

**Tytuł: Kościopochodny guz oczodołu lewego- opis przypadku**

Autorzy: lek.med.Dobromiła Klimczak<sup>1,2</sup>, lek.med. Ewa Zawiślak<sup>1</sup>, dr hab. n. med. Zofia Michalewska<sup>1,2,3</sup>, dr n. med. Zofia Nawrocka<sup>2,3</sup>, prof. dr hab. Jerzy Nawrocki<sup>1,2,3</sup>

Afilacja: 1. Miejskie Centrum Medyczne im . dr K.Jonschera w Łodzi,

2. Klinika Okulistyczna Jasne Błonia w Łodzi,

3. Gabinet Okulistyczny N&M

**Wprowadzenie:** Guzy oczodołu stanowią niejednorodną grupę schorzeń. Objawy kliniczne są uzależnione od lokalizacji i charakteru zmiany. Przede wszystkim obserwujemy przemieszczenie gałki ocznej, zaburzenia ruchomości gałki ocznej czy też zaburzenia widzenia (o charakterze ostrym, podoстрыm lub powoli postępującym) takie jak obniżenie ostrości wzroku lub dwojenie.

**Opis przypadku:** Przedstawiamy ciekawy przypadek 30-letniej pacjentki, która zgłosiła się z powodu samoistnej poprawy dotychczasowej wady refrakcji w lewym oku (redukcja krótkowzroczności). Dodatkowo pacjentka zgłaszała ból przy ruchach gałki ocznej. Objawy pojawiły się nagle, kilka dni przed wizytą. Wcześniej oprócz korekcji krótkowzroczności nie była leczona okulistycznie.

W przeprowadzonych badaniach dodatkowych i obrazowych - RM oczodołów z kontrastem stwierdzono obecność niejednorodnej zmiany ogniskowej z ekspansją do oczodołu. Rozpoznano guza kościopochodnego.

**Wnioski:** Nietypowe zaburzenia widzenia zawsze powinny zostać dokładnie zdiagnozowane. Nagła niewyjaśniona zmiana wady refrakcji u pacjenta powinna skłonić nas do głębszej diagnostyki