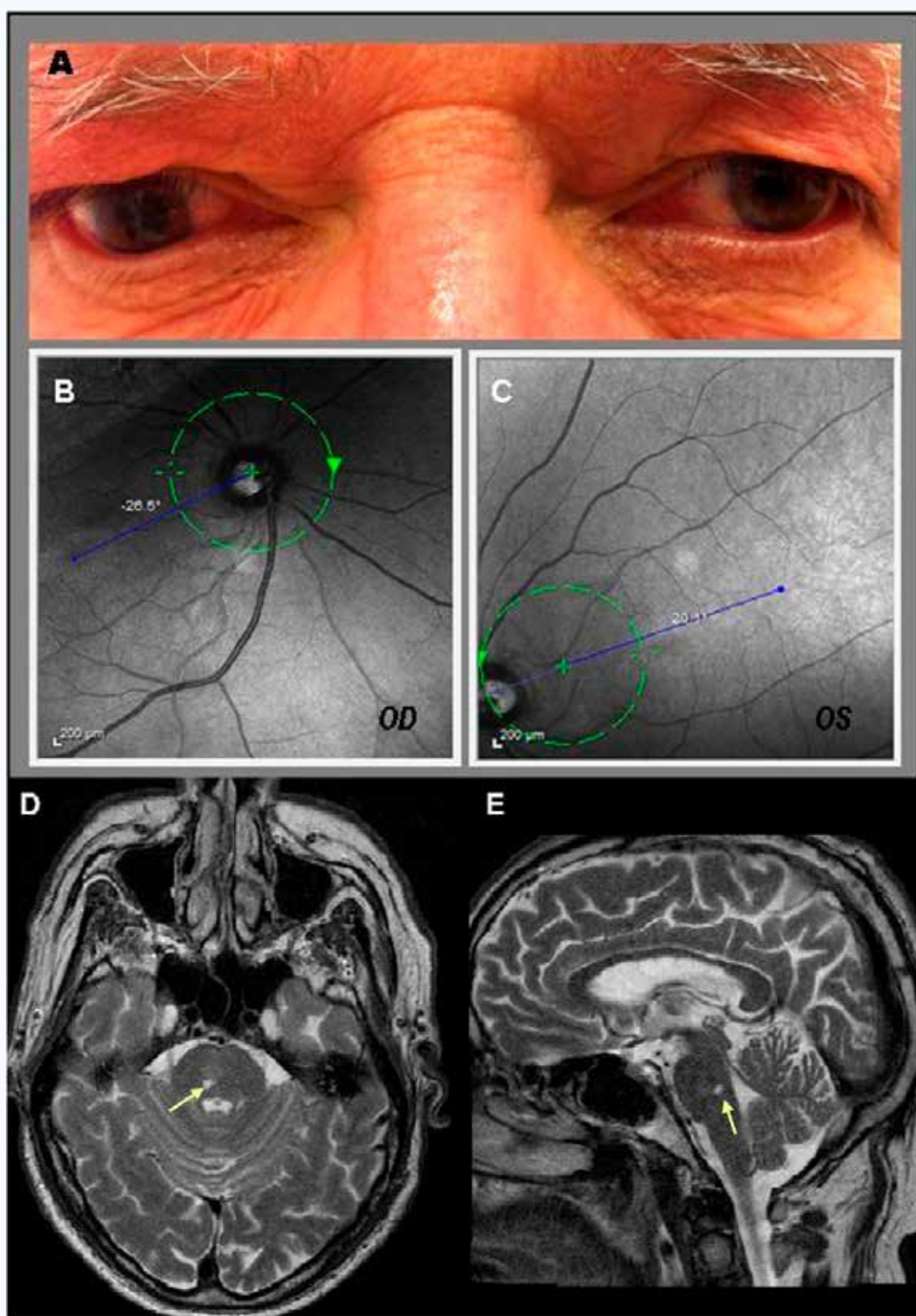




ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΗ ΤΗΣ ΣΤΡΟΦΗΣ ΤΟΥ ΟΦΘΑΛΜΙΚΟΥ ΑΞΟΝΑ ΣΕ ΚΑΘΕΤΟ ΑΠΟΚΛΙΝΟΝΤΑ ΣΤΡΑΒΙΣΜΟ ΜΕΣΩ ΟΠΤΙΚΗΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΙΑΣ ΣΥΝΟΧΗΣ

A. Salmen,¹ B. Παππά,¹ C. Lukas,² M.S. Yoon,¹ Χρήστος Κρόγιας¹

¹ Πανεπιστημιακή Νευρολογική Κλινική, Πανεπιστήμιο Ruhr, Bochum, Γερμανία

² Πανεπιστημιακή Ακτινολογική Κλινική, Πανεπιστήμιο Ruhr, Bochum, Γερμανία

Λέξεις ευρετηρίου: Κάθετος αποκλίνων στραβισμός, οπτική τομογραφία συνοχής

VISUALISATION OF OCULAR TORSION IN SKEW DEVIATION BY OPTICAL COHERENCE TOMOGRAPHY DEVICE

A. Salmen,¹ V. Pappa¹, C. Lukas², M.S. Yoon¹, C. Krogias¹

¹ St. Josef-Hospital, Gudrunstrasse 56, 44789 Bochum, Germany

² Associate Professor of Medicine, Bochum, Germany

Key words: Skew deviation, optical coherence tomography

Ο κάθετος αποκλίνων στραβισμός μπορεί να είναι περιφερικής αιτιολογίας ή να αποτελεί εκδήλωση σπονδυλοβασικής ισχαιμίας.¹

Ασθενής 63 ετών προσήλθε με αιφνίδια εμφάνιση κάθετου αποκλίνοντος στραβισμού (Α). Η επείγουσα αξονική τομογραφία εγκεφάλου, όπως και η επακόλουθη μαγνητική τομογραφία (1.5 Tesla) δεν ανέδειξαν ευρήματα οξείας εγκεφαλικής ισχαιμίας. Ο περαιτέρω εργαστηριακός έλεγχος και η οσφυονωτιαία παρακέντηση δεν κατέδειξαν παθολογικά ευρήματα.

Ακολούθησε απεικόνιση των οφθαλμικών βυθών με τη συσκευή οπτικής τομογραφίας συνοχής (Spectralis, Heidelberg Engineering, Germany), αναδεικνύοντας στροφή του άξονα ωχράς κηλίδας-θηλής κατά -26,5° από το οριζόντιο επίπεδο στον προς τα κάτω αποκλίνοντα δεξιό οφθαλμό (Β) και +20,1° στροφή στον προς τα άνω αποκλίνοντα αριστερό οφθαλμό (C). Επομένως, ως πιθανότερη αιτία των συμπτωμάτων θεωρήθηκε μικρή ισχαιμία στη δεξιά πλευρά του στελέχους (περιστροφή προς τα έξω στον ομόπλευρο και περιστροφή προς τα έξω στον ετερόπλευρο οφθαλμό).²

Στα πλαίσια επιβεβαίωσης της εν λόγω υπόθεσης, 14 μέρες αργότερα ακολούθησε περαιτέρω (3 Tesla) μαγνητική τομογραφία εγκεφάλου, η οποία επιβεβαίωσε την παραπάνω υπόνοια με την απεικόνιση ισχαιμικής βλάβης στην δεξιά έσω επιμήκη δεσμίδα (D,E).

Συμπερασματικά, η οπτική τομογραφία συνοχής με τη δυνατότητα παραμετρικής απεικόνισης του βυθού, μπορεί να φανεί χρήσιμη στη διαφοροδιάγνωση μεταξύ κεντρικής και περιφερικής αιτιολογίας τού κάθετου αποκλίνοντα στραβισμού, ειδικότερα σε περιπτώσεις μικρών ισχαιμικών εστιών του στελέχους, οι οποίες συχνά δεν απεικονίζονται ούτε με τη συνήθη μαγνητική τομογραφία.

Βιβλιογραφία

1. Wong AMF. Understanding skew deviation and a new clinical test to differentiate it from torchlear nerve palsy. *J AAPOS* 2010; 14: 61-67.
2. Brandt T, Dieterich M. Different types of skew deviation. *J Neurol Neurosurg Psychiatry* 1991; 54: 549-550.