

# ENDOKRINNÍ ORBITOPATIE – INFORMAČNÍ MATERIÁL PRO LÉKAŘE

- Endokrinní orbitopatie (EO) je závažná, progresivní oční komplikace asociovaná s autoimunitním onemocněním štítné žlázy (ŠŽ). Vyskytuje se obvykle u pacientů s hypertyreózou na podkladě Graves-Basedowovy choroby nebo autoimunitní tyroiditidy (AIT), bez ohledu na aktuální hormonální funkci.
- Může se rozvinout měsíce až roky po diagnóze onemocnění ŠŽ, příznaky se mohou vyskytnout na jednom či obou očích, samostatně nebo i v kombinaci. V některých případech může EO onemocnění ŠŽ i předcházet.
- V úvodu léčby hypertyreózy se můžeme až u 1/3 pacientů setkat s mírnými víčkovými příznaky (bilaterální, symetrická retrakce víček a jejich třes), tyto příznaky ustoupí po stabilizaci funkce ŠŽ.
- Riziko rozvoje EO umocňuje aktivní i pasivní kouření.

## VYŠETŘENÍ PACIENTA S PODEZŘENÍM NA EO

ZHODNOŤTE ODPOVĚDI PACIENTA NA TYTO OTÁZKY (NOVĚ VZNIKLÉ POTÍŽE):

ANO NE

**Pozorujete otok či plnost jednoho nebo obou horních očních víček?**

**Pozorujete na sobě vaky/pytle pod očima?**

**Vnímáte roz dvojování obrazu (mizející po zakrytí 1 oka)?**

**Pozorujete na sobě zarudnutí očních víček či trvalé začervenání očí?**

**Pozorujete na sobě změnu vzhledu (pocit, že je oko/oči vykulené, „tlačí se ven“)?**

**Máte bolest oka nebo tlak/tah za okem v klidu nebo při pohybu?**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vyhodnocení: k očnímu vyšetření ve spádové ambulanci odešlete pacienta pokud popisuje:**

Jeden velký příznak (**červený text**) v kombinaci s jakýmkoliv dalším s žádostí o vyšetření do 2 – 4 týdnů.

Jakýkoliv jeden z výše uvedených příznaků s žádostí o vyšetření do 4-6 týdnů.

Pokud bude indikována systémová imunosupresivní léčba, doporučujeme pacienta odeslat do specializovaného centra.

ZHODNOŤTE TYTO KLINICKÉ ZNÁMKY EO:

ANO NE

**Je při zavřeném oku viditelná rohovka/skléra (přítomnost lagoftalmu)?**

**Je jakkoliv omezen pohyb jednoho nebo obou očí (pacient vnímá diplopii)?**

**Vidíte pouhým okem zakalení rohovky?**

**Je patrná výrazná či asymetrická retrakce víček/víčka (při přímém pohledu nebo pohledu dolů)?**

**Je patrný nově vzniklý exoftalmus (protruze) oka?**

**Vidíte abnormální zarudnutí/otok víčka nebo spojivky?**

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vyhodnocení: k očnímu ve spádové ambulanci odešlete pacienta pokud u něj nově zaznamenáte:**

Jakýkoliv velký příznak (**červený text**) s žádostí o vyšetření do 2 týdnů.

Jakýkoliv malý příznak (**modrý text**) s žádostí o vyšetření do 4 – 6 týdnů (samostatně nebo v kombinaci).

Pokud bude indikována systémová imunosupresivní léčba, doporučujeme pacienta odeslat do specializovaného centra.

## DOPORUČENÍ

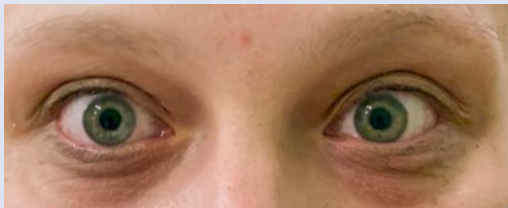
Do doby vyšetření u očního lékaře edukujte pacienta o nutnosti vyvarovat se **aktivního i pasivního kouření** a vhodnosti pravidelné aplikace volně dostupných umělých slz.

Komplexní informace pro léčbu EO jsou dostupné na internetových stránkách České endokrinologické společnosti v sekci doporučené postupy [www.endokrinologie.cz](http://www.endokrinologie.cz)



# PŘECHODNÉ VÍČKOVÉ PŘÍZNAKY PŘI HYPERTYREOZE

Oboustranně symetrická,  
mírná retrakce horních víček



## PŘÍZNAKY EO

Retrakce levého horního víčka patrná při pohledu vpřed (obnažená skléra nahoře - tzv. Dalrympleho příznak).



Retrakce pravého horního víčka při pohledu dolů (Graefeho příznak).



Otoky horních víček a lagoftalmus (nedovření víček) - vznikající v důsledku kombinace retrakce víčka a exoftalmu.



Exoftalmus levého oka doprovázený retrakcí horního víčka, postižen je zejména dolní přímý sval, což vede k hypotropii oka (stočení dolů).



Vysoce aktivní EO s již rozvinutou kompresivní neuropatií optiku bilaterálně, preseptální otok horních víček, otok dolních víček, „pytle“ pod očima, zarudnutí a chemóza spojivky a otok karunkuly.

