



NANOS

Patient Brochure

Drusen papilla

Copyright © 2015. North American Neuro-Ophthalmology Society. All rights reserved. These brochures are produced and made available "as is" without warranty and for informational and educational purposes only and do not constitute, and should not be used as a substitute for, medical advice, diagnosis, or treatment. Patients and other members of the general public should always seek the advice of a physician or other qualified healthcare professional regarding personal health or medical conditions.

Drusen papilla

A népesség körülbelül 1%-ában fordul elő a látóidegfő Drusene (Drusen Papillae). Az esetek 3 /4 részében 2 oldali. Lehet öröklődő, de előfordulnak nem öröklődő esetek is. A pontos oka nem ismert. Fehérje természetű anyagok, hialin lerakódás a látóideg rostok anyagcsere (axoplasma transport) zavara következtében jöhetnek létre, amik a látórostok kimenetelénél lerakódnak, hialin göböket hoznak létre. Kezdetben nem láthatók, de növekednek és 12 éve kor környékén már elmosódott határú papilla képét hozzák létre differenciál diagnosztikai problémát okozva. A göbök gyöngyházfényűek, vagy sárgás-fehérek, de a mészlerakódás miatt porcelán fehérek lesznek.

Panaszt nem szoktak okozni, a látásélességet általában nem rontja. Igen ritkán átmeneti látászavar felléphet, vagy mérsékelt fokú perifériás látótér szűkület.

Az ultrahang vizsgálat vagy az OCT vizsgálat már kezdetben pontosítja a diagnózist.

Jelenleg nem gyógyítható. A szemfenék és a látótér időnkénti elvégzése javasolt.

Spontán vérzések előfordulhatnak a papilla szélén, ezek azonban spontán felszívódhatnak. A szemfenék vizsgálata felderítheti a ritkán kialakuló ér-újdonképződést is a papilla közül, ami kezelhető (laser) és megakadályozhatja a súlyos látásromlást okozó bevérzést. A látótér vizsgálat a perifériás látótér beszűkülésének progresszióját mutathatja. Ennek jelentősége lehet a perifériás retina erek elzáródásának, keringési zavarnak a kimutatásában.