



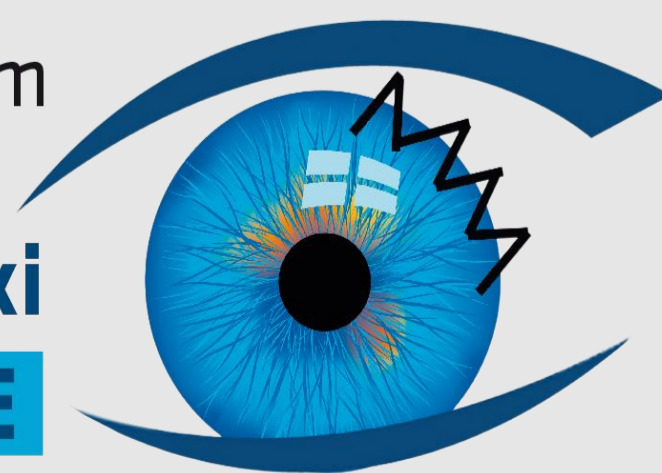
## Jałowy naciek rogówki – opis przypadku klinicznego.

Magdalena Krok<sup>1,2</sup>, Dominika Szkodny<sup>1,2</sup>, Dariusz Dobrowolski<sup>1,2,3</sup>, Ewa Wróblewska-Czajka<sup>1,2</sup>, Edward Wylęgała<sup>1,2,4</sup>

1. Katedra i Oddział Kliniczny Okulistyki Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Lekarsko-Dentystycznym w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach
2. Oddział Okulistyki Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach
3. Oddział Okulistyki z Pododdziałem Okulistyki dziecięcej i Zespołem Zabiegowym, Wojewódzki Szpitala Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu
4. Hebei Provincia Eye Hospital Xingtai, China



XIV Międzynarodowe Sympozjum  
**Postępy w diagnostyce  
i terapii schorzeń rogówki**  
**31.03.-2.04.2022 ONLINE**





## Jałowy naciek rogówki – opis przypadku klinicznego

Jałowe zapalenie rogówki jest rzadkim powikłaniem o **niejasnej etiologii**.

Schorzenie to może wystąpić po zabiegu **sieciowania włókien kolagenowych [CXL]** u pacjentów z stożkiem rogówki jak i po zabiegach **chirurgii refrakcyjnej**.

następujące czynniki mogą sprzyjać powstaniu nacieków jałowych:

- **zwiększona odpowiedź immunologiczna** na antygeny gronkowcowe, które gromadzą się w łzach na styku soczewki opatrunkowej
- **uszkodzenie** nabłonka
- wiosenne zapalenie spojówki i rogówki
- **fototoksyczność** zabiegu CXL
- cieńsza i bardziej stroma rogówka przed zabiegiem
- pooperacyjne stosowanie **NLPZ**



Moon, S.W.; Kim, Y.H.; Lee, S.C.; Lee, M.A.; Jin, K.H. Bilateral peripheral infiltrative keratitis after LASIK. *Korean J Ophthalmol* 2007, 21(3), 172-4, doi:10.3341/kjo.2007.21.3.172

Çakmak, S.; Sucu, M.E.; Yildirim, Y.; Kepez Yildiz, B.; Kirgiz, A.; Bektaşoğlu, D.L.; Demirok, A. Complications of accelerated corneal collagen cross-linking: review of 2025 eyes. *Int Ophthalmol* 2020, 40(12), 3269-3277, doi: 10.1007/s10792-020-01512-3.

Kodavoor, S.K.; Tiwari, N.N.; Ramamurthy, D. Profile of infectious and sterile keratitis after accelerated corneal collagen cross-linking for keratoconus. *Oman J Ophthalmol* 2020, 13(1), 18-23, doi: 10.4103/ojo.OJO\_115\_2018.



## Jałowy naciek rogówki – opis przypadku klinicznego

### Opis przypadku:

**20-letni** pacjent z stożkiem rogówki obu oczu znajduje się pod stałą kontrolą przyszpitalnej Poradni Okulistycznej OSK w Katowicach. Z powodu postępującego stożka rogówki obu oczu wykonano zabieg **Cross-linking**.

