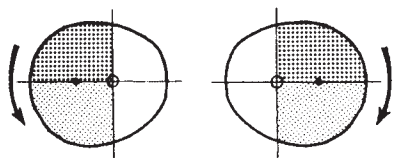


ZABURZENIA WIDZENIA

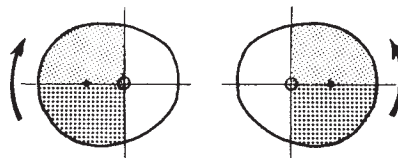
ZAGADNIENIA KLINICZNE I DIAGNOSTYKA RÓŻNICOWA (cd.)

Niedowidzenie połowicze dwuskroniowe/niedowidzenie kwadrantowe dwuskroniowe



początkowe zajęcie górnych kwadrantów wskazuje na ucisk skrzyżowania wzrokowego od dołu i sugeruje:

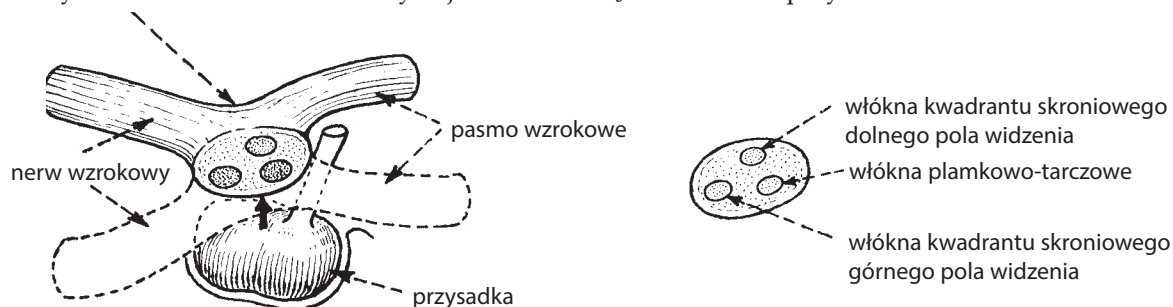
- GRUCZOLAKA PRZYSADKI
 - RAKA NOSOGARDZIELI
 - TORBIEL ŚLIZOWĄ ZATOKI KLINOWEJ
- } TK/MR



początkowe zajęcie w dolnych kwadrantów wskazuje na ucisk skrzyżowania od góry i sugeruje:

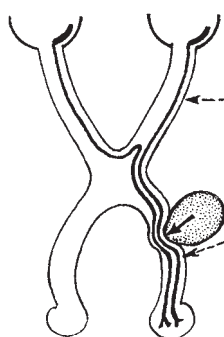
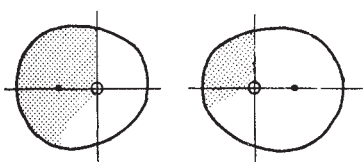
- CZASZKOGARDŁAKA (CRANIPHARYNGIOMA)
 - GUZA KOMORY TRZECIEJ
- ↓
TK/MR

Skrzyżowanie nerwów wzrokowych jest ściśle związane z dołem przysadki.



Niedowidzenie połowicze jednoimienne (*hemianopia homonyma*)

Nierównomierne niedowidzenie połowicze jednoimienne (np. w jednym oku bardziej wyrażone niż w drugim) sugeruje ucisk na pasmo wzrokowe tuż za skrzyżowaniem.



- przyczyna naczyniowa - (nagły początek)
- guz (stopniowy rozwój objawów)

TK/MR

nerw wzrokowy

pasmo wzrokowe

odruch źrenicy może być zaburzony, jeżeli światło pada na pole objęte niedowidzeniem

niedowidzenie nierównomierne jest efektem obrotu włókien nosowych i skroniowych