

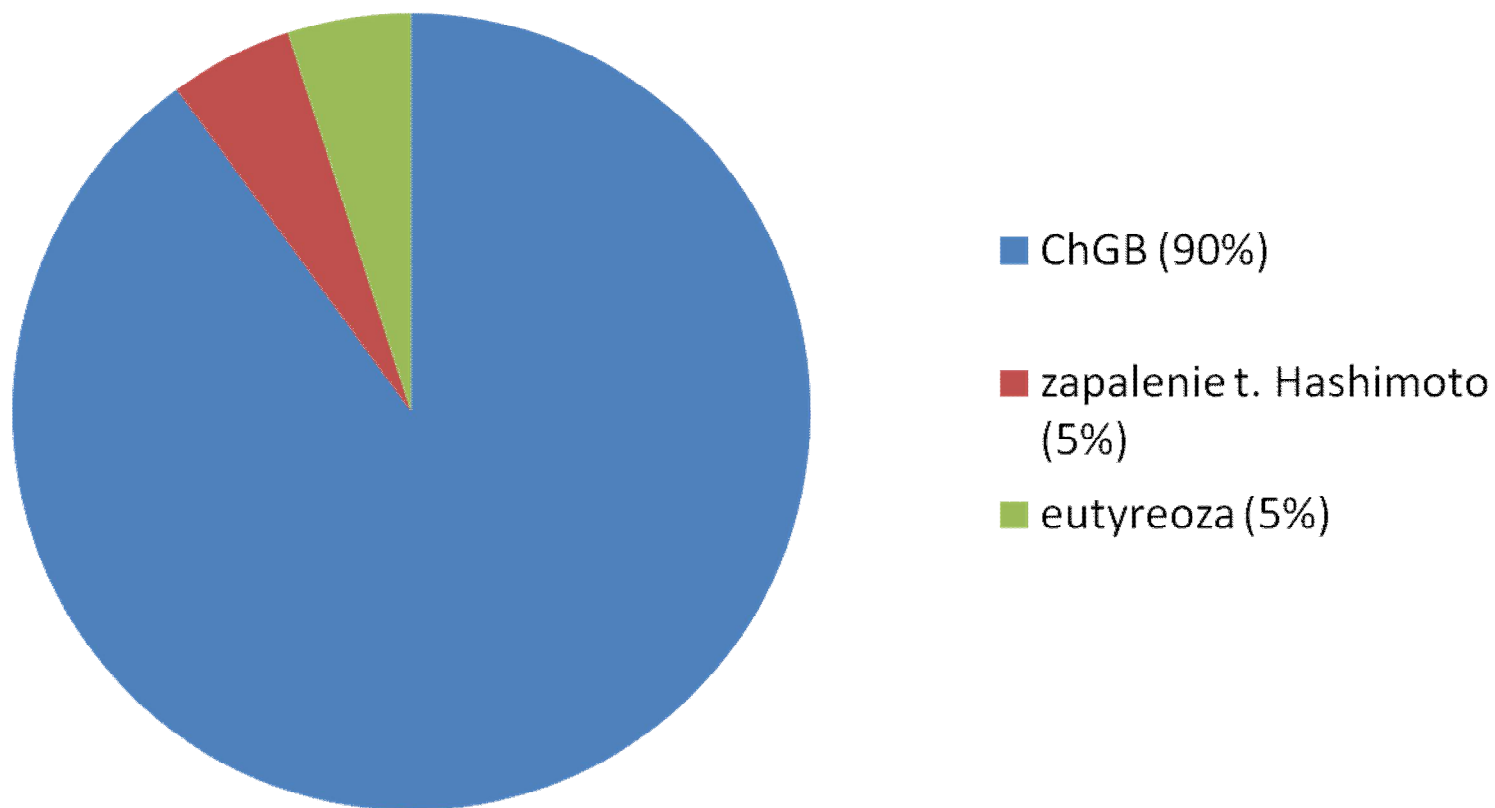


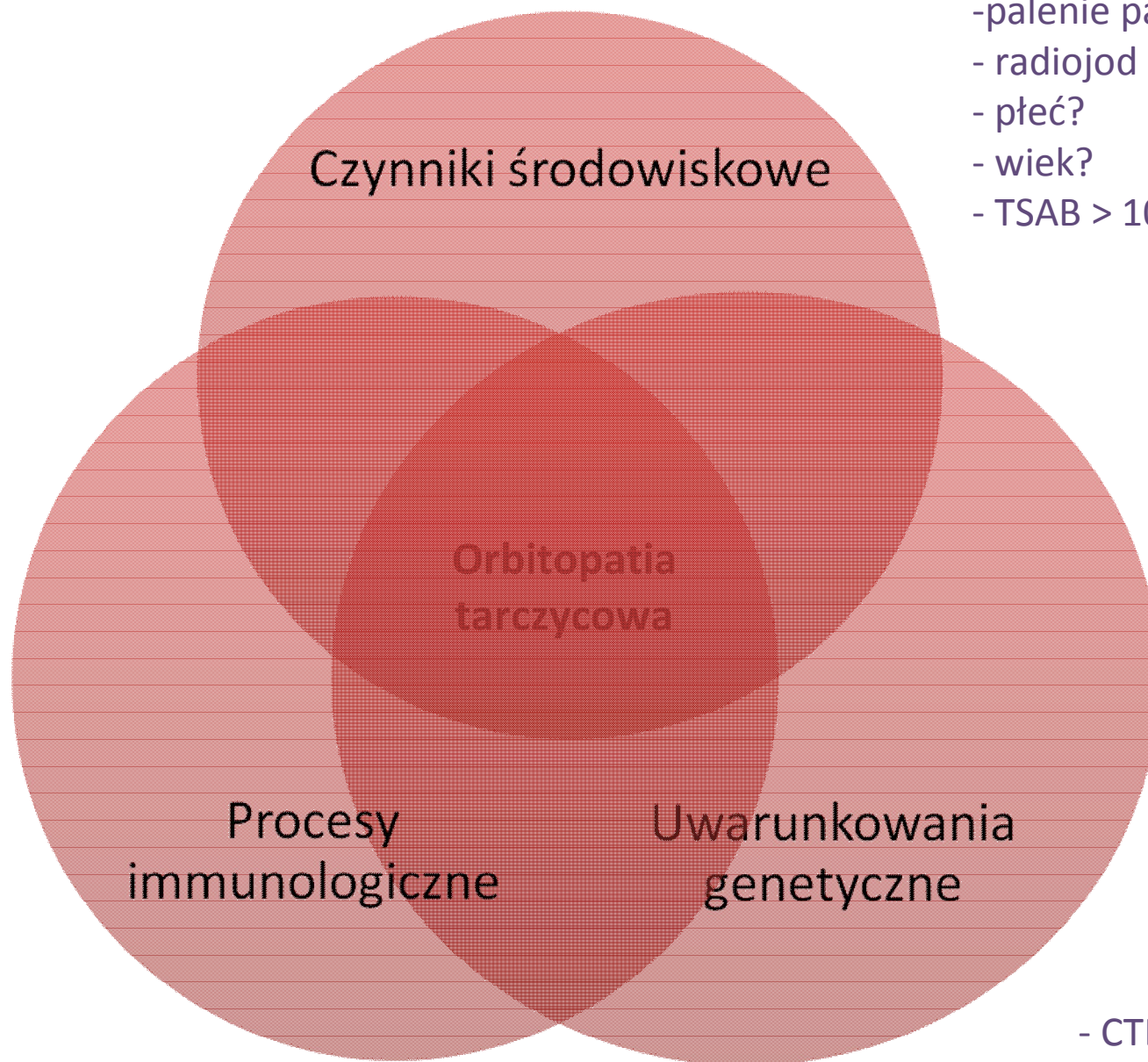
Orbitopatia tarczycowa - zarys patogenezy, symptomatologia

Paweł Gajkowski 5.04.2012

Orbitopatia tarczycowa to nie tylko choroba Gravesa i Basedova!

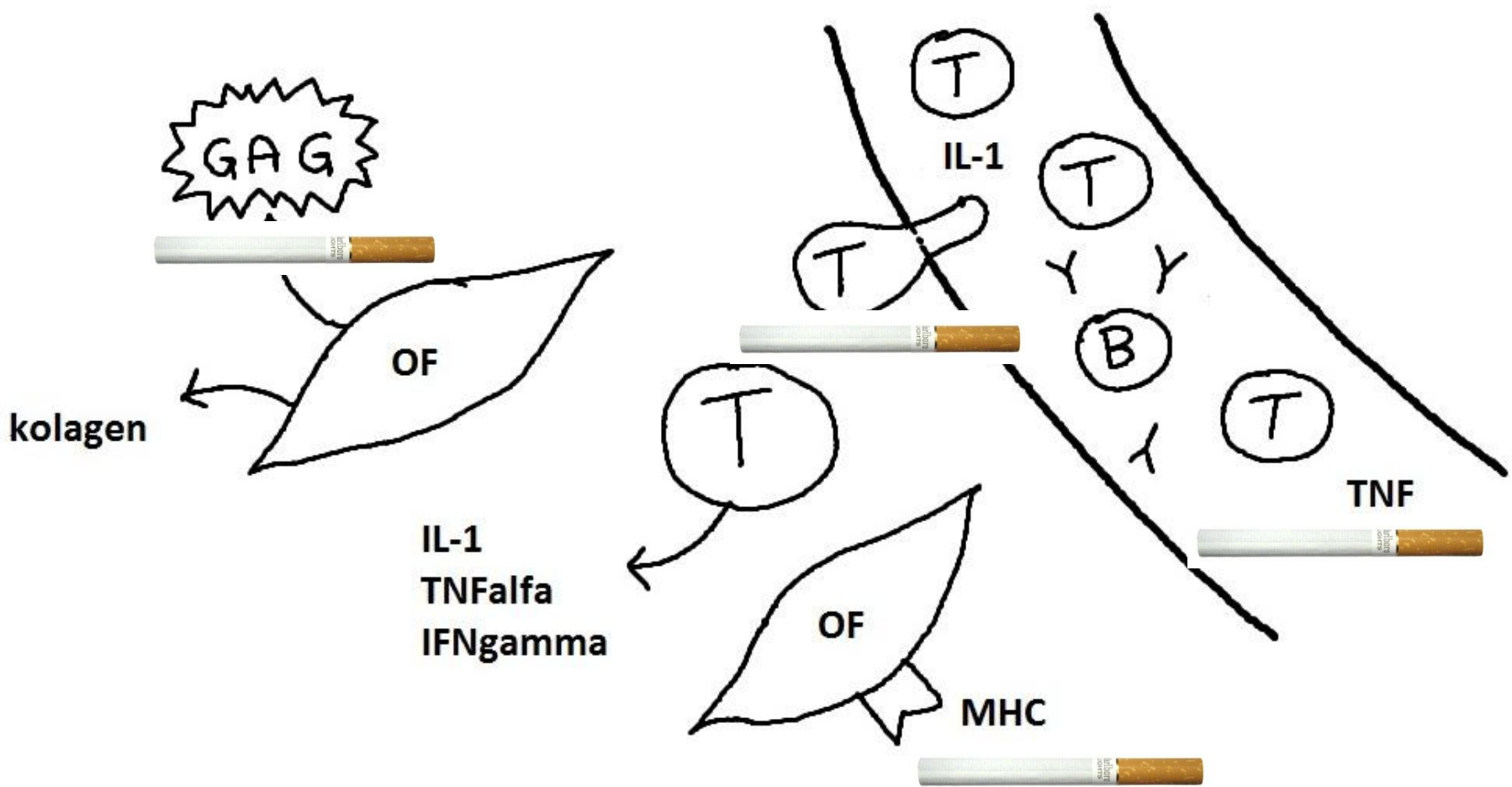
kto choruje na tarczycową chorobę oczu?

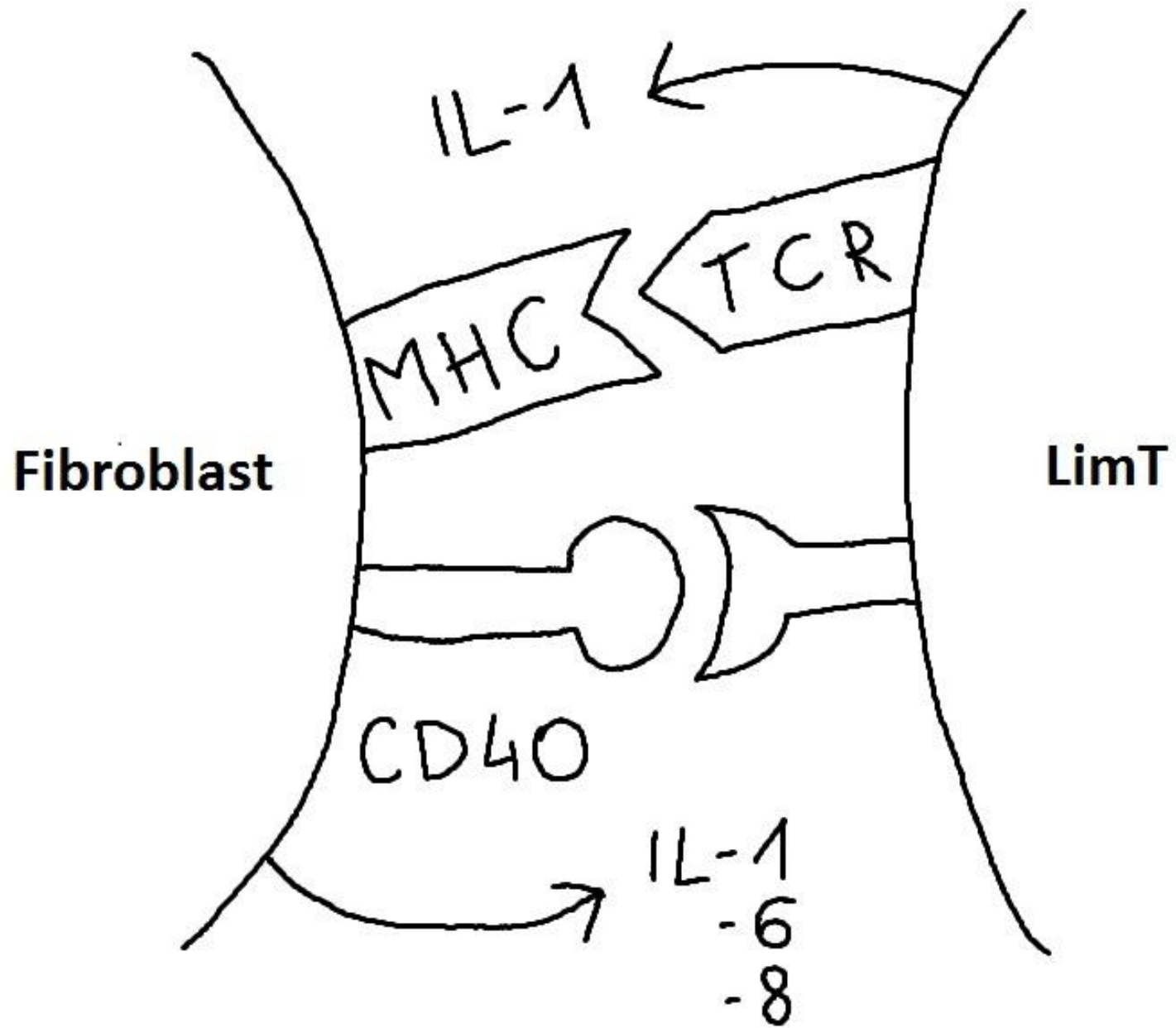




- palenie papierosów
- radiojod
- płeć?
- wiek?
- TSAB > 10IU/ml

- CTLA-4

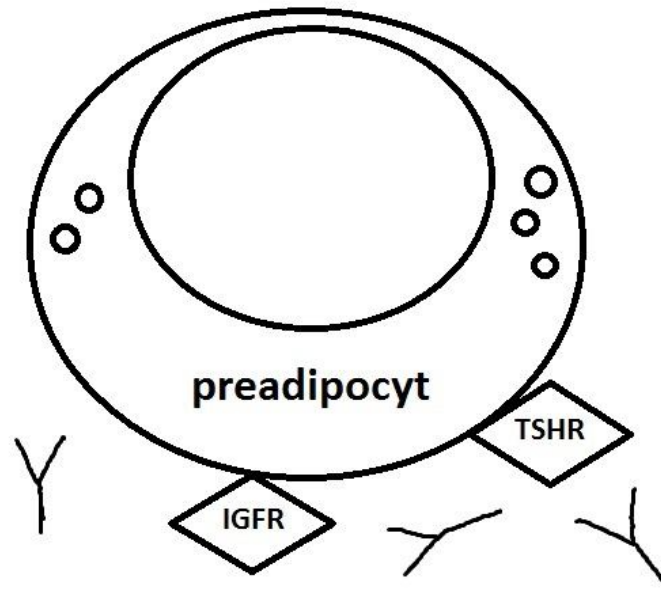




- **Fibroblasty oczodołu (OF)**

- Preadipocyty

- Fibroblasty zdolne do syntezy kolagenu



IL-16
RANTES

Obrzęk tkanek pozagałkowych oczodołu!

- Zwiększenie syntezy kwasu hialuronowego i kolagenu przez fibroblasty
- Naciek komórek zapalnych (głównie LimT CD4+ i CD8+)
- Nasiloną proliferacją dojrzewających adipocytów
 - wypchnięcie gałki poza oczodół
 - zaciśnięcie naczyń żylnych i chłonnych
 - ucisk pęczka naczyniowo-nerwowego nerwu wzrokowego

**N
O
S
P
E
C
S**

N

No signs, no symptoms

O
S
P
E
C
S

N

O

S

P

E

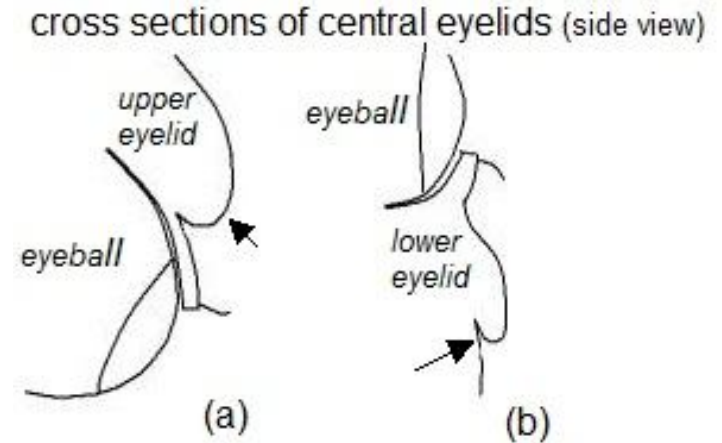
C

S

Only signs, no symptoms

Soft tissue involvement

- powieki
- spojówki
- aparat łzowy



N
O
S
P
E
C
S

Proptosis - różnicowanie

1. Nowotwory pierwotne i przerzutowe oczodołu
 - a.) oponiak nerwu wzrokowego
 - b.) chłoniaki
 - c.) naczyniak jamisty
 - d.) rhabdomyosarcoma (dzieci)
2. Zmiany naczyniowe
 - a.) krwiak pourazowy
 - b.) zakrzepica zatoki jamistej
 - c.) przetoka szyjno - jamista
3. Infekcje bakteryjne i grzybicze
4. Torbiele oczodołu
5. Nacieki w chorobach ziarniniakowych

N
O
S
P
E
C
S

Extraocular muscles involvement

N

O

S

P

E

C

S

Corneal involvement

- Lagophthalmos (retrakcja powiek + wytrzeszcz)
- dysfunkcja aparatu łzowego
- ujemne zjawisko Bella
→ ekspozycja rogówki na wysuszenie i urazy

N
O
S
P
E
C
S

Sight loss

Alarmującymi objawami wskazującymi na rozwój neuropatii są:

- zaburzenia ostrości widzenia (nieraz bardzo szybko postępujące!)
- zaniki pola widzenia
- gorsze rozróżnianie kolorów (najczęściej wrażenie zblednięcia czerwonych barw)

N
O
S
P
E
C
S

Sight loss

Nie ma jednoznacznej korelacji między stopniem zajęcia tkanek miękkich, wytrzeszczu, zaburzeń ruchomości gałek ocznych a wystąpieniem neuropatii !!!

OCENA STOPNIA ZAAWANSOWANIA ZMIAN

- GO łagodna

- a.) niewielka retrakcja (< 2mm)
- b.) łagodne zajęcie tkanek miękkich
- c.) wytrzeszcz < 3 mm
- d.) przemijające widzenie podwójne
- e.) łagodne zmiany rogówki (ustępujące pod wpływem środków nawilżających)

- GO umiarkowana i ciężka

- a.) retrakcja powiek ≥ 2 mm
- b.) umiarkowane lub ciężkie tkanek miękkich oczodołu
- c.) wytrzeszcz ≥ 3 mm powyżej ggn dla danej rasy i płci
- d.) podwójne widzenie stałe lub niestałe

- **GO zagrażająca utratą wzroku** – chorzy z neuropatią nerwu wzrokowego lub ciężkim uszkodzeniem rogówki.

**Wszyscy chorzy z GO zagrażającą
utrata wzroku wymagają
natychmiastowego leczenia!!!**

OCENA AKTYWNOŚCI STANU ZAPALNEGO – SKALA CAS (CLINICAL ACTIVITY SCORE)

1. Ból zagałkowy (uczucie „wypychania gałki”)
2. Ból przy poruszaniu gałką
3. Zaczerwienienie powiek
4. Obrzęk powiek
5. Zaczerwienienie spojówek
6. Obrzęk spojówek
7. Zaczerwienienie i obrzęk mięska łzowego lub fałdu półksiężycowatego



MRI jest bardzo czułą metodą oceny stanu tkanek miękkich i pozwala jednoznacznie stwierdzić czy zapalenie jest aktywne.

?



ENDOCRINUS
Studenckie Endokrynologiczne
Koło Naukowe