

מבחן שלב ב' ברפואת עיניים

בהצלחה

שאלה גדולה

• גבר בן 50 מתלונן על ירידה בראיה בשתי עיניו שהחלה בערך לפני 3

שבועות והולכת ומחמירה

• חדות ראיה עם תיקון 6/12 מימין ו 6/15 משמאל

1. מה עוד תרצה/י לשאול את המטופל ?

מחלה נוכחית:

- ירידה בראיה = לא מצליח לקרוא או לראות פנים, אך כן מתמצא במרחב. התחיל ב 2 העיניים בו זמנית
- אין סימפטומים נלווים
- שולל חבלת ראש / מחלת חום / חיסון לאחרונה / סימפטומים ארטריטים / היסטוריה משפחתית של מחלות עיניים.

ברקע:

- אשכנזי
- נשא HIV מטופל ב Biktary (קומבינציה של 3 תרופות אנטי-רטרוויראליות). ספירה $VIRAL + CD+4$ load תקינים אתמול
- זיהום ריאתי חוזר על ידי mycobacterium Avium, מטופל מזה 6 חודשים באתמבוטול ריפאמפין ורספרים.
- סכרת TYPE 2 מאוזנת

הרגלים:

- אלקוהול – חברתית. עישון – 2 סיגריות ביום. שימוש במריחואנה וקוקאין חברתית.

רגישות:

- לא ידוע על רגישות לתרופות

2. מה תרצה/י לכלול בבדיקת העיניים שלך ?