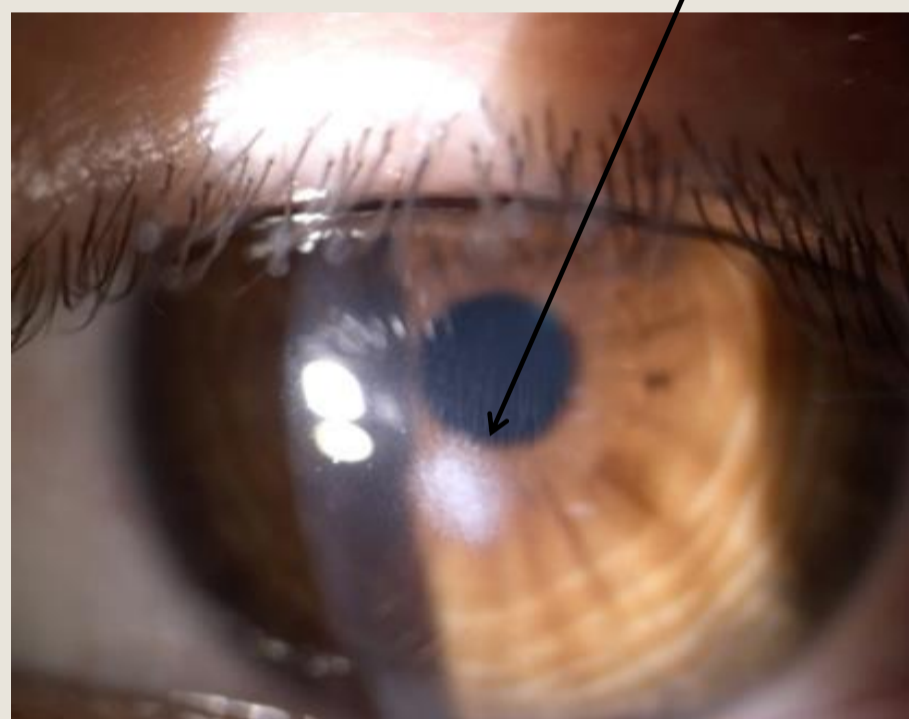
### **OKO LEWE** **I wizyta kontrolna po zabiegu:**

Zgłaszane objawy: **zaczerwienienie, ból oraz pogorszenie widzenia oka operowanego**

W badaniu przedmiotowym stwierdzono: **Visus OL:5/50 ccwł**

W badaniu w lampie szczelinowej: **zaobserwowano naciek na rogówce wielkości ok 3x2,5 mm zlokalizowany paracentralnie. Naciek nie barwił się fluoresceiną**

naciek jałowy rogówki



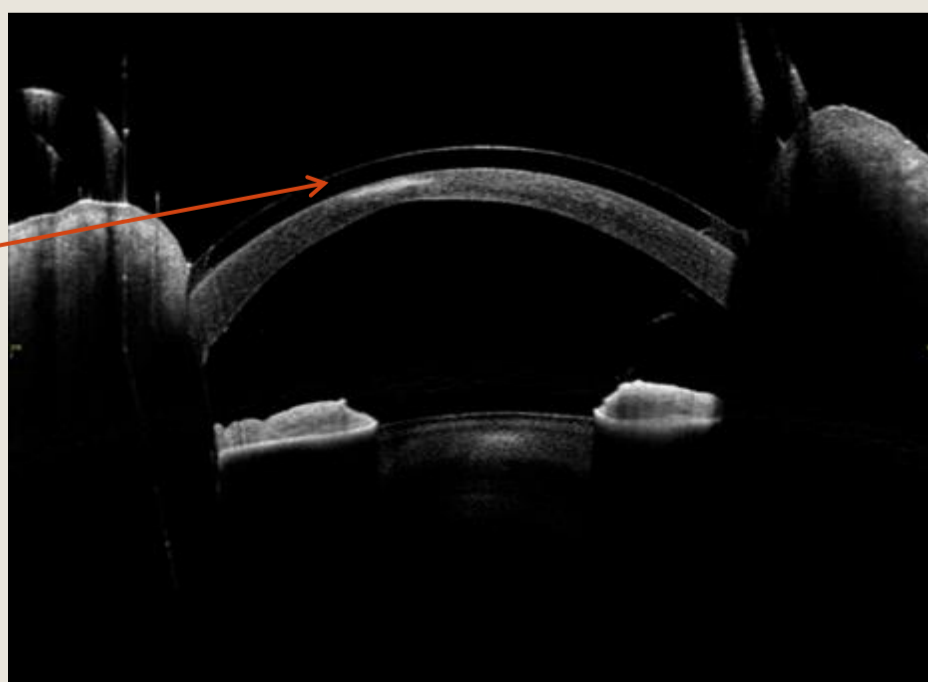
Wyniki badań mikrobiologicznych: **ujemne**

### **Zastosowane leczenie:**

krople lewofloksacyny, deksametazonu oraz sztucznych łez bez konserwantów pięć razy dziennie ze stopniową redukcją w czasie

**Podczas leczenia ambulatoryjnego uzyskano poprawę ostrości wzroku oraz ustąpienie nacieku zapalnego pozostawiającego zmętnienie w zrębie rogówki**

Hiperrefleksyjna zejściowa blizna w zrębie rogówki 6 miesięcy po zabiegu





## Jałowy naciek rogówki – opis przypadku klinicznego

### Opis przypadku:

**Po 6 miesiącach od zabiegu oka lewego wykonano zabieg CXL oka prawego.**

Z uwagi na to, że u pacjenta wystąpił naciek jałowy w oku wcześniej operowanym wprowadzono dodatkową **protekcję przed zabiegową**:

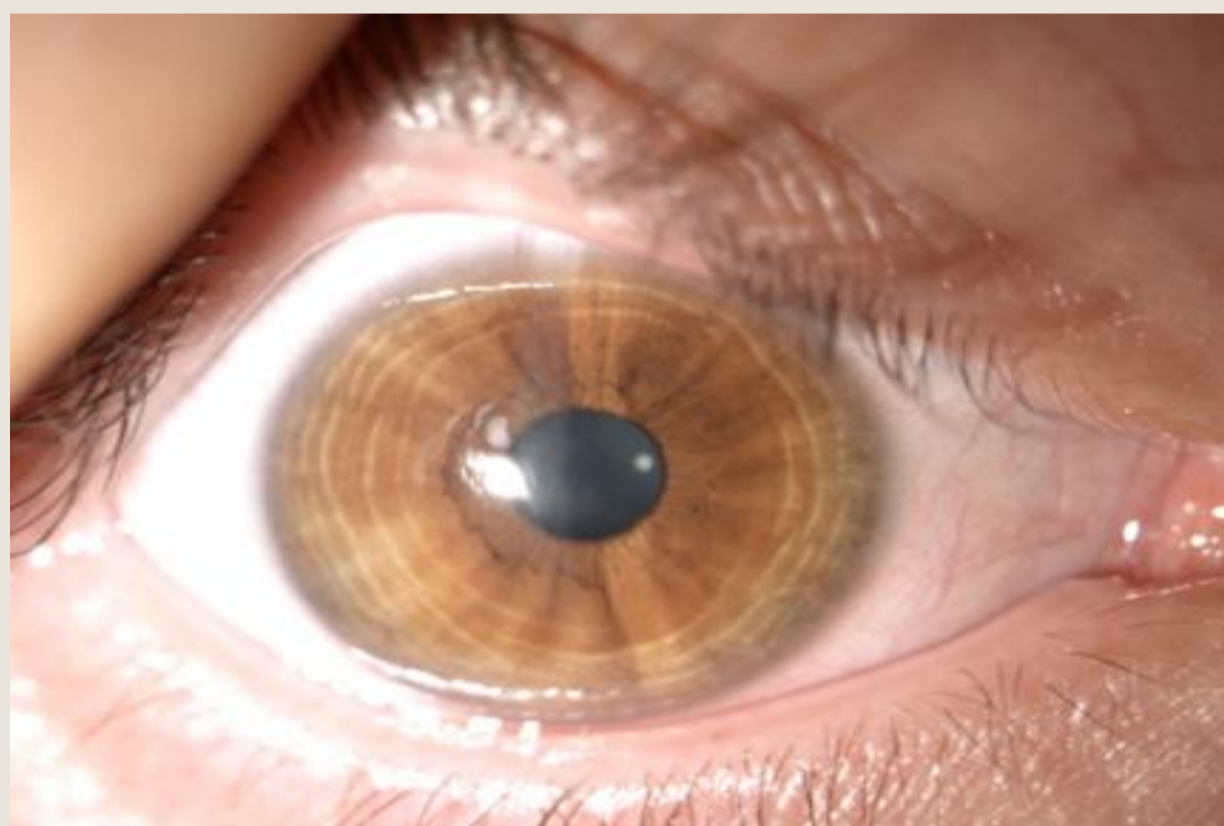
**higienę brzegów powiek przez okres 2 tygodni przed zabiegiem oraz krople dexamethasonu (1 mg/ml) 3 x dziennie przez okres 7 dni przed zabiegiem.**

### **OKO PRAWE**

#### **I wizyta kontrolna po zabiegu:**

Zgłaszane objawy: **lekkie zaczerwienienie, ból oka operowanego do 3 dni po zabiegu.**

W badaniu w lampie szczelinowej: **rogówka wynabłonkowa, przezierna bez cech stanu zapalnego.**



#### **Zastosowane leczenie po zabiegu:**

krople lewofloksacyny, deksametazonu oraz sztucznych łez bez konserwantów pięć razy dziennie ze stopniową redukcją w czasie



Jałowy naciek rogówki – opis przypadku klinicznego.

## Wnioski:

Wcześniejsze działania **protecyjne** przed zabiegiem (stabilizacja powierzchni rogówki) może mieć wpływ na **zredukowanie** powstawania tego powikłania.

Prawdopodobnie takie prewencyjne postępowanie może przygotować pacjenta do zabiegu a u osób predysponowanych **ograniczyć reakcję immunologiczną** bezpośrednio po zabiegu.

