

OR-097

Out of the dark, into the light

Sandra Prelog¹, Nives Matkovič Lonzarič², Timotej Petrijan², Sašo Pjevič², Nenad Kljaič²

¹Splošna bolnišnica Murska Sobota, Slovenia

²Univerzitetni klinični center (UKC) Maribor, Slovenia

The case report presents an example of a 26-year-old patient with reversible left homonymous hemianopsia following a high-voltage electric shock accident, which was followed by at least 90 minutes of resuscitation.

Ophthalmological examination raised suspicion of left homonymous hemianopsia, which was later confirmed using static perimetry, revealing dense visual field defects with partial preservation of the macular area. Brain MRI showed extensive post-ischemic changes in the right parieto-occipital cortex. Follow-up static perimetry after 6 months revealed significant regression of the scotomas. At the final control, two years after the incident, no visual field defects were present, and the visual acuity remained stable throughout the patient's follow-up. OCT did not show signs of retrograde transsynaptic degeneration. A follow-up MRI showed older post-ischemic changes in the right parieto-occipital cortex and bilateral temporal cortex. The patient underwent extensive rehabilitation at URI Soča due to the aftermath of cardiac arrest, cognitive decline, and impaired dorsiflexion of the left foot, with significant improvement in his overall condition.

Ophthalmologists frequently encounter patients after ischemic strokes affecting the occipital cortex, resulting in irreversible homonymous hemianopsia with preserved central visual field. The interesting aspect of this case is that, despite extensive ischemic changes seen on the brain MRI in a patient who suffered a high-voltage electric shock and prolonged cardiac arrest, the visual field defects completely regressed.

Ko svetloba premaga temo

Sandra Prelog¹, Nives Matkovič Lonzarič², Timotej Petrijan², Sašo Pjevič², Nenad Kljaič²

¹Splošna bolnišnica Murska Sobota, Slovenia

²Univerzitetni klinični center (UKC) Maribor, Slovenia

Namen prispevka je prikaz primera 26-letnega bolnika z reverzibilno levostransko homonimno hemianopsijo ob nezgodi z električnim udarom visoke napetosti, kateri je sledila skupno vsaj 90-minutna reanimacija. Z oftalmološkim pregledom smo posumili na levostransko homonimno hemianopsijo, ki smo jo kasneje objektivizirali s statično perimetrijo, kjer so bili vidni gosti izpadi z delno ohranjenim delom makularnega vidnega polja. MR glave je prikazala obsežne postishemične spremembe v desnem parietokcitalnem korteksu. Na kontrolni statični perimetriji po 6 mesecih je prišlo do bistvene regresije skotomov. Ob zadnji kontroli po 2 letih od dogodka, ni bilo več videti izpadov na vidnem polju. Vidna ostrina je bila ves čas spremljanja pacienta primerna. Z OCT nismo prikazali znakov retrogradne transsinaptične degeneracije. Na kontrolni MR preiskavi glave so bile vidne starejše postishemične spremembe v desnem parietookcitalnem korteksu ter obojestranskem temporalnem korteksu. Bolnik je zaradi stanja po srčnem zastoju, kognitivnega upada in motene dorzifleksije levega stopala opravil obsežno rehabilitacijo v URI Soča, kjer se mu je splošno stanje bistveno izboljšalo.

Oftalmologi se pri vsakodnevem delu pogosto srečujemo z bolniki po ishemični možganski kapi v predelu okcipitalnega korteksa, s posledično ireverzibilno homonimno hemianopsijo in ohranjenim centralnim delom vidnega polja. V opisanem primeru je zanimivo dejstvo, da je kljub obsežnim ishemičnim spremembam na MR glave pri bolniku, ki je utrpel električni udar visoke napetosti in dolgotrajen srčni zastoj, prišlo do popolne regresije izpadov vidnega polja.