**Τυφλοί ασθενείς με κληρονομικό εκφυλισμό του αμφιβληστροειδούς σε τελικό στάδιο: πολυτροπική απεικόνιση υποψηφίων για τεχνητή προσθετική του αμφιβληστροειδούς.**

Iuliano, L., Fogliato, G., Corbelli, E., Bandello, F., & Codenotti, M. (2021). Blind patients in end-stage inherited retinal degeneration: multimodal imaging of candidates for artificial retinal prosthesis. *Eye*, *35*(1), 289-298. doi: 10.1038/s41433-020-01188-0.

ΣΚΟΠΟΣ

Να αξιολογήσει τα χαρακτηριστικά απεικόνισης τυφλών ασθενών με κληρονομική εκφύλιση του αμφιβληστροειδούς (IRD) που βρίσκονται σε τελικό στάδιο και να αξιολογήσει πιθανές μορφο-λειτουργικές συσχετίσεις.

ΜΕΘΟΔΟΙ

Σε αυτήν τη μελέτη διατομής, εξετάστηκαν τα κλινικά δεδομένα με την πολυτροπική απεικόνιση 40 οφθαλμών 21 τυφλών ατόμων που είχαν αντίληψη φωτός, και που επηρεάστηκαν από κληρονομική εκφύλιση του αμφιβληστροειδούς IRD τελικού σταδίου και που εξετάστηκαν για Alpha AMS. Η ανάλυση πραγματοποιήθηκε χρησιμοποιώντας τομογραφία οπτικής συνοχής φασματικού πεδίου (SD-OCT), αγγειογραφία φλουορεσίνης και αυτοφθορισμό.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μεταξύ ασθενών με χαμηλή όραση συσχετιζόμενη με την κληρονομική εκφύλιση του αμφιβληστροειδούς, ο επιμηκυνόμενος επιπολασμός των τυφλών ήταν περίπου 10%, με διάμεση ηλικία 60,4 έτη και με διάρκεια ασθένειας 40,4 έτη, δείχνοντας επιφανειακές μεμβράνες (80%), υπερ-αντανακλαστικά ενδορηχικά οζίδια (90%) και απουσία της ελλειψοειδούς ζώνης (77,5%) κατά την εξέταση SD-OCT. Το οίδημα της κυστεοειδούς ωχράς κηλίδας υπήρχε στο 52,5% των οφθαλμών, η πλειονότητα των οποίων ήταν του μικροκυστεοειδούς υποτύπου (42,5%), ενώ το 37,5% των οφθαλμών δεν είχε τμηματοποίηση εξωτερικής και εσωτερικής αμφιβληστροειδούς στοιβάδας. Η διάρκεια της νόσου βρέθηκε να σχετίζεται με την πρόβλεψη των διαταραγμένων στοιβάδων του αμφιβληστροειδούς (P = 0,029) και του οιδήματος της μικροκυστεοειδούς ωχράς κηλίδας (P = 0,035), η οποία ήταν επίσης συχνότερη στους οφθαλμούς χωρίς αντίληψη φωτός (P = 0,013).

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Οι οφθαλμοί χωρίς όραση (αντίληψη φωτός) λόγω της κληρονομικής εκφύλιση του αμφιβληστροειδούς τελικού σταδίου έχουν ένα τυπικό σχέδιο απεικόνισης, το οποίο χαρακτηρίζεται κυρίως από επιφανειακές μεμβράνες, υπερ-αντανακλαστικά ενδορηχικά οζίδια και απουσία της ελλειψοειδούς ζώνης. Επιπλέον, το οίδημα της μικροκυστεοειδούς ωχράς κηλίδας και η διαταραχή της στιβάδας του αμφιβληστροειδούς μπορούν να θεωρηθούν ως κλινικά σημεία μακροχρονιότητας της νόσου.

**Για την Πανελλήνια Ένωση Αμφιβληστροειδοπαθών,**

**Απόδοση – Επιμέλεια κειμένου,**

**Στρατής Χατζηχαραλάμπους.**