



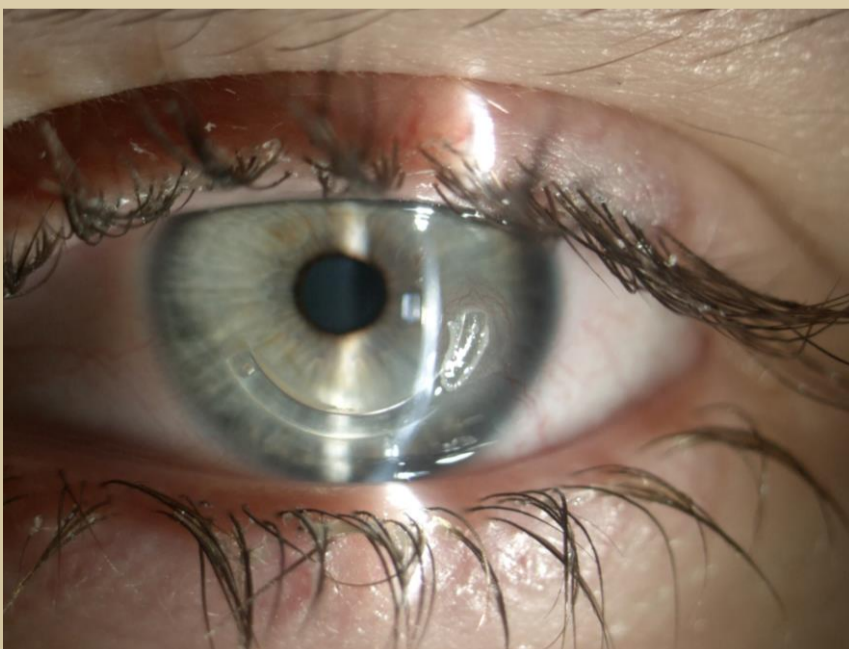
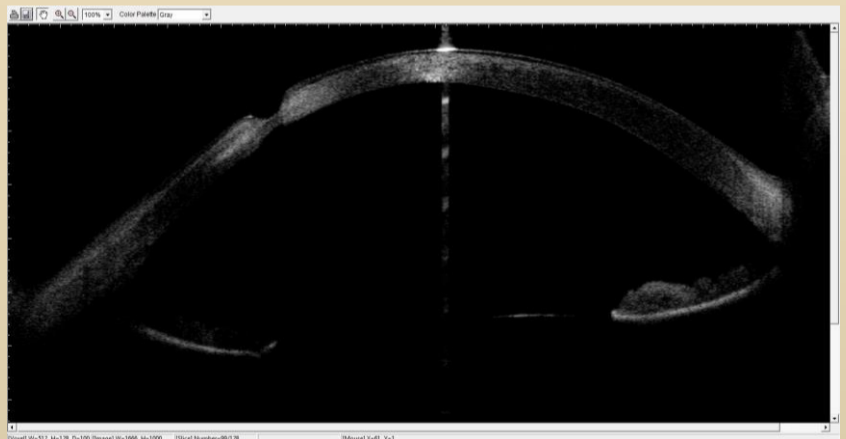
Ekspozycja pierścienia rogówkowego z owrzodzeniem rogówki - opis przypadku

Karolina Stanienda-Sokół^{1,2}, Marzena Wysocka-Kosmulska^{1,2},
Jakub Słoka¹, Olga Łach-Wojnarowicz¹, Dariusz Dobrowolski^{1,2,3},
Edward Wylęgała^{2,3}

1. Oddział Okulistyki, Szpital Św. Barbary, Centrum Urazowe, Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec, Polska,
2. Katedra i Oddział Kliniczny Okulistyki, Wydział Nauk Medycznych w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny, Panewnicka 65, 40-760 Katowice, Polska,
3. Oddział Okulistyki, Okręgowy Szpital Kolejowy, Panewnicka 65, 40-760 Katowice, Polska.

23-letnia kobieta zgłosiła się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z powodu bólu oka lewego, uczucia ciała obcego trwającego od 3 miesięcy oraz pogorszenia widzenia w lewym oku od około miesiąca.

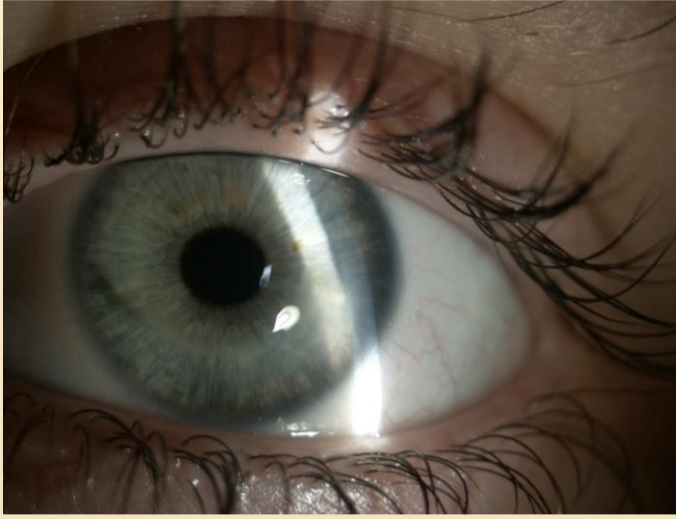
	OL	OP
Visus przy przyjęciu	0,1 cc -7,0sph = 0,3	0,1cc -6,0sph = 1,0





I LECZENIE – zabieg operacyjny

- Usunięcie przemieszczonego pierścienia rogówkowego oka lewego.
- Stan po ekstruzji intacsa:



- Terapia w trakcie pobytu na oddziale:
 - Xiflodrop co 1h
 - Dexamethason co 1h
 - Sztuczne łzy 7xdziennie
- Terapia po wypisie ze szpitala:
 - Xiflodrop co 1h w dzień wypisu, co 2h kolejnego dnia, następnie 5x do końca opakowania
 - Dexamethason co 1h w dzień wypisu, co 2h kolejnego dnia, następnie 5x przez 7 dni, kolejno 4x przez 14 dni
 - Sztuczne łzy 7x

I KONTROLA – 2 tygodnie po usunięciu INTACSA

	OL	OP
visus	0,7 ccwł	1,0 ccwł

- Terapia po I kontroli:
 - Dexamethason 4x przez miesiąc, następnie 3x przez kolejny miesiąc
 - Sztuczne łzy 7x



II KONTROLA – miesiąc później

	OL	OP
visus	0,8 ccwł	1,0 ccwł

•Terapia po II kontroli:

- Dexamethason 1x dziennie
- Sztuczne łzy 7x

WNIOSKI

- Wszczepiając INTACS należy pamiętać, aby wybrać tunel śródrogówkowy na odpowiedniej głębokości w miąższu rogówki. Zbyt płytkie wszczepienie pierścienia śródrogówkowego może skutkować wyżej wymienionymi powikłaniami
- W przypadku wystąpienia powikłań należy niezwłocznie wykonać kontrolę okulistyczną i podjąć leczenie
- Krople steroidowe stanowią niezbędny element terapii w przypadku powstania nieprawidłowego unaczynienia rogówki

