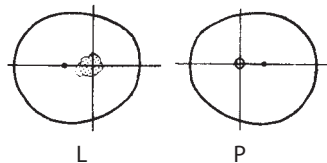


ZABURZENIA WIDZENIA

ZAGADNIENIA KLINICZNE I DIAGNOSTYKA RÓŻNICOWA (cd.)

mroczek centralny – jest charakterystyczny dla większości uszkodzeń nerwu wzrokowego



reakcja źrenic może być zaburzona (źrenica Marcusa-Gunna, zob. s. 146)

POZAGAŁKOWE ZAPALENIE NERWU WZROKOWEGO – czasem współistnieje z zapaleniem części wewnątrzgałkowej, widocznym na dnie oka; może być pierwszym objawem stwardnienia rozsianego.

UCISK NERWU WZROKOWEGO

uszkodzenie na odcinku wewnątrzoczodołowym (zwykle współistnieje wytrzeszcz)

Badanie TK/MR (głowy z oczodołem)

- guz
- ziarniniak

uszkodzenie wewnątrzczaszkowe

- guz, np. oponiak, torbiel skórzasta
- ziarniniak, np. gruzliczak, sarkoidoza (rzadko)
- tętniak np. t. ocznej → wymaga potwierdzenia angiografią

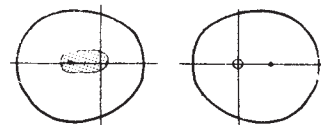
uszkodzenie wewnątrz kanału nerwu wzrokowego

- guz, np. oponiak
- ziarniniak
- hiperostoza, np. choroba Pageta, dysplazja włóknista

GLEJAK NERWU WZROKOWEGO → badanie TK/MR

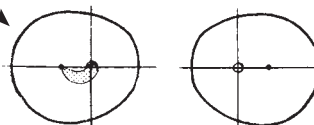
ZANIK NERWU WZROKOWEGO LEBERA → duże obustronne mroczki

mroczek centrocekalny



mroczek rozciąga się, obejmując plamkę ślepą; charakterystyczny dla *niedowidzenia toksycznego* – alkohol, nikotyna

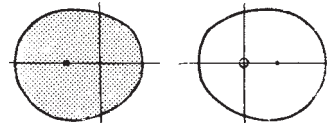
mroczek łukowaty



mroczek rozciąga się od plamki ślepej wzdłuż przebiegu włókien nerwowych; jest typowy dla *jaskry*

spotyka się go również w małych uszkodzeniach zlokalizowanych blisko tarczy nerwu wzrokowego, np. w *zapaleniu naczyńiówki*

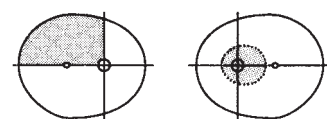
ślepotą jednooczną



jest następstwem procesów zapalnych, naczyniowych lub uciskowych, dotyczących nerwu wzrokowego

bepośredni odruch źrenicy na światło nieobecny, konsensualny obecny

mroczek „połączeniowy”



– wskazuje na obecność uszkodzenia nerwu wzrokowego zlokalizowanego bezpośrednio przed skrzyżowaniem wzrokowym

W skrzyżowaniu wzrokowym włókna nosowe nie tylko się krzyżują, ale również tworzą pętlę skierowaną w kierunku przeciwnego nerwu wzrokowego; uszkodzenie to podkreśla wagę badania „zdrowego” oka w jednoocznych zaburzeniach widzenia.