VA CC RE 6/12, LE 6/15, BE PHNC

HRR 1/6 BE

אישונים שווים, מגיבים לאור, ללא RAPD

תנועות עיניים מלאות

תבחיני כיסוי – אורטופוריה לרחוק ולקרוב בכיווני מבט שונים

ארובות (מישוש, הרטל) – תקין, ללא פטוזיס או רטרקציה

תחושת קרנית שמורה דו"צ

מקטעים קדמיים ולחץ תוך עיני תקינים

דיסקות

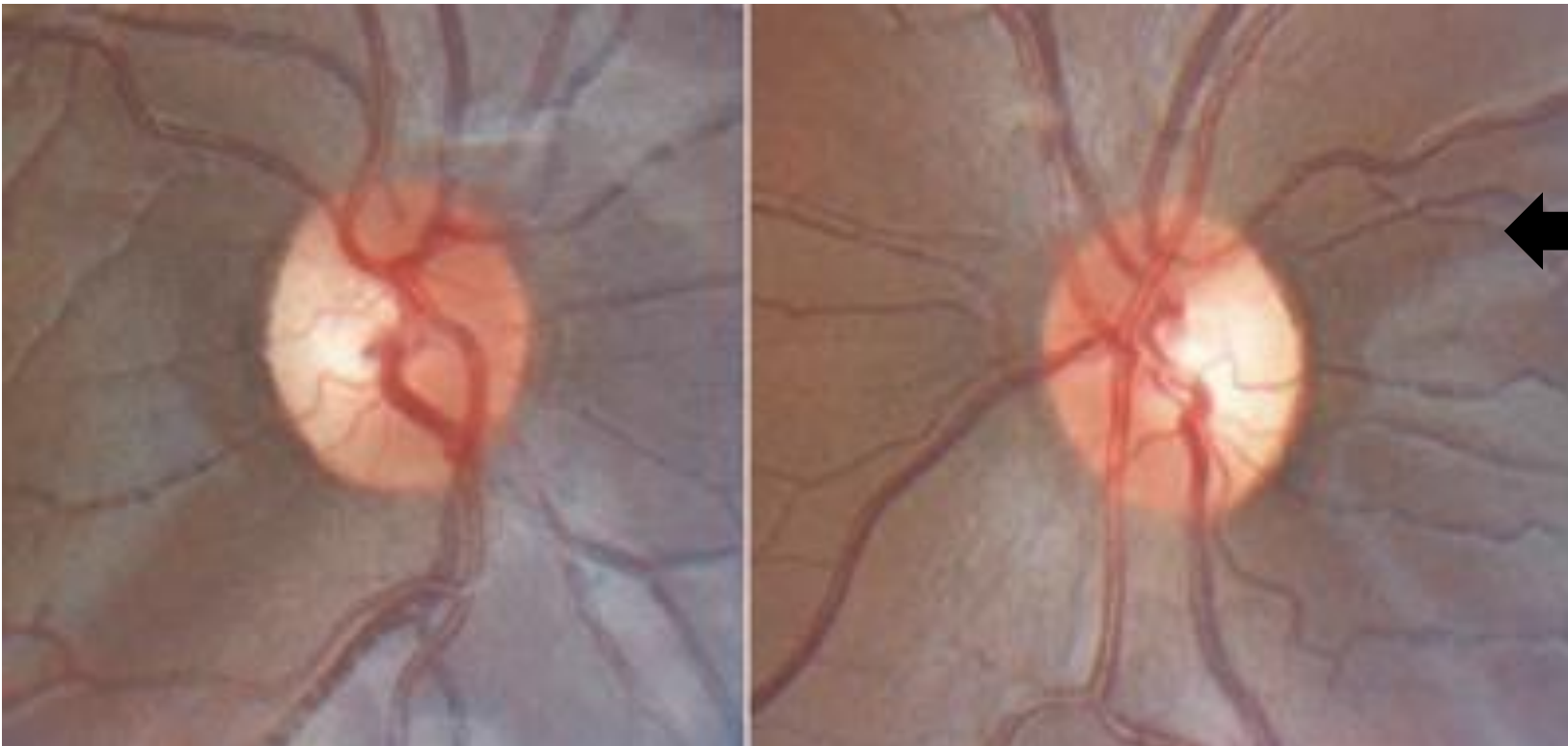
רשתית צמודה,

מקולה, כלי דם והיקף תקינים

3. מה זה HRR ?

4. תארי את התמונה.

5. אילו בדיקות עזר את/ה מעוניין/ת לבצע ?



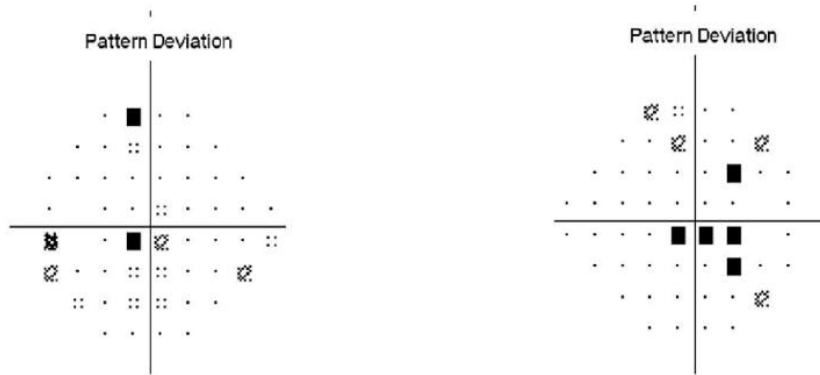
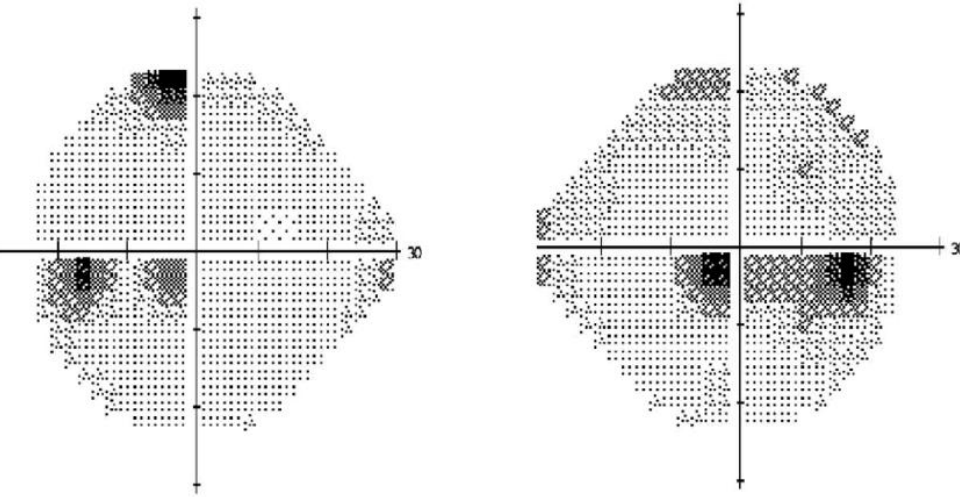
6. תארי את שדה הראיה

7. תארי את ה-OCT

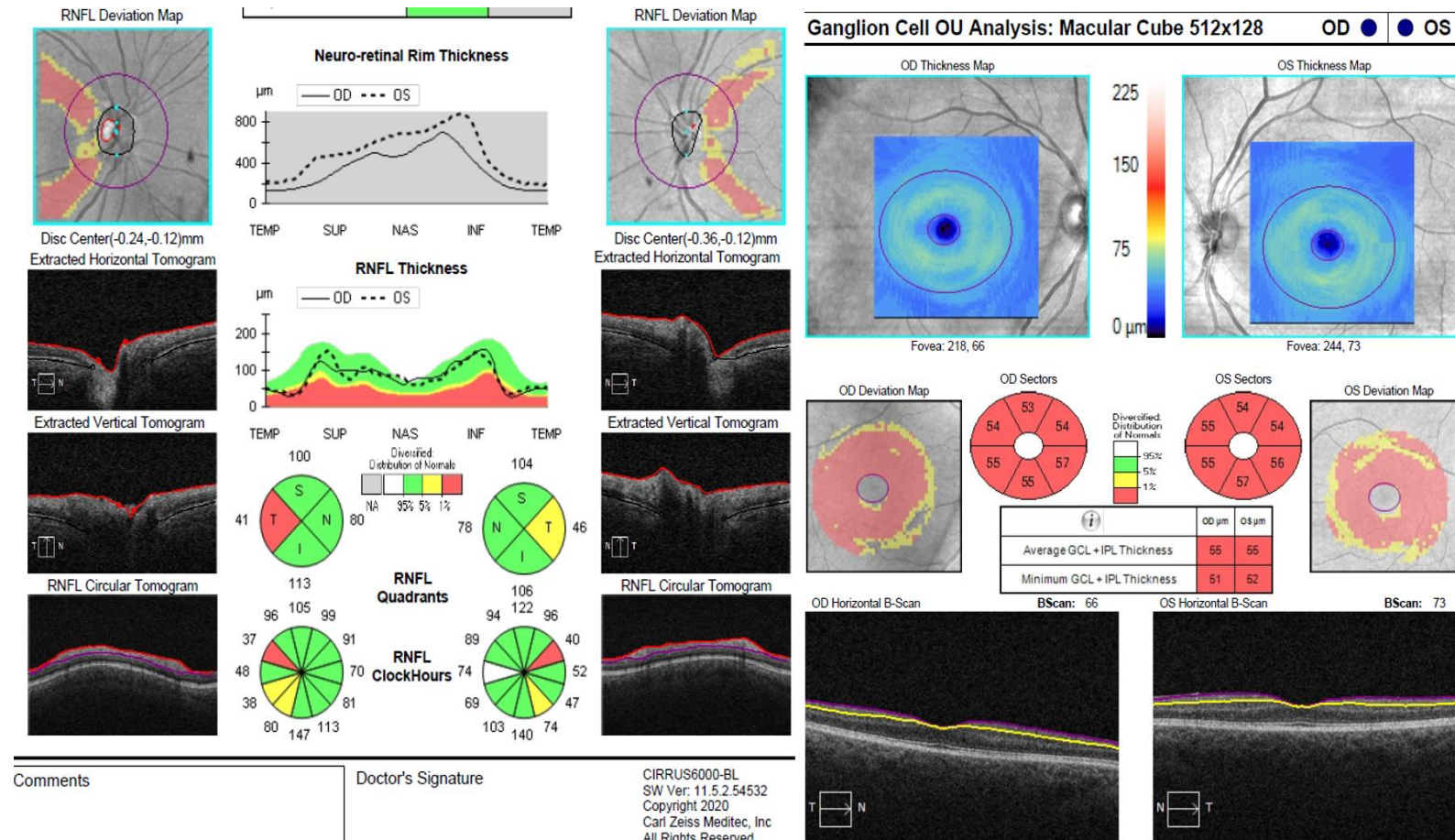
8. מה האבחנה בשלב זה ?

9. מה האטיולוגיות האפשריות ? פרטי מהסביר יותר ← לסביר פחות

10. איך תתקדם/י בבירור ובטיפול?



OCT מקולרי תקין דו"צ

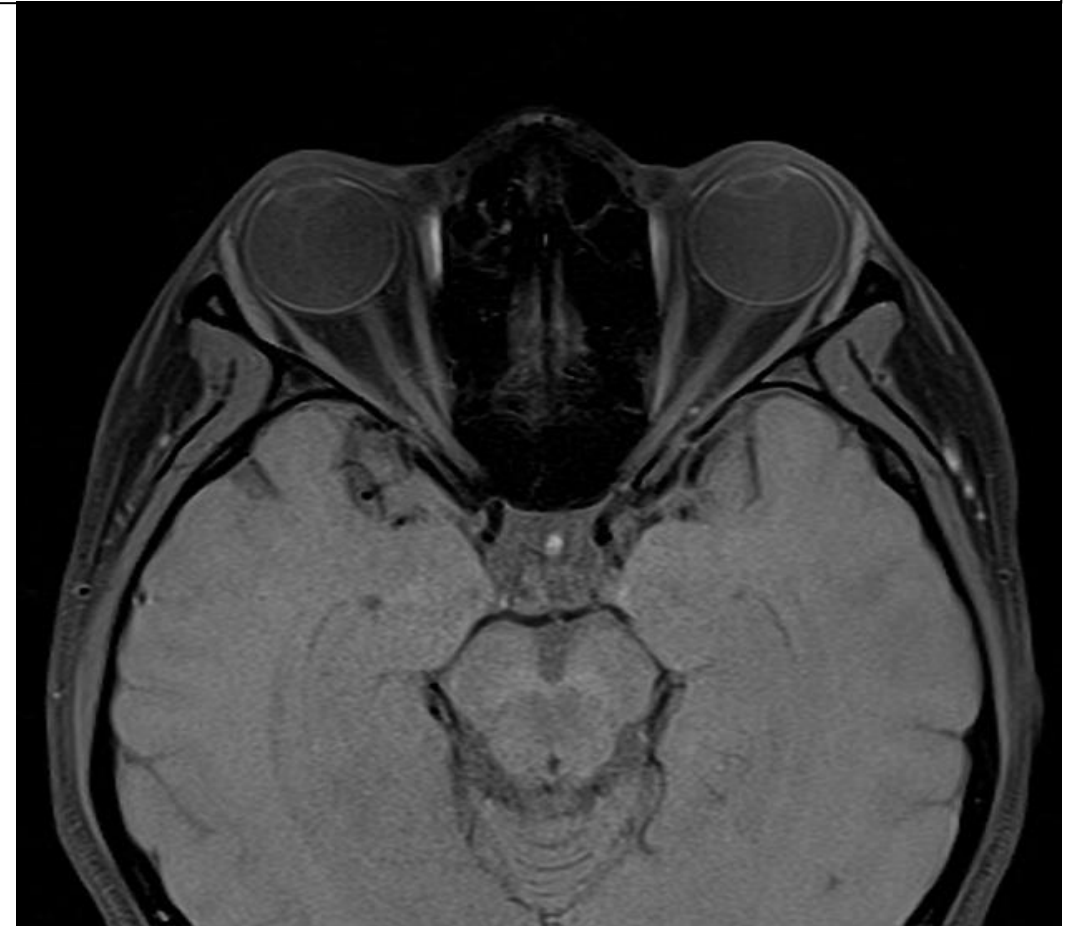
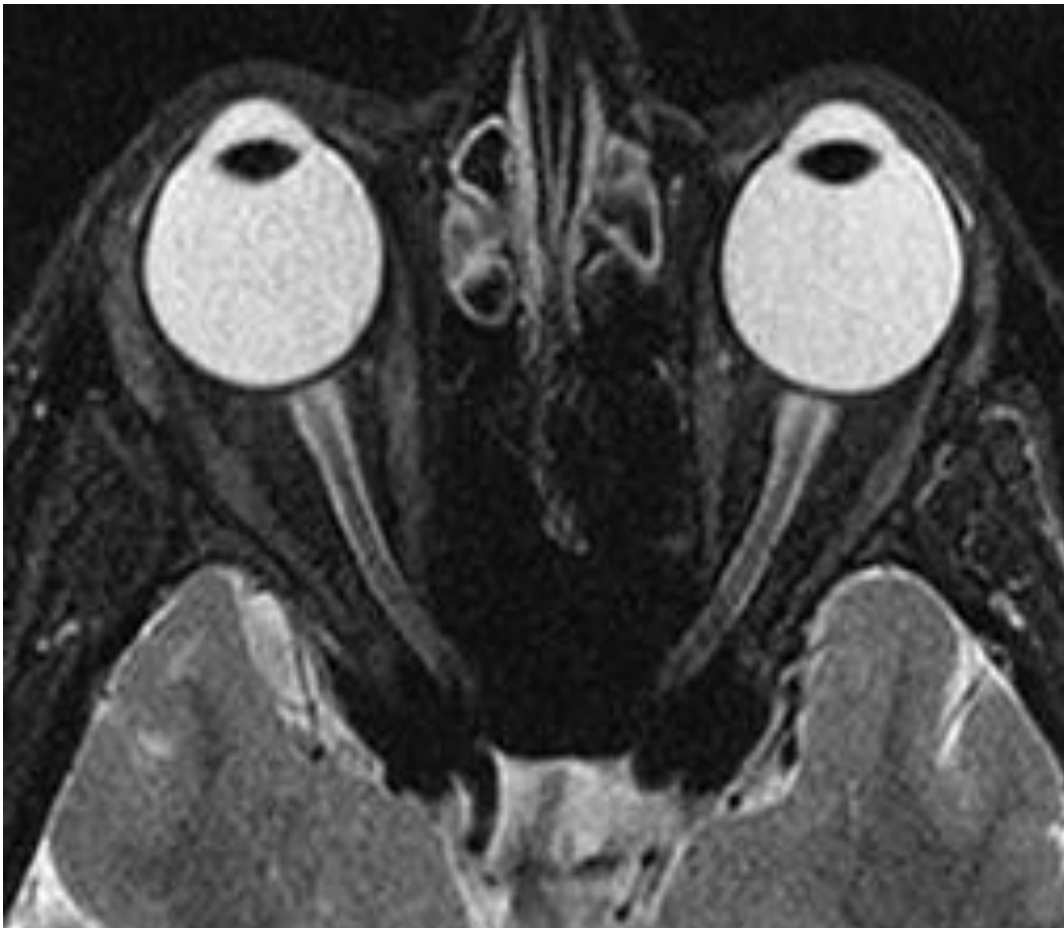


MRI

11. מה חשוב לפרט או להדגיש בעת הזמנת בדיקת ה MRI ?

12. אילו סדרות MRI (Sequences) מוצגים ?

13. באופן גס, האם על פי 2 התמונות האלו, עצבי הראיה תקינים או לא תקינים ?



ה MRI תקין

הבדיקה נוירולוגית, צילום חזה, סימנים חיוניים ותוצאות ניקור מותני תקינים

Blood tests:

Anti-MOG antibodies
Anti-Aquaporine 4 antibodies
Blood & CSF cultures
QuantiFERON Test

NORMAL

Genetic consultation:

For Leber Hereditary Optic
Neuropathy + Wolfram syndrome

PENDING

Blood tests:

CBC, Chemistry,
ESR, CRP, Fibrinogen
Syphilis screen
ANA, cANCA, pANCA, Anti-Ro, Anti-La
Vitamin B12, Folic Acid, B1,
Infectious serology panel

NORMAL

המטופל קיבל 3 ימים של IV Solumedrol 1000mg/d ללא שיפור בראיה מיד לאחר מכן.
שבועיים לאחר קבלתו - בבדיקה חוזרת כולל שדה ראייה ממוחשב -- אין שינוי.

14. מה האבחנה הסבירה ביותר (לרבות האטיולוגיה) בתום הבירור שהוצג לך ?

15. מה המלצותיך הטיפוליות ?

יעוץ גנטי (אחרי בדיקות דם) -

אין עדות ל Leber's Hereditary Optic

ולא ל Neuropathy או ל Wolfram Syndrome

האבחנה היא:

Bilateral Toxic optic neuropathies due to Ethambutol toxicity

16. סכם/י את מאפייני המחלה.

17. אילו עוד תרופות יכולות לגרום לנוירופתיה אופטית טוקסית ?

18. מה הטיפול המומלץ במחלה זו ?

19. המטופל שואל האם הראיה שלו תחזור להיות טובה. מה תשובתך ?

שאלה קטנה

מתלונן על הפרעת ראייה בעין ימנית יחידה שהבחין בה מזה 6 חודשים

עין שמאל: 1994 עבר NAION, ובאותה עין ב-2015 עבר CVO

מחלות רקע: מחלת לב איסכמית, מ/א ניתוח מעקפים

טיפול תרופתי סטטינים, וחוסמי תעלות סידן

בבדיקתו:

ימין חדות ראייה BCVA 6/8.5. משמאל: HM:

אינו רואה צבעים מלידה

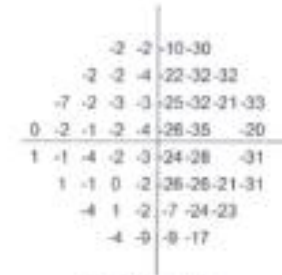
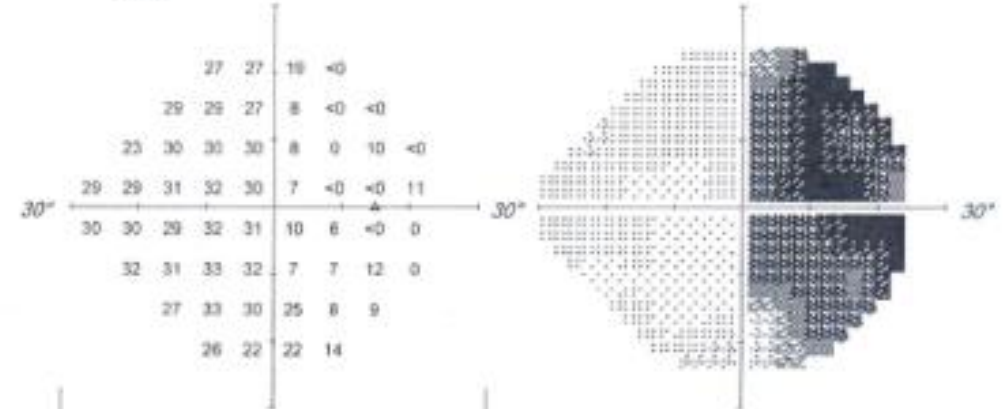
RAPD 1+ משמאל

פונדוס- דיסקה ימנית תקינה, מעט שינויי RPE

1. מה תמליצו להמשך תשאול?

2. מה תמליצו להמשך בדיקה /ברור?

Fixation Monitor:	Gaze/Blind Spot	Stimulus:	III, White	Date:	Dec 25, 2019
Fixation Target:	Central	Background:	31.5 asb	Time:	11:33 AM
Fixation Losses:	1/12	Strategy:	SITA Fast		
False POS Errors:	0%	Pupil Diameter:	5.2 mm *		
False NEG Errors:	0%	Visual Acuity:			
Test Duration:	04:03	Rx:	+1.00 DS		
Fovea:	38 dB				

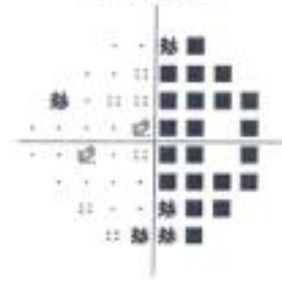


GHT: Outside Normal Limits

VFI: 63%

MD24-2: -11.34 dB P < 0.5%

PSD24-2: 12.51 dB P < 0.5%



:: P < 5%

⦿ P < 2%

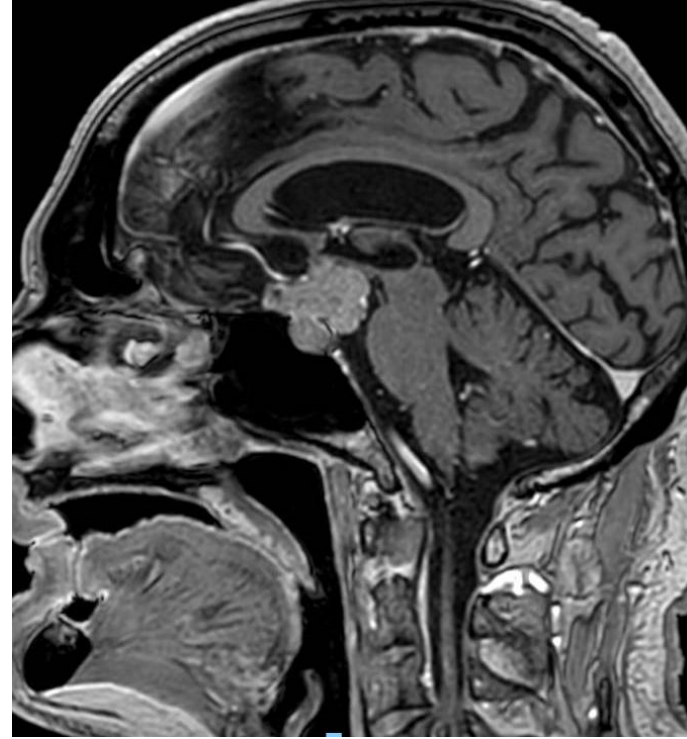
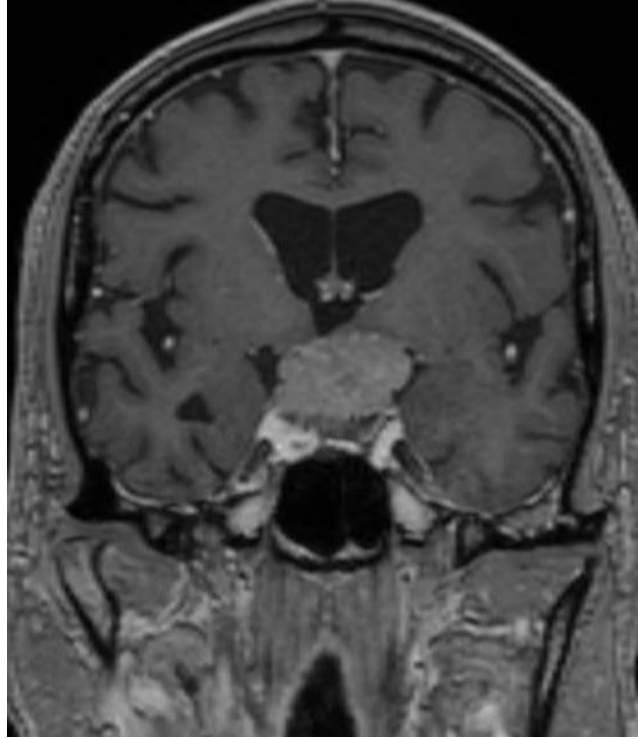
⦿ P < 1%

■ P < 0.5%

1. תארי את ממצאי הבדיקה.

2. מה האבחנה המבדלת העיקרית

3. מה הצעד הבא?



1. תארי/י את ממצאי הבדיקה.
2. מה המשמעות של 1+RAPD במקרה זה
3. מה הצעד הבא?

סיום הבחינה