

ΟΦΘΑΛΜΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ ΤΟΥ AIDS

Μπάκας Δημήτριος (1), Κωνσταντίνου Βασιλική (2), Ανυφαντής Άγγελος (3), Κολοκούτσας Βασίλειος (4)

- (1) Οφθαλμίατρος, Οφθαλμολογικό Τμήμα Γ.Ν. Καστοριάς*
- (2) ΤΕ Νοσηλεύτρια, MSC, Τμήμα Αιμοδοσίας Γ.Ν. Καστοριάς*
- (3) Οφθαλμίατρος, Οφθαλμολογική Κλινική Γ.Ν. Δράμας*
- (4) Οφθαλμίατρος, Π.Ε.Δ.Υ.-Μ.Υ. Καλαμάτας*





ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Παρ' ότι στους ασυμπτωματικούς φορείς του ιού οι οφθαλμικές διαταραχές είναι σπανιότητες, στους ασθενείς που πάσχουν από AIDS η συχνότητα εμφάνισης κυμαίνεται από 75-95%.

ΚΛΙΝΙΚΕΣ ΕΚΔΗΛΩΣΕΙΣ

Οι συχνότερες και μείζονος σημασίας οφθαλμικές εκδηλώσεις του AIDS είναι:

•Μη μολυσματική αμφιβληστροειδοπάθεια από AIDS:

Η συχνότερη εκδήλωση της νόσου. Χαρακτηρίζεται κυρίως από βαμβακόμορφες αλλοιώσεις και σπανιότερα και από ενδοαμφιβληστροειδικές αιμορραγίες, μικροανευρυσμάτια, τηλαγγειεκτασίες, αγγειΐτιδα, αμφιβληστροειδικές αγγειακές αποφράξεις. Κατά κανόνα είναι ασυμπτωματική και δεν χρήζει θεραπείας.

•Αμφιβληστροειδίτιδα από CMV:

Η συχνότερη ευκαιριακή οφθαλμική λοίμωξη. Χαρακτηρίζεται από μια βραδέως εξελισσόμενη νεκρωτική αμφιβληστροειδίτιδα. Αντιμετωπίζεται με συστηματική χορήγηση ή ενδοϋαλοειδικές ενέσεις γκανσικλοβίρης, φוסκαρνέτης ή σιδοφοβίρης.

•Προϊούσα Εξωτερική Αμφιβληστροειδική Νέκρωση και Οξεία Αμφιβληστροειδική Νέκρωση:

Πρόκειται για νεκρωτικές αμφιβληστροειδίτιδες, οφειλόμενες κυρίως στον ιό του έρπητα ζωστήρα και πολύ σπανιότερα στον ιό του απλού έρπητα, με πτωχή ανταπόκριση στη θεραπεία και κακή πρόγνωση.



Σπανιότερες ή ήσσονος σημασίας εκδηλώσεις αποτελούν:

• **Προσβολή των μαλακών μορίων:** Επιπεφυκίτιδα, ξηροφθαλμία, βλεφαρίτιδα, μολυσματική τέρμινθος βλεφάρων, λοίμωξη από απλό έρπητα ή έρπητα ζωστήρα, κυτταρίτιδα κόγχου, χρόνια μικροσποριδιακή κερατίτιδα.

• **Πρόσθια ραγοειδίτιδα** (από CMV, σύφιλη, φυματίωση, τοξόπλασμα).

• **Νεοπλασίες:** Σάρκωμα Karosi βλεφάρων ή επιπεφυκότα, λέμφωμα κόγχου ή ενδοβολβικό (κυρίως χοριοειδούς).

• **Ευκαιριακές λοιμώξεις:** Βακτηριακές ή μυκητιασικές κερατίτιδες, κρυπτοκοκκική χοριοειδίτιδα, τοξοπλασμική χοριοαμφιβληστροειδίτιδα, χοριοειδίτιδα από *Pneumocystis Carinii*, καντιντιασική ενδοφθαλμίτιδα.

• **Νευροοφθαλμολογικές εκδηλώσεις:** παρέσεις κρανιακών νεύρων ή/και οφθαλμοκινητικών μυών, οπισθοβολβική οπτική νευρίτιδα (από σύφιλη, κρυπτόκοκκο ή έρπητα ζωστήρα).

• **Τοξική οπτική νευροπάθεια:** από τη φαρμακευτική θεραπεία, κυρίως τη διδανοσίνη και την εθαμβουτόλη.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Οι οφθαλμικές εκδηλώσεις σε άτομα με AIDS είναι συχνότερες και ενίοτε θορυβώδεις. Η προληπτική εξέταση από τον οφθαλμίατρο ακόμα και με την πιο ασήμαντη ενόχληση κρίνεται επιβεβλημένη.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Kanski J., Clinical Ophthalmology-A systematic approach, 7th ed. 2011
2. Λαδάς Ι., Αγγειακές παθήσεις αμφιβληστροειδούς, 1η εκδ. 2005
3. Kanski J., Συστηματικά νοσήματα και οφθαλμός, 1η εκδ. 2004
4. Παπαδόπουλος Ν., Οφθαλμικές εκδηλώσεις σε άτομα με HIV νόσο, 1η εκδ. 2000
5. Jackson T. L., Moorfields manual of ophthalmology, 2nd ed. 2014
6. Wills eye manual-Εγχειρίδιο οφθαλμολογίας, 1η εκδ. 2004