



ZESPÓŁ PFV: PATOGENEZA, SPEKTRUM ZMIAN CHOROBOWYCH, DIAGNOSTYKA I LECZENIE



MAREK E. PROST

KLINIKA OKULISTYCZNA, WOJSKOWY INSTYTUTU MEDYCyny

LOTNICZEJ W WARSZAWIE

CENTRUM OKULISTYKI DZIECIĘCEJ W WARSZAWIE

PHPV - PFV

**SCHORZENIE OPISANE W 1954 r.
JAKO PHPV PRZEZ Dr
ALGERNON REESE**

**WE 1997R. Dr MORTON
GOLDBERG ZAPROPONOWAŁ
NAZWĘ PFV**

~~PHIPV~~

PFV

~~PUP~~

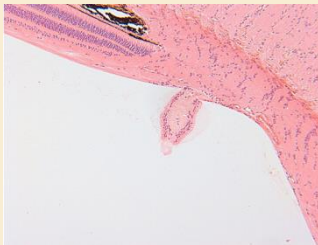
Z. PFEV

PERSISTENT FETAL VASCULATURE

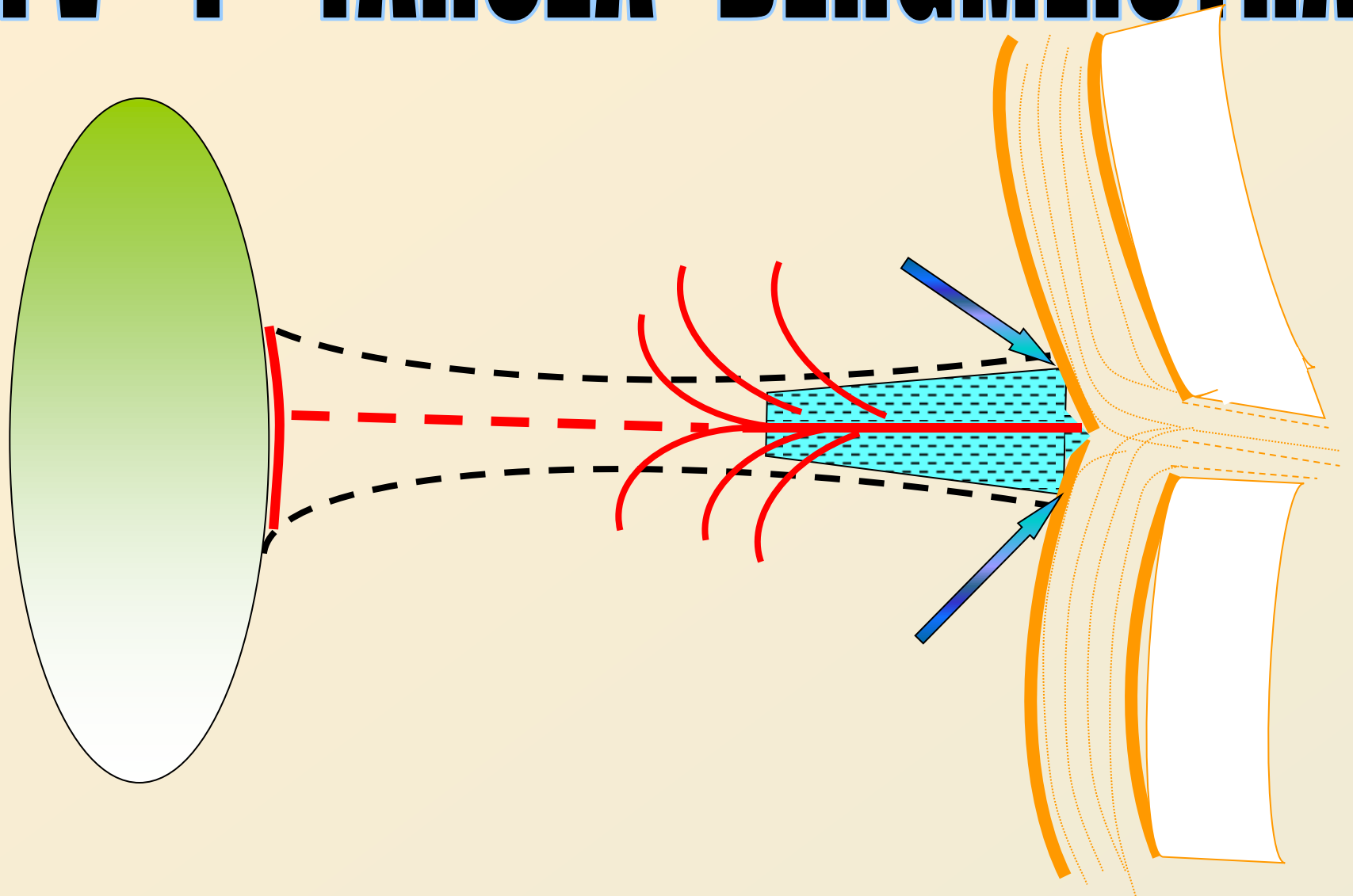
ROZWÓJ WEWNĄTRZGAŁKOWEGO UKŁADU NACZYNIOWEGO W OKRESIE PŁODOWYM

WIEK CIAŻOWY DŁ. PŁODU ROZWÓJ UNACZYNIENIA (tyg.) (mm)

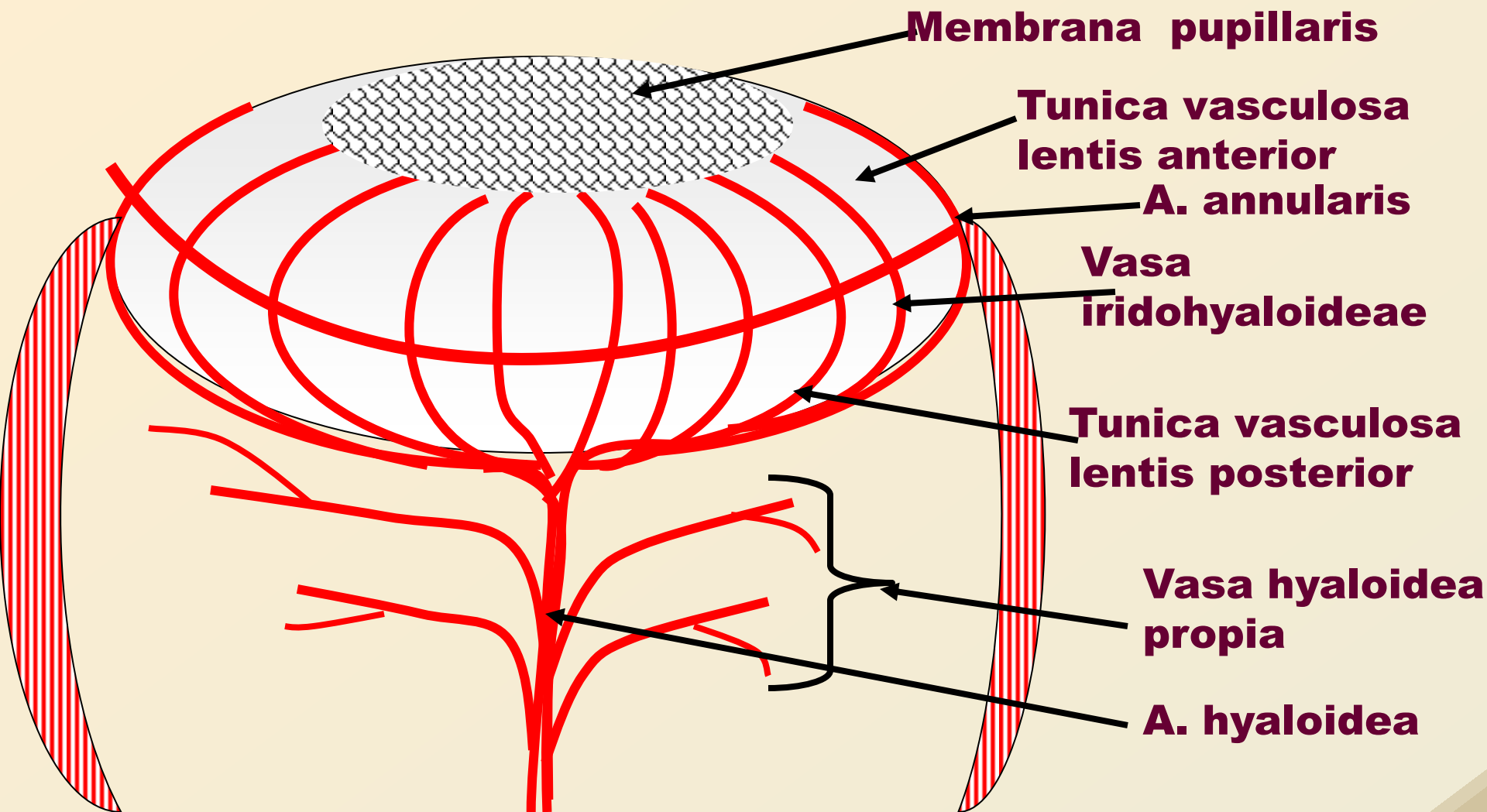
3	5	T. C. SZKLISTEGO POWSTAJE NA TARCZY N. II
	6 - 7	T. C. SZKLISTEGO DOCHODZI DO TYL. BIEGUNA SOCZEWKI
4	8 - 9	POWST. TYLNA BŁONA NACZYNIOWA SOCZEWKI
6	25	POWST. PRZEDNIA BŁ. NACZYNIOWA SOCZEWKI
8	35 - 40	MAKSYMALNY ROZWÓJ WEWNĄTRZGAŁKOWEGO PŁODOWEGO UKŁADU NACZYNIOWEGO, POWSTAJE WTÓRNE C. SZKLISTE I KANAŁ CLOQUETA
11 - 12	50 - 60	POCZĄTEK ZANIKU T. C. SZKLISTEGO, NACZYŃ C. SZKLISTEGO, NACZYŃ TĘCZÓWKOWO-SZKLISTKOWYCH I TYLNEJ BŁONY NACZYNIOWEJ SOCZEWKI
28		ZANIK PRZEDNIEJ BŁONY NACZYNIOWEJ SOCZEWKI I BŁONY ŻRENICZNEJ OBKURCZANIE SIĘ T. C. SZKLISTEGO
39	340	CAŁKOWITY ZANIK TĘT. I NACZYŃ C. SZKLISTEGO
OKRES NOWORODKOWY		ZANIK KANAŁU CLOQUETA, BŁONY ŻRENICZNEJ I TARCZY BERGMEISTRA



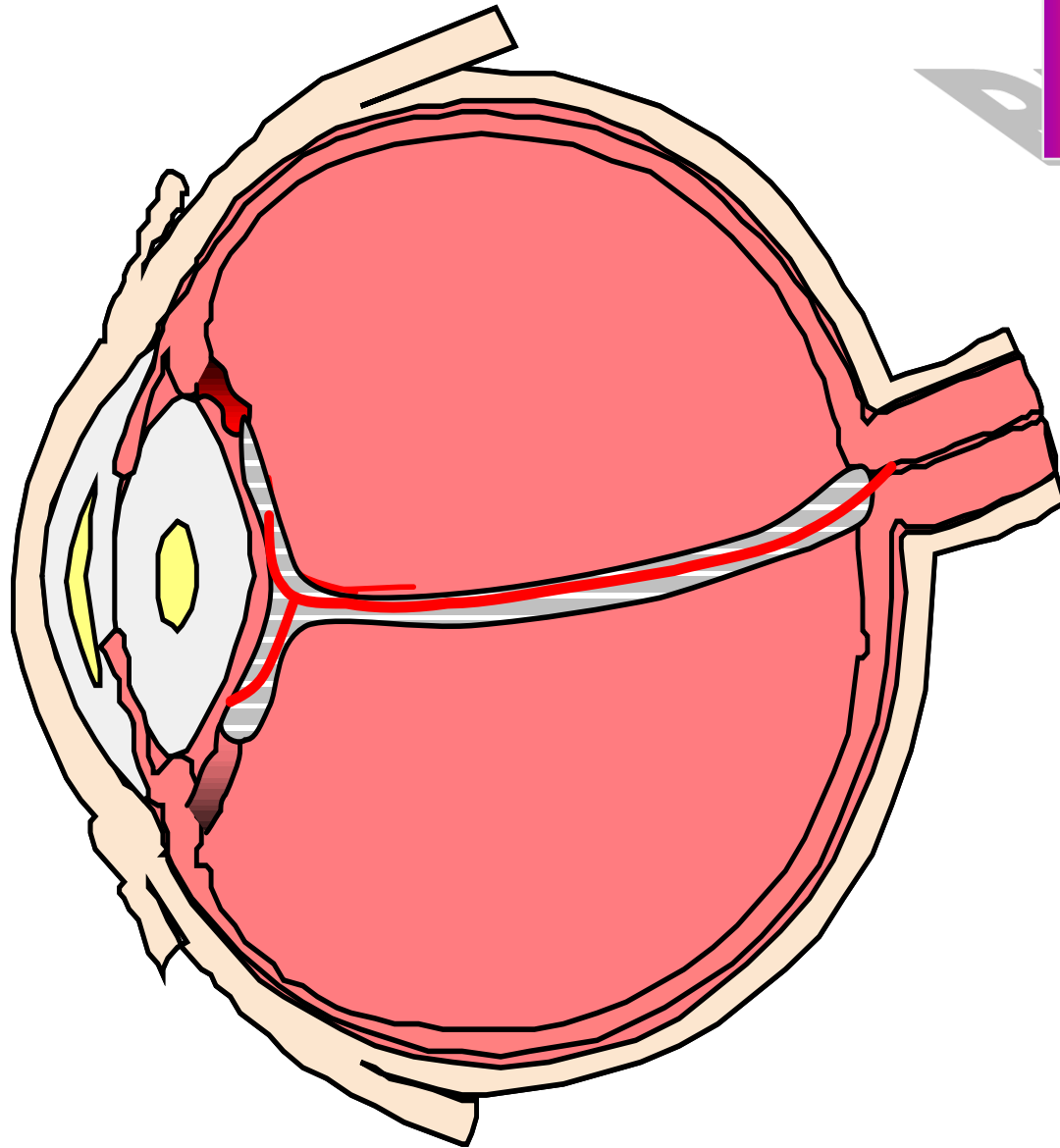
PFV I TARCZA BERGMEISTRA



PŁODOWE UNACZYNNIENIE SOCZEWKI I CIAŁA SZKLISTEGO



PFV



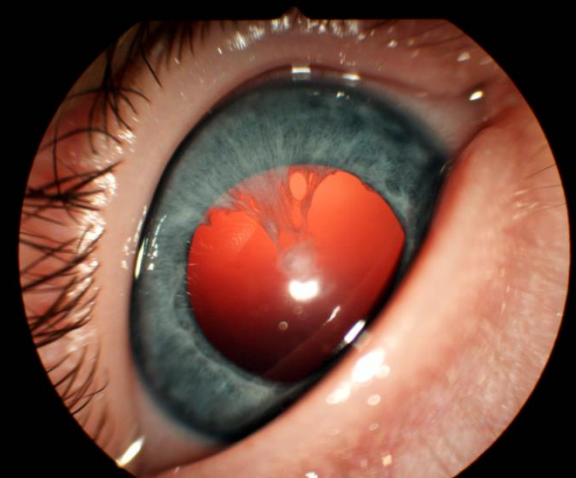
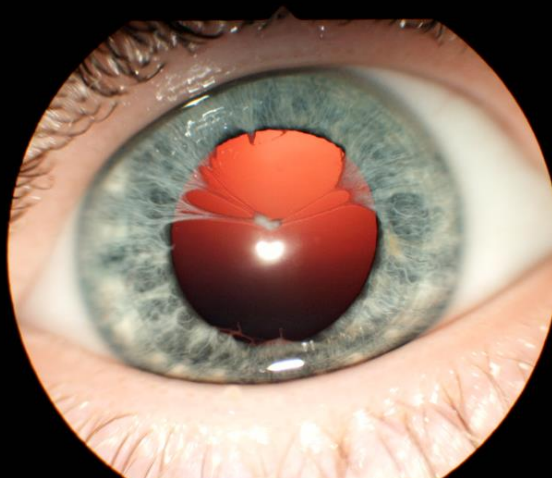
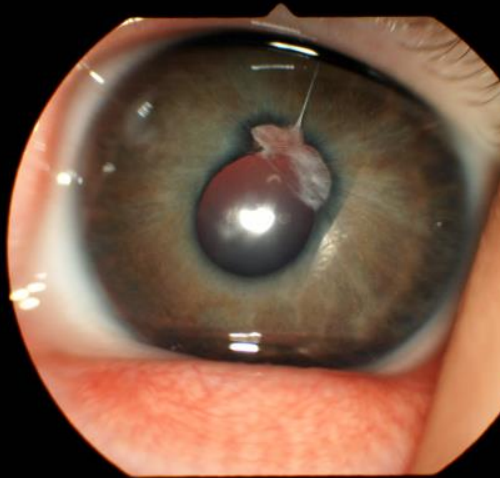
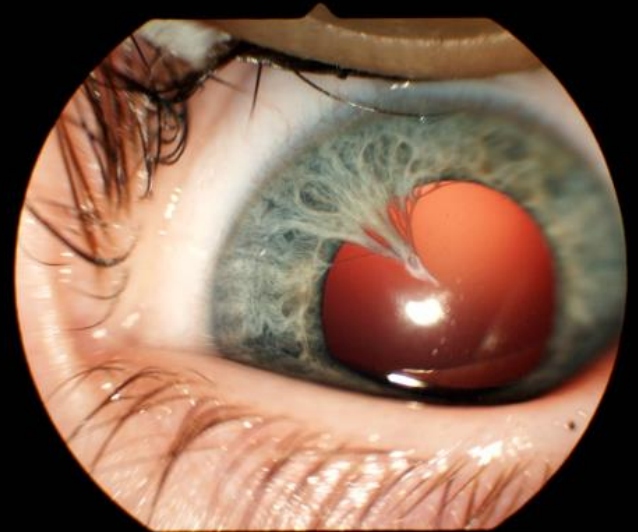
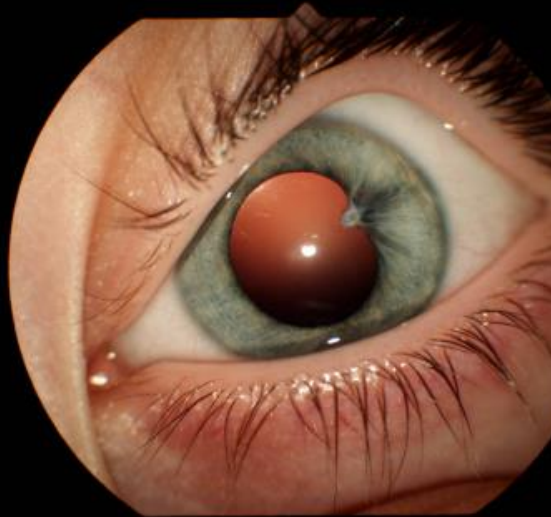
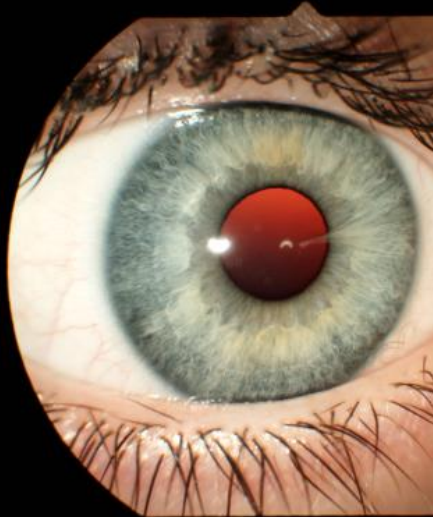
PFV

**SCHORZENIE DOTYCZĄCE CAŁEJ
GAŁKI OCZNEJ**

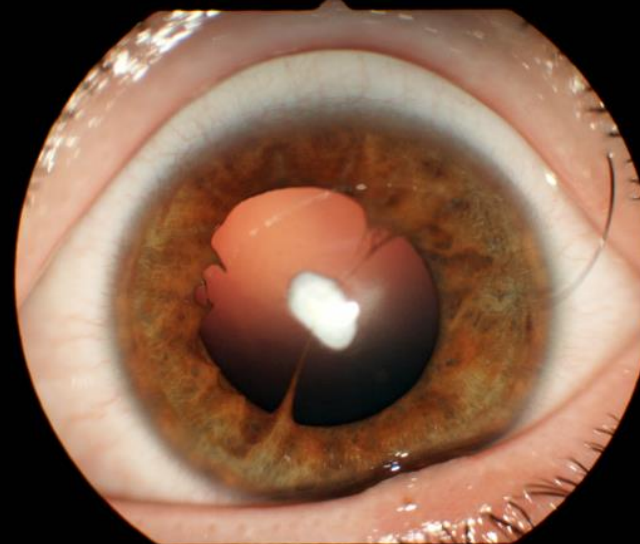
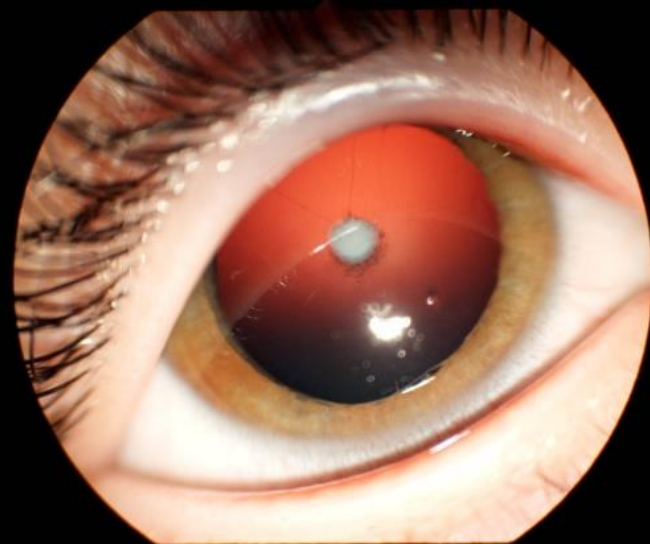
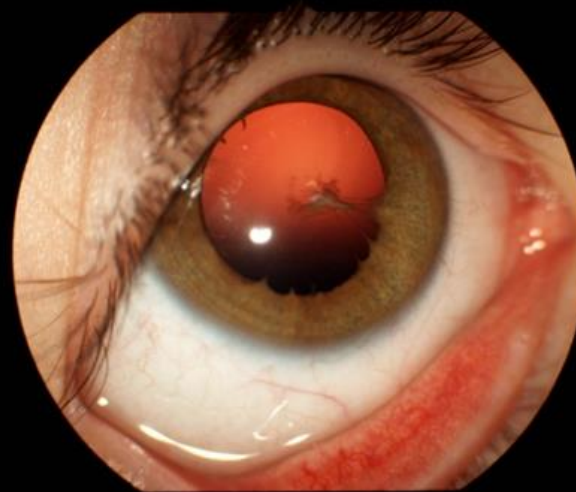
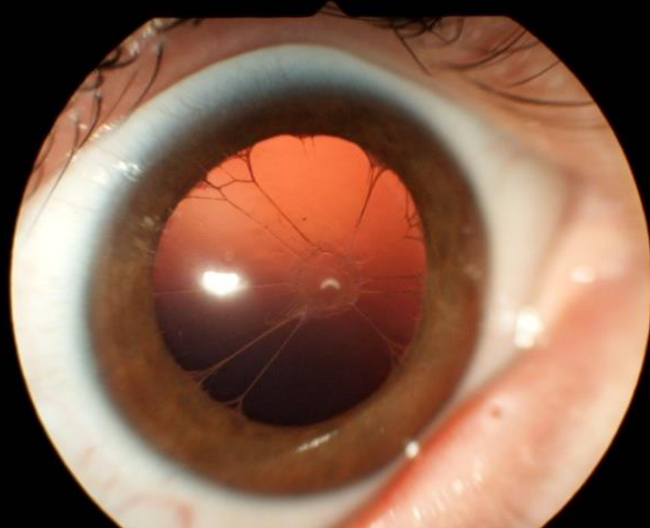
OBJAWY KLINICZNE PRZETRWAŁEGO UNACZYNIENIA PŁODOWEGO (PFV)

- 1. PRZETRWAŁE BŁONY ŹRENICZNE**
- 2. NACZYNIA TĘCZÓWKOWO-SZKLISTKOWE**
- 3. BARWNIK W KSZTAŁCIE GWIAZDEK NA PRZEDNIEJ TOREBCE SOCZEWKI**
- 4. PRZETRWAŁA TYLNA BŁONA NACZYNIOWA SOCZEWKI (OBJ. ROZGWIAZDY)**
- 5. PLAMA MITTENDORFA**
- 6. MĘTY W CIELE SZKLISTYM**
- 7. TĘTNICA CIAŁA SZKLISTEGO I NACZYNIA SZKLISTKOWE**
- 8. TARCZA BERGMEISTRA**
- 9. HYPOPLAZJA / DYSPLAZJA TARCZY**
- 10. ZMIANY PLAMKOWE (HYPOPLAZJA, BRAK DOŁĘCZKA, DEGENERACJE)**
- 11. WRODZONY FAŁD SIATKÓWKOWY (WRODZONE NIEPRZYLEGANIE SIATKÓWKI)**

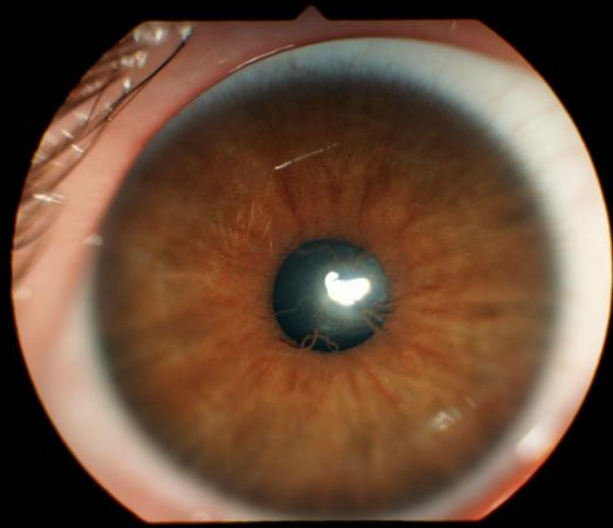
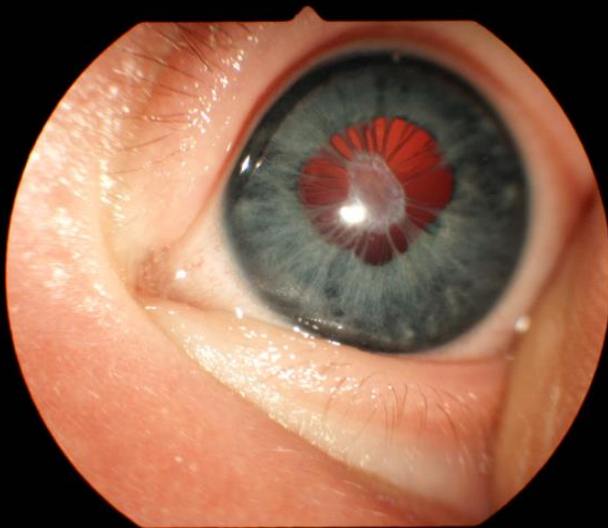
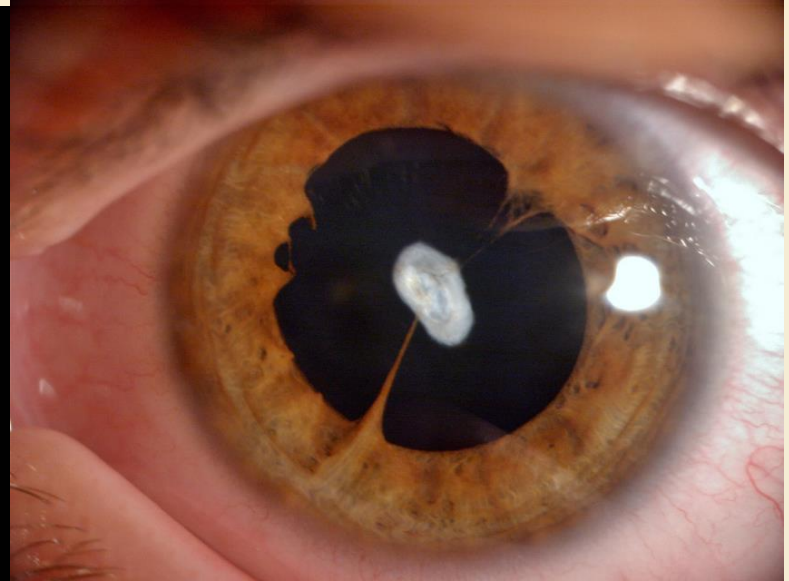
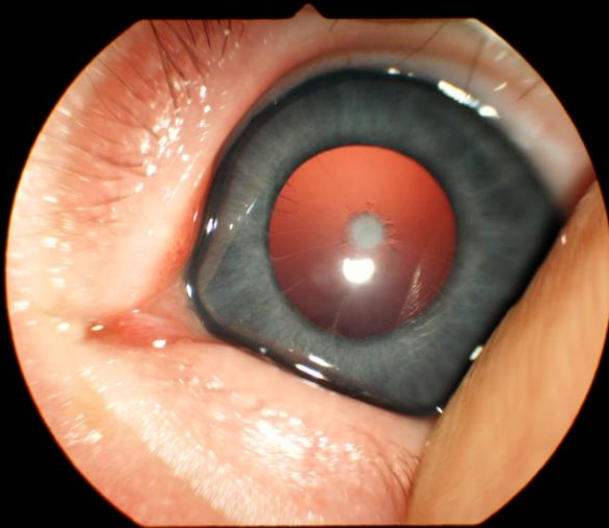
PRZETRWAŁE BŁONY ŻRENICZNE



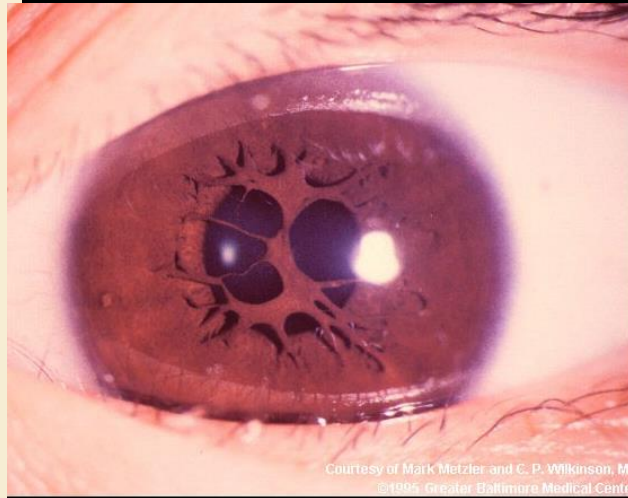
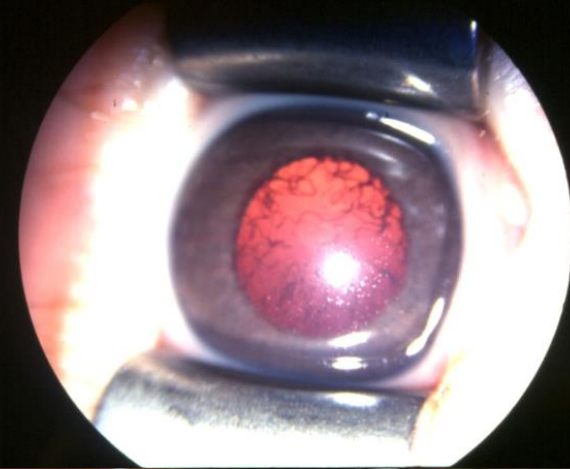
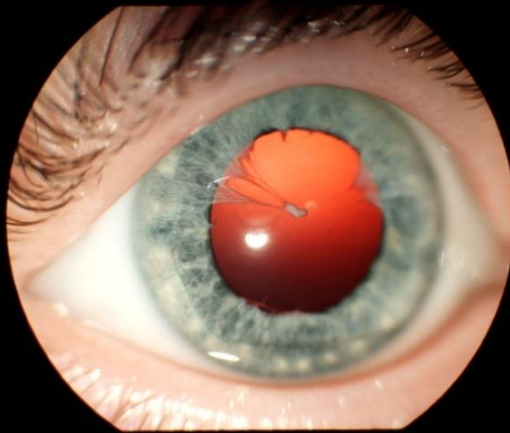
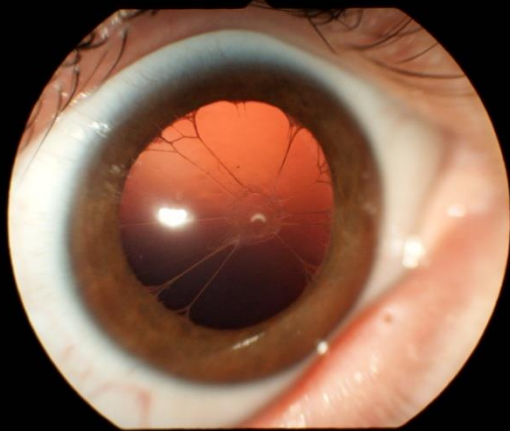
PRZETRWAŁE BŁONY ŻRENICZNE



PRZETRWAŁE BŁONY ŻRENICZNE



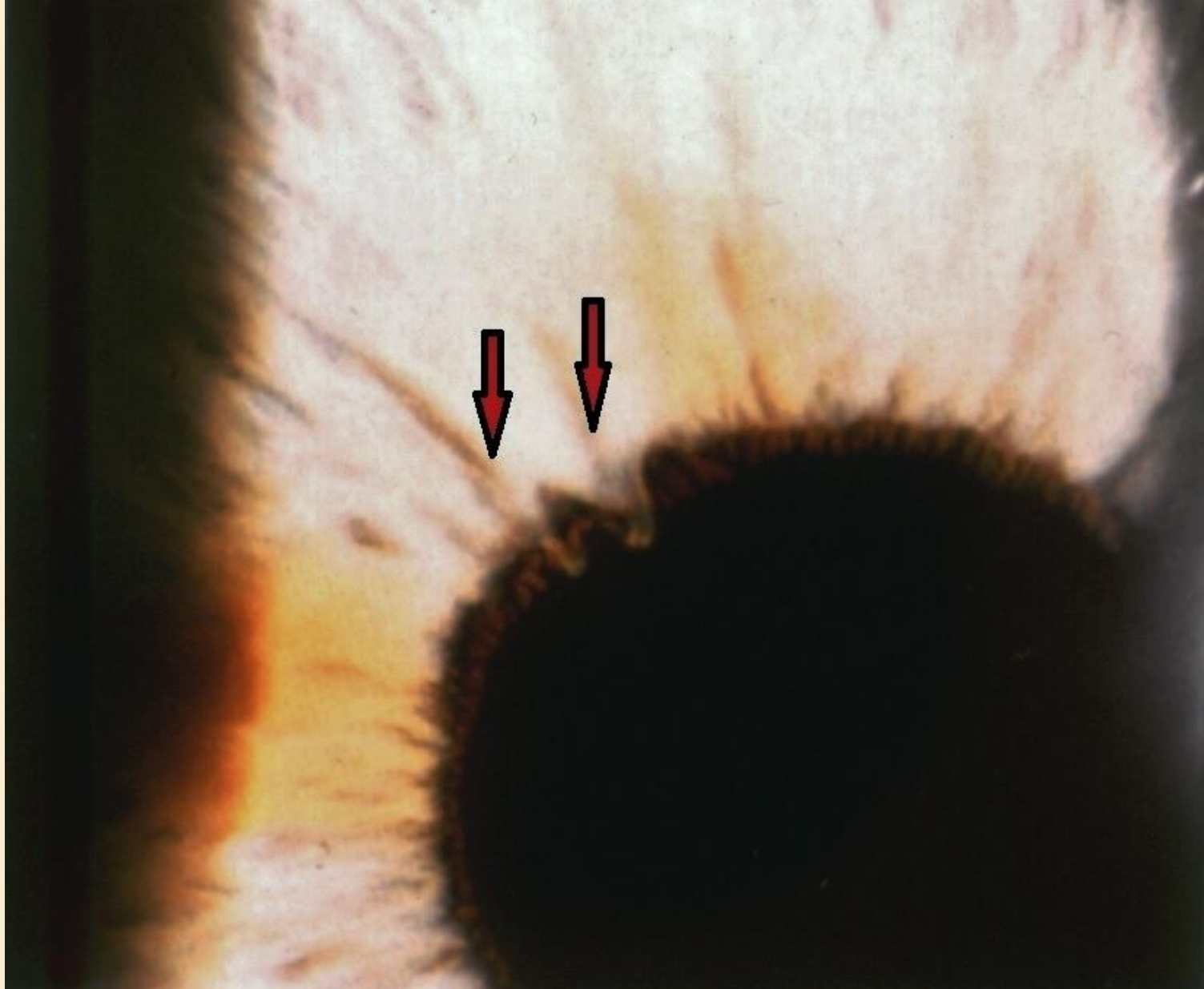
PRZETRWAŁE BŁONY ŻRENICZNE



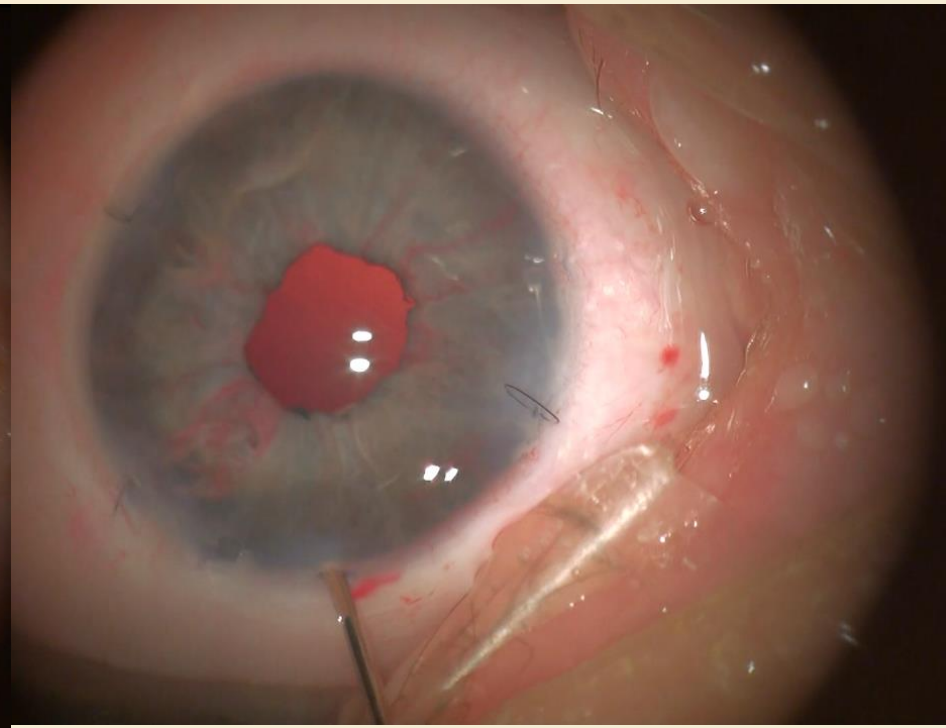
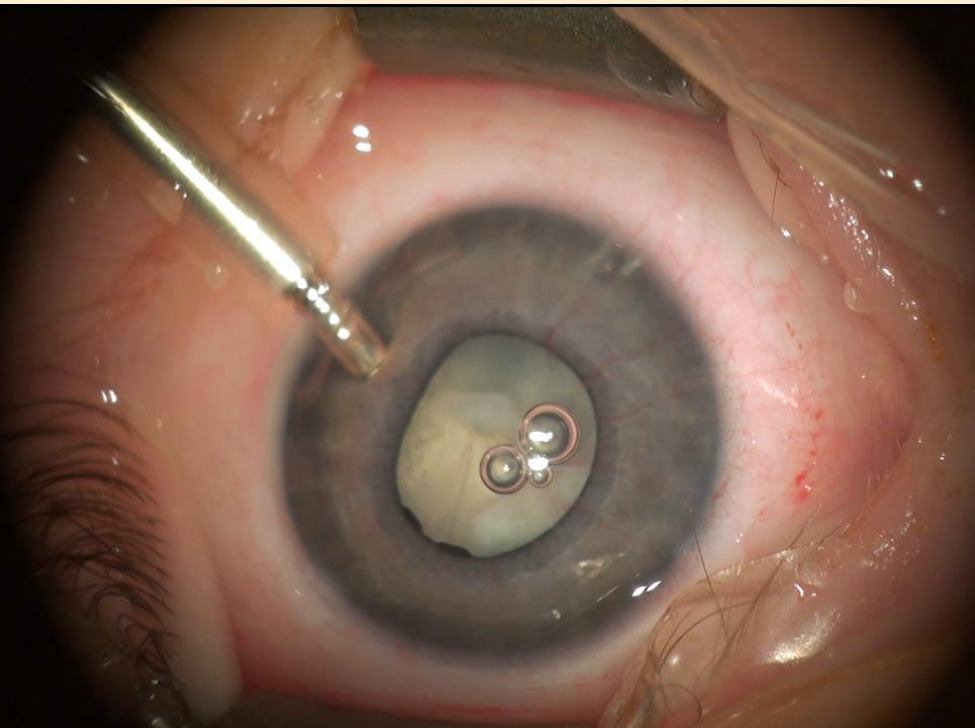
Courtesy of Mark Metzler and C. P. Wilkinson, MD
©1995, Greater Baltimore Medical Center



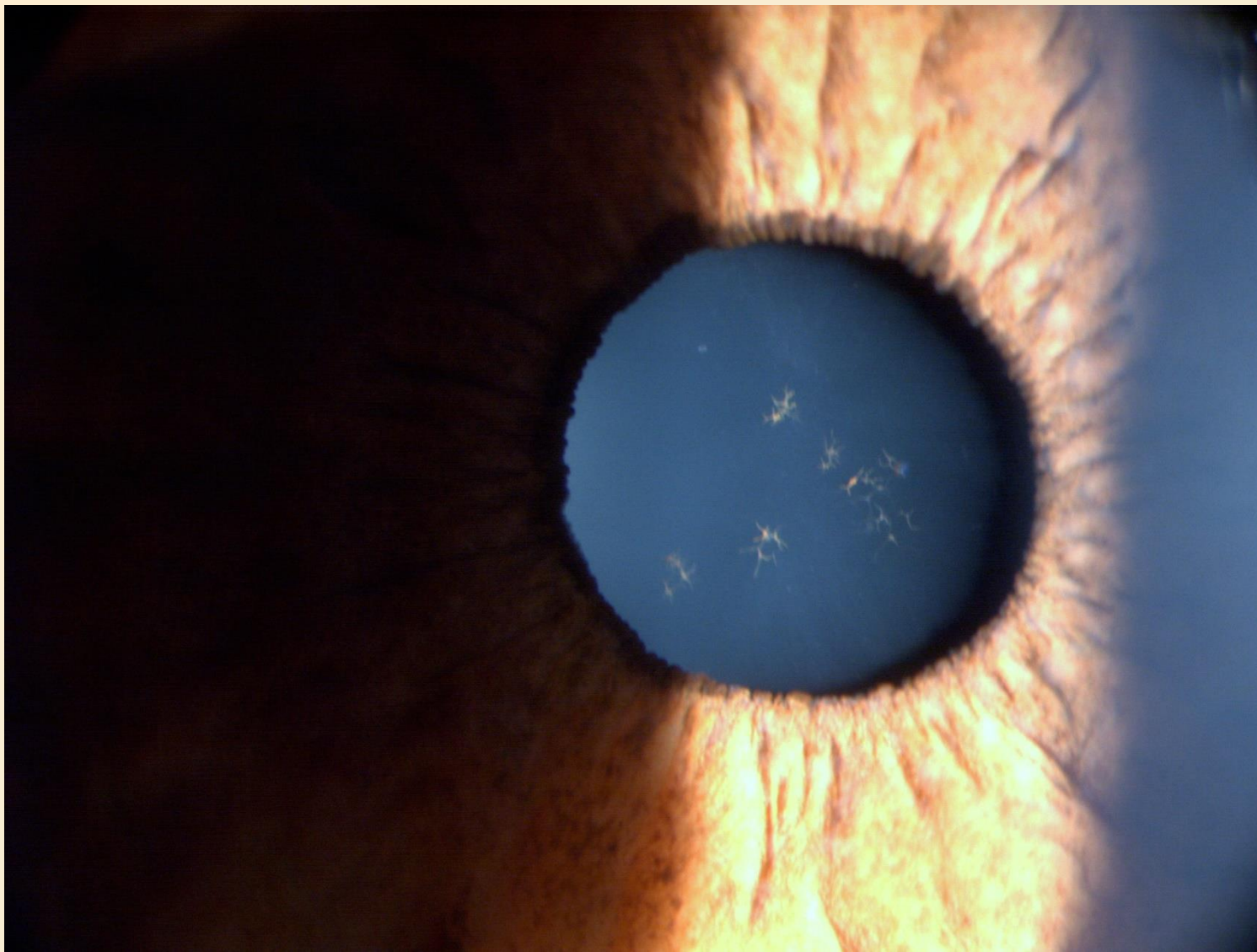
NACZYNIA TĘCZÓWKOWO-SZKLISTKOWE



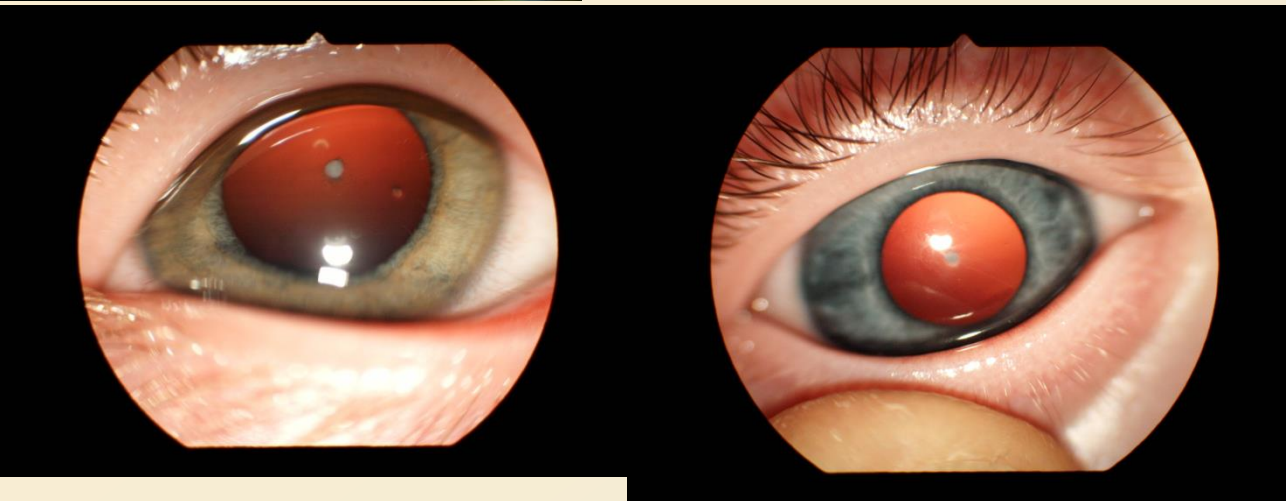
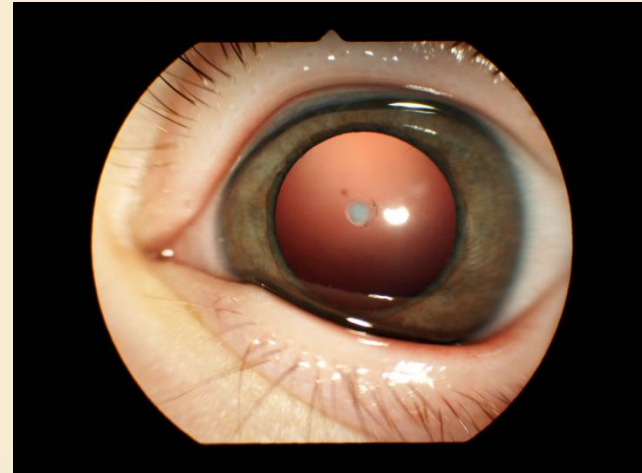
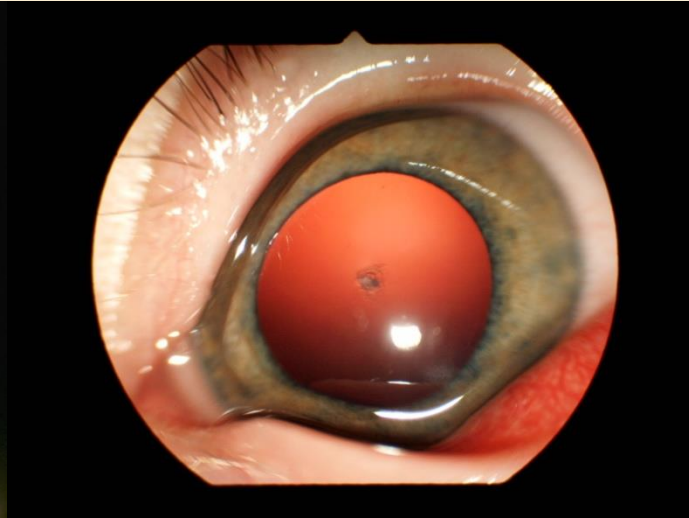
NACZYNNIA TĘCZÓWKOWO-SZKLISTKOWE



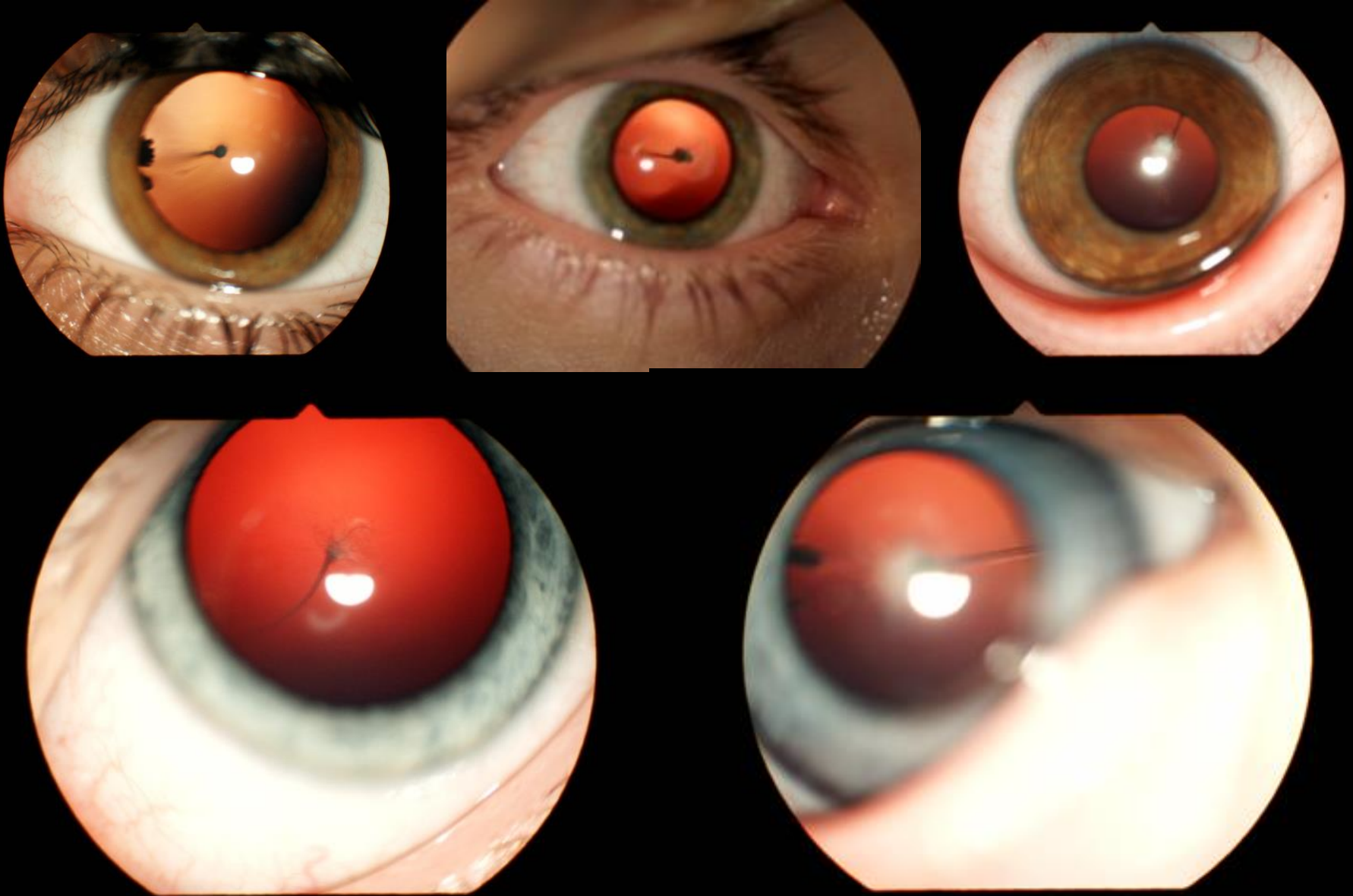
BARWNIK W KSZTAŁCIE GWIAZDEK NA PRZEDNIEJ TOREBCE SOCZEWKI



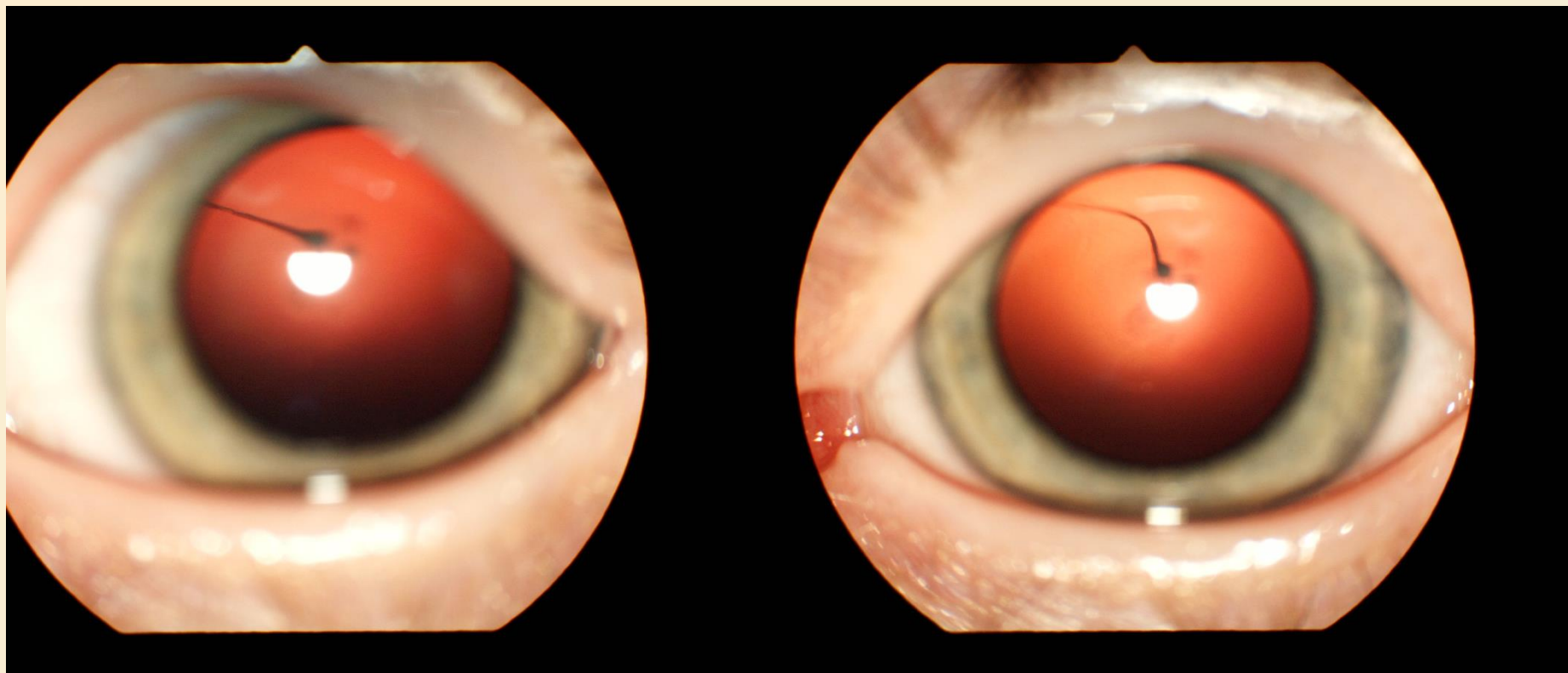
PLAMA MITTENDORFA



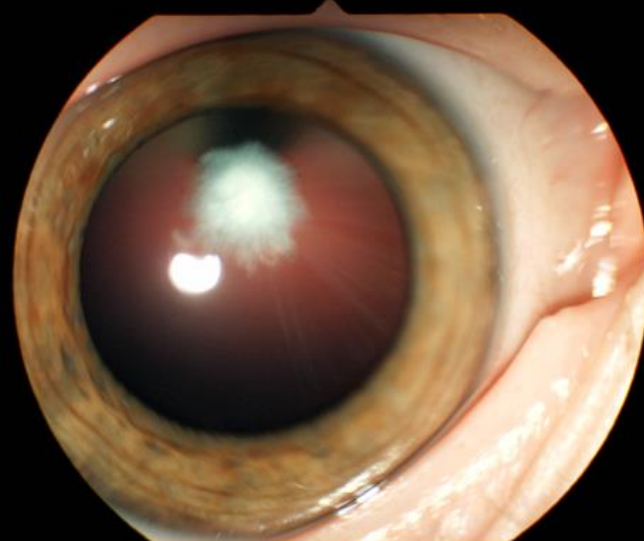
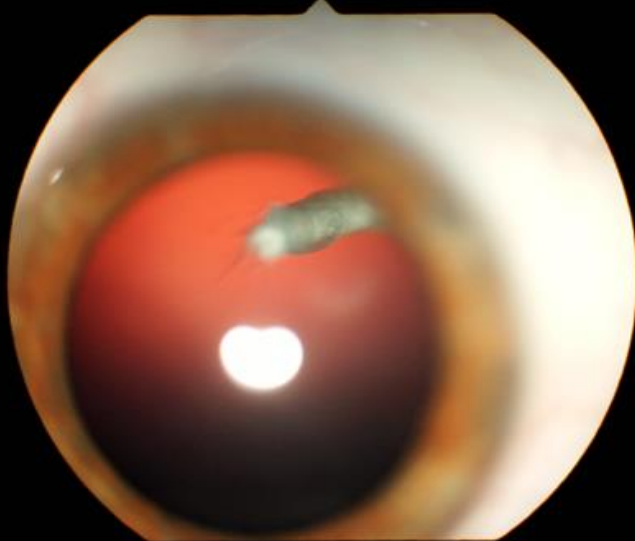
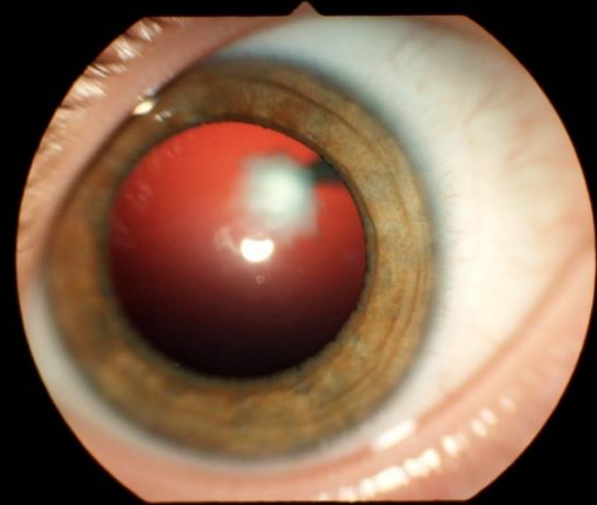
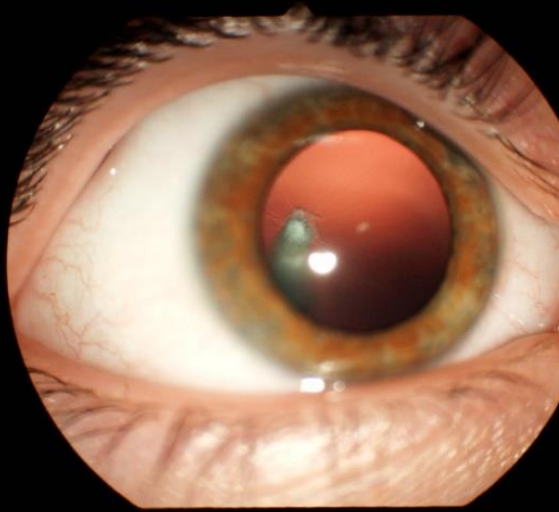
TĘTNICA CIAŁA SZKLISTEGO I NACZYNNIA SZKLISTKOWE



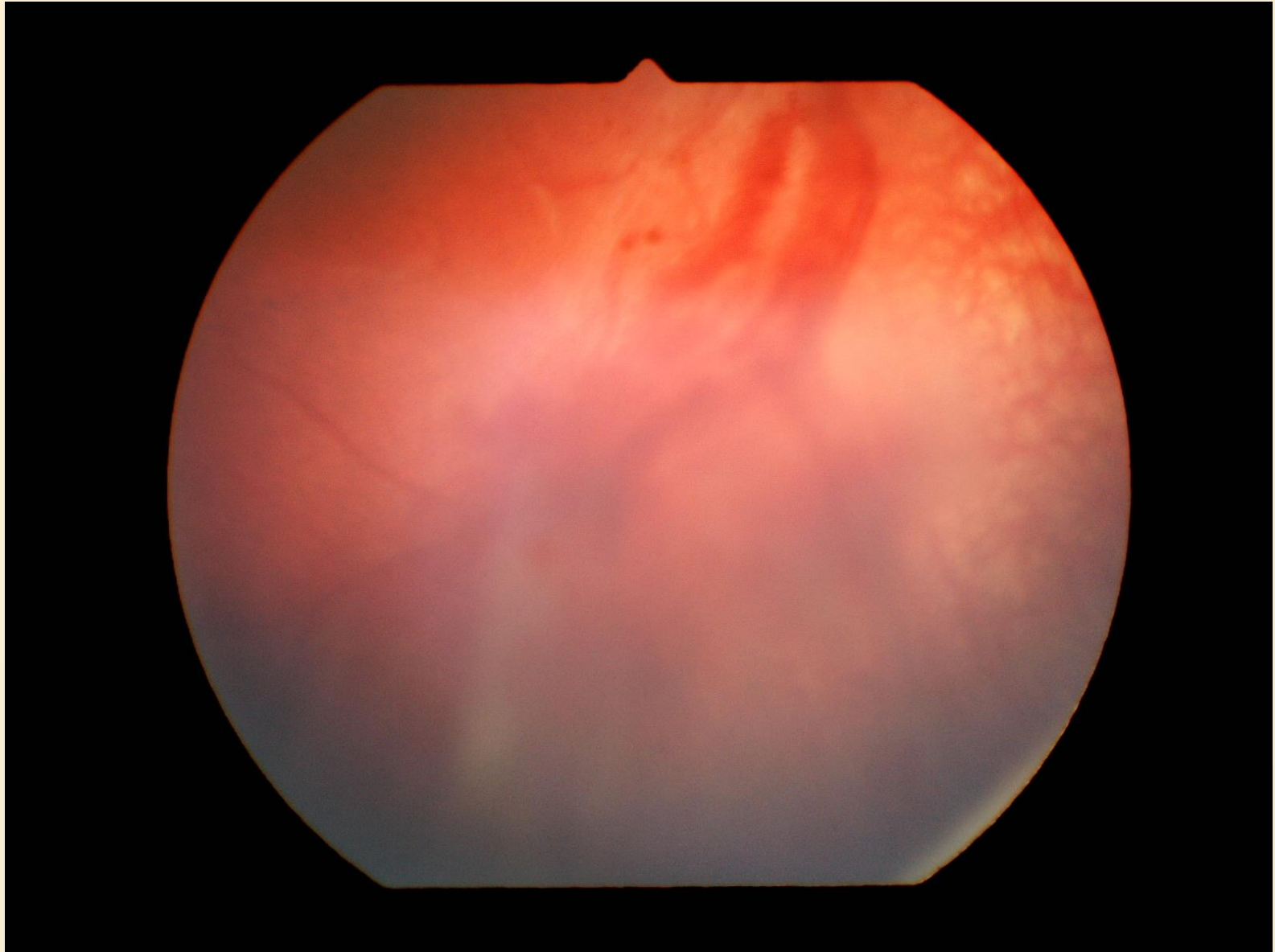
TĘTNICA CIAŁA SZKLISTEGO



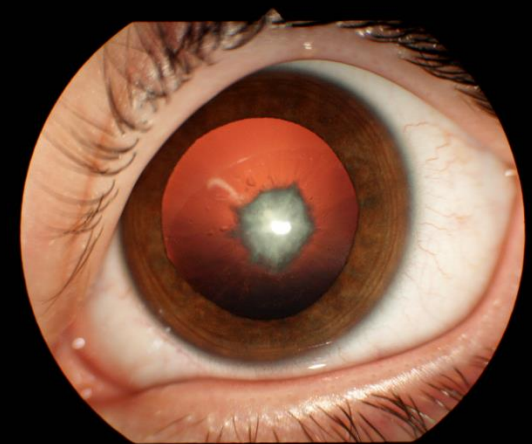
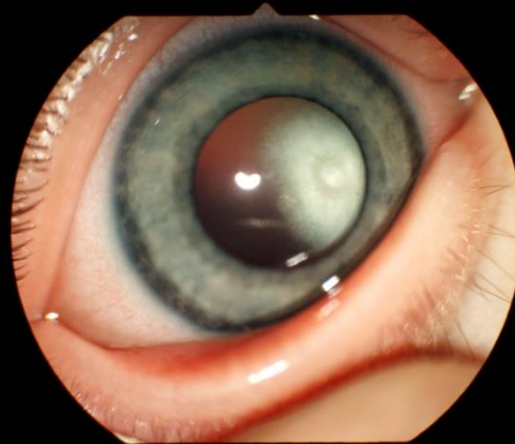
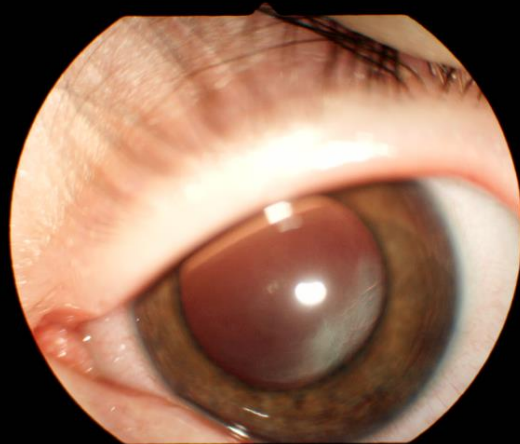
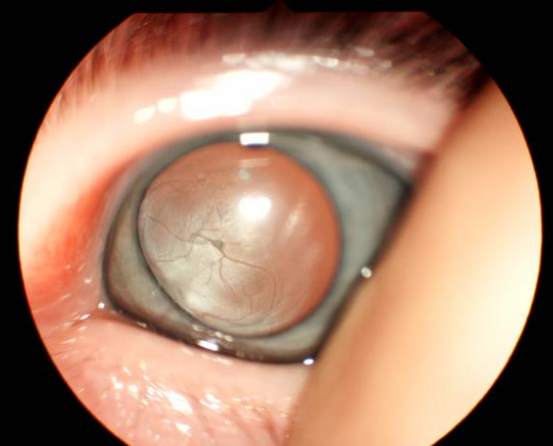
TĘTNICA CIAŁA SZKLISTEGO I NACZYNIA SZKLISTKOWE



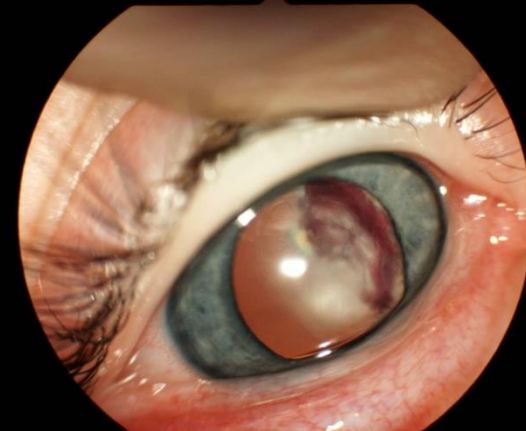
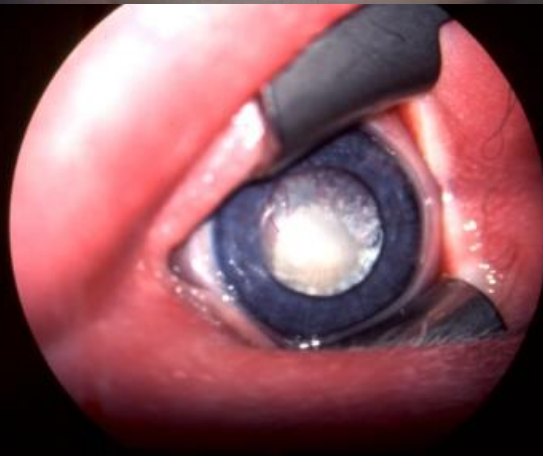
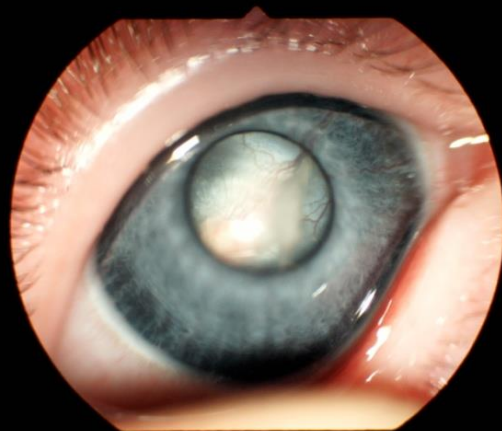
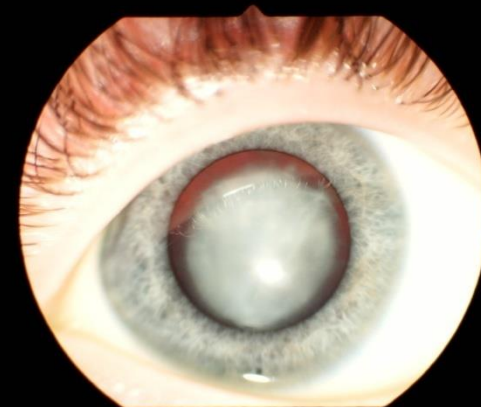
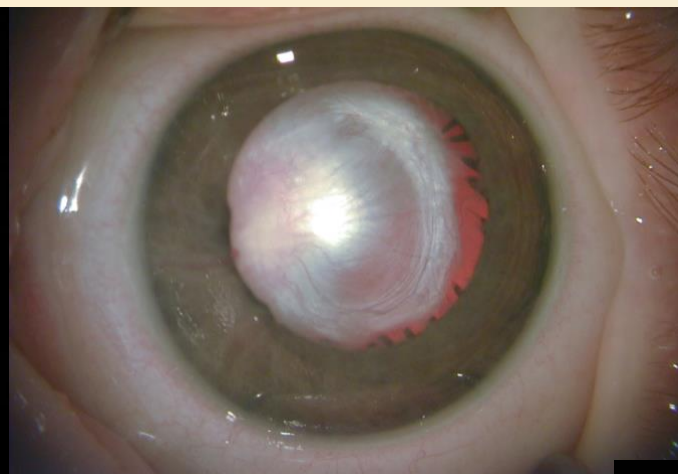
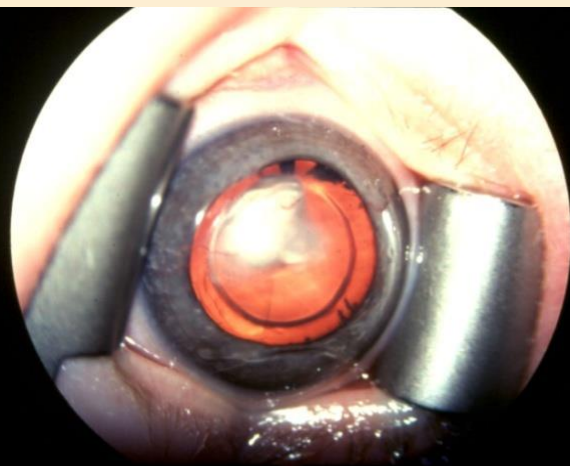
KRWAWIENIE DO CIAŁA SZKLISTEGO Z PRZETRWAŁEJ TĘTNICY CIAŁA SZKLISTEGO



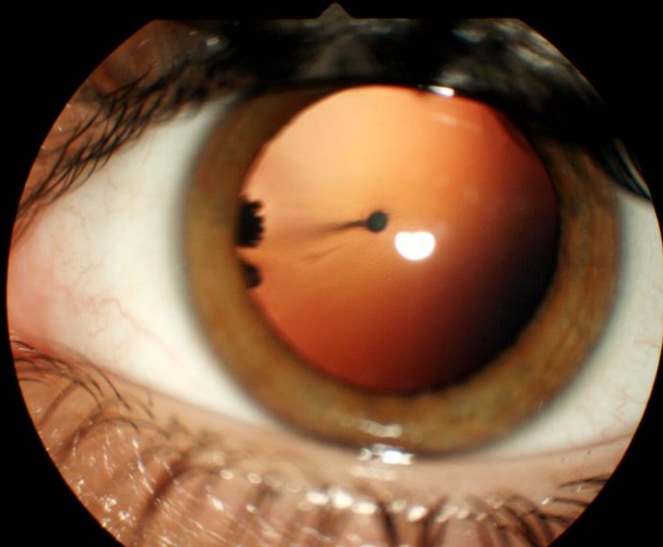
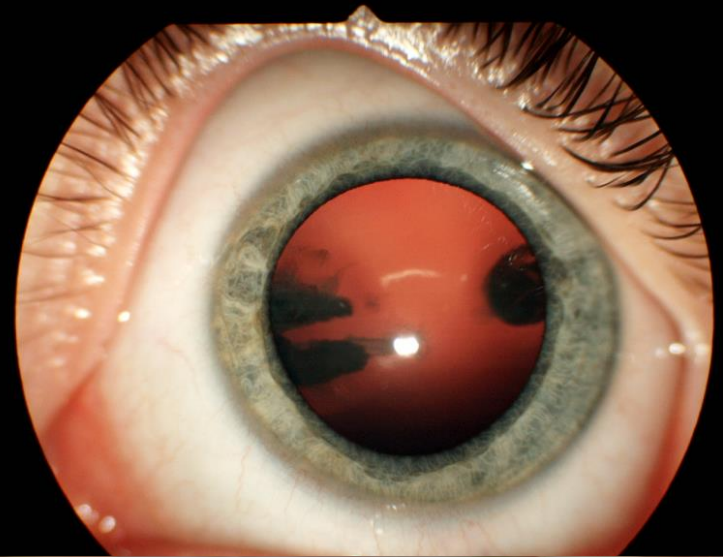
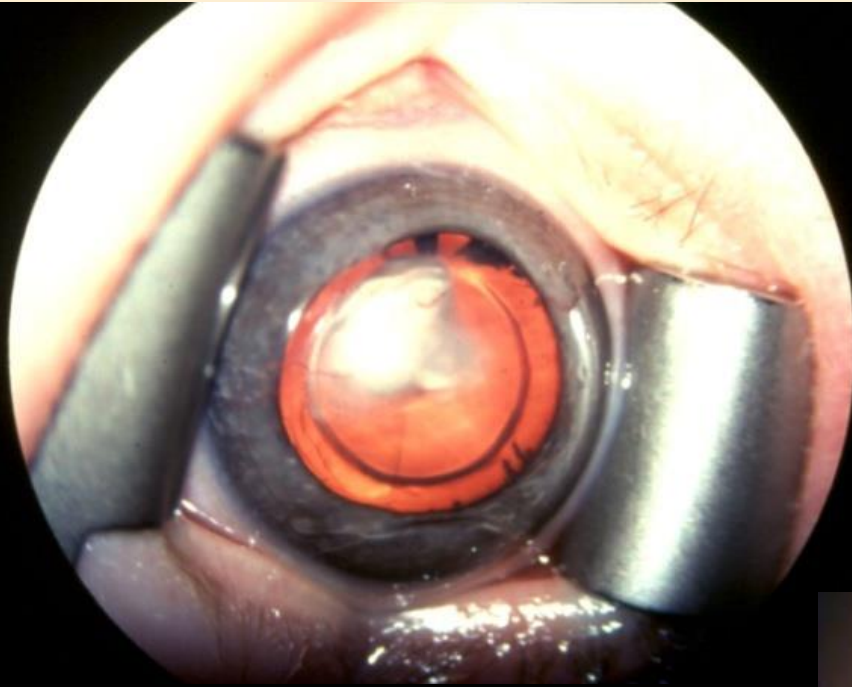
PRZETRWAŁA TYLNA BŁONA NACZYNIOWA SOCZEWKI (OBJ. ROZGWIAZDY)



PRZETRWAŁA TYLNA BŁONA NACZYNIOWA SOCZEWKI (OBJ. ROZGWIAZDY)



