

***Temat: Leczenie chirurgiczne makulopatii związanej z dołkiem rozwojowym z zastosowaniem podsiatkówkowej iniekcji kleju tkankowego.***

Autorzy: prof. nadzw. dr hab. Piotr Jurowski, dr. n. med. K. Hadław- Durska, dr A. Górnik

Afiliacja: Klinika Okulistyki i Rehabilitacji Wzrokowej UM w Łodzi

**Cel pracy:** Przedstawienie na tle współczesnej wiedzy na temat patogenezy i leczenia chirurgicznego makulopatii współistniejącej z dołkiem rozwojowym tarczy n. II własnej modyfikacji polegającej na iniekcji podsiatkówkowej kleju tkankowego.

**Materiał i metoda:** Przedstawiono przypadki 2 młodych pacjentów z dołkiem rozwojowym tarczy n. II skojarzonym z odwarstwieniem plamki, których leczono metodą PPV z aspiracją płynu podsiatkówkowego oraz iniekcji kleju tkankowego i tamponadą gazem SF<sub>6</sub>.

**Wyniki i wnioski:** Po operacji uzyskano szybką resorpcję (kilka tygodni) płynu podsiatkówkowego i istotną poprawę ostrości wzroku z całkowitym przyłożeniem siatkówki w plamce. Zastosowanie podsiatkówkowej iniekcji kleju tkankowego stanowi realizację tezy zakładającej, że najsukuteczniejszą metodą leczenia makulopatii skojarzonej z dołkiem rozwojowym jest zmiana kierunku lub zahamowanie napływu płynu pod siatkówkę. Przedstawione przypadki kliniczne potwierdzają to założenie.