

зултатите од овие испитувања да овозможат постигнување консензус за единствен ефективен протокол во лекувањето на дијабетичната ретинопатија и дијабетичниот макуларен едем.

Клучни зборови: Дијабетичен макуларен едем, бевацизумаб, интравитреални инјекции, ласерска фотокоагулација

ИНТЕРНИСТИЧКО ОФТАЛМОЛОШКИ ПРИСТАП кај пациент со Саркоидоза - приказ на случај

И. Петковска¹, Д. Петковски², В. Челева³

¹ ГОБ „8 Септември“, Скопје, Р. Македонија

² ЈЗУ УК за токсикологија, Скопје, Р. Македонија

³ ЈЗУ УК за очни болести, Скопје, Р. Македонија

Резиме

Цел: Презентирање клинички случај на маж на возраст од 50 години со дијагноза за саркоидоза.

Приказ на случај: Пациент на 50-годишна возраст со претходна историја за D. Mellitus, откриен пред 4 години и третиран со табл. метформин, пушач и анамнестички податок за 10-годишна работа во рудник, се јавува на преглед кај интернист поради појава на поткожни нодули во бутната регија проследени со црвенило и болка при допир. Истовремено пациентот дава податок за оток на капациите, фотофобија, обилно солзење и црвенило во очите, најизразено во утринските часови, и повремено заматување на видот. Лабораториските анализи во прилог на недоволно регулирана гликемија и висок CRP. RTG и КТ-снимките на белите дробови со наод на зголемени хиларни лимфни јазли. Офталмолошката биомикроскопска евалуација укажува на присуство на нодули на ирис и изразена хиперемиија на конјунктивата, а ОКТ-наодот во прилог на присуство на макуларен едем. Хистопатолошкиот наод на фрагмент од поткожните нодули одговара на хронично грануломатозно воспаление, кое морфолошки оди во прилог на саркоидоза. Започната системска терапија со кортикостероиди и локална офталмолошка терапија со кортикостероидни капки и вештачки солзи, која доведе до подобрување на состојбата на пациентот.

Заклучок: Саркоидозата е инфламаторно, мултисистемско, грануломатозно заболување со непозната етиологија, кое првенствено ги напаѓа белите дробови, но често дава и офталмолошки манифестации. Можат да бидат зафатени и други органски системи, вклучувајќи ги кожата, лимфните јазли, хепарот, слезенката, срцето, централниот и периферниот нервен систем, мускулоскелетниот систем и плунковните жлезди. За да се открие, потребен е мултидисциплинарен пристап и бројни испитувања, но, секако, хистопатолошкиот наод од промените е клучната алка за потврдување на дијагнозата.

Клучни зборови: Саркоидоза, макуларен едем, нодули на ирис