



Zaburzenia widzenia w przebiegu nowotworów nosowej części gardła – STRESZCZENIE PLAKATU

lek. med. Natalia Piłat-Norkowska¹, lek. med. Katarzyna Konat-Bąska²,
lek. med. Tomasz Kuniej³, dr hab. n. med. Adam Maciejczyk¹

¹Zakład Radioterapii, Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

²Zakład Brachyterapii, Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

³Zakład Radiologii, Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Wstęp:

Nowotwór złośliwy nosowej części gardła jest rzadkim rozpoznaniem i stanowi 0,6% wszystkich wykrywanych nowotworów. Ze względu na lokalizację, w pierwszych etapach rozwoju ma skryty przebieg, stąd często rozpoznawany jest w stadium dużego miejscowego zaawansowania. Pierwszymi zgłaszanymi objawami są najczęściej guz na szyi (wynikający z patologicznych węzłów chłonnych) oraz zaburzenia drożności nosa. Nierzadko jednak pierwszymi objawami są dolegliwości ze strony narządu wzroku, mogące być związane zarówno z porażeniem nacieczonych nerwów jak i bezpośredniego nacieku oczodołu.

Materiał / metody:

W latach 2015-2019 w Dolnośląskim Centrum Onkologii w obrębie oddziałów stacjonarnych leczono 33 pacjentów z powyższym rozpoznaniem. Retrospektywnie przeanalizowano powyższą grupę, pod kątem występowania zaburzeń widzenia przed uzyskaniem ostatecznego rozpoznania onkologicznego oraz na początku leczenia.

Wyniki:

U 5 z 33 pacjentów z tej grupy pierwszym jednym z pierwszych objawów były zaburzenia widzenia. Wszyscy ci pacjenci reprezentowali miejscowe zaawansowanie cT4. Dolegliwości zgłaszane u chorych były następujące: Podwójne widzenie, Wytrzeszcz gałki ocznej, Zaburzenia ostrości widzenia, Zaburzenie ruchomości gałek ocznych, Opadnięcie powieki i wynikały z nacieczenia nerwów czaszkowych. Pacjentów leczono samodzielną radioterapią lub radioterapią skojarzoną z chemioterapią. Leczenie trwało 6- 18 tygodni.

Wnioski:

Należy pamiętać o rozpoznaniu jakim jest nowotwór nosogardła w przypadku zaburzeń widzenia, szczególnie pojawiających się nagle oraz z towarzyszącymi objawami wynikającymi z porażenia nerwów czaszkowych. Dolegliwości te powinny skłonić do wykonania pilnego badania MR tej okolicy gdyż mogą świadczyć o dużym zaawansowaniu miejscowym i konieczności wdrożenia szybkiego postępowania onkologicznego.