny Transplantacyjnej we Wrocławiu*

Prezentujemy przypadek 79-letniego mężczyzny hospitalizowanego w Klinice Nefrologii z powodu eozynofilowej ziarniniakowości z zapaleniem naczyń, u którego wystąpiło nagłe jednostronne pogorszenie widzenia do poziomu liczenia palców z 1m. Fundoskopowo obserwowano masywny obrzęk tarczy nerwu wzrokowego z jej błądzącością oraz towarzyszącym płomykowatym krwotoczkiem, a także obrzęk płamki. Wysłunięto podejrzenie przedniej niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego. Ujawnione w angiografii fluoresceinowej opóźnienie napełniania naczyń na tarczy nerwu wzrokowego z jej późną hiperfluorescencją potwierdziło rozpoznanie. Dodatkowo, zajęcie płamki z jej istotnym obrzękiem, obecnością płynu pod- i śródsiatkówkowego wskazywało na istotny zakres niedokrwienia.

W leczeniu zastosowano betametazon w iniekcji okołogałkowej oraz zintensyfikowano steroidoterapię ogólnoustrojową z dołączeniem immunosupresji za pomocą mykofenalu mofetylu. Uzyskano całkowitą regresję obrzęku tarczy nerwu wzrokowego i płamki oraz poprawę ostrości wzroku. Niestety, w przeciągu dwóch lat pacjent rozwinął schyłkową niewydolność nerek -zapalenie naczyń zaopatrujących gałkę oczną okazało się wskaźnikiem aktywności ogólnoustrojowego procesu autoimmunologicznego.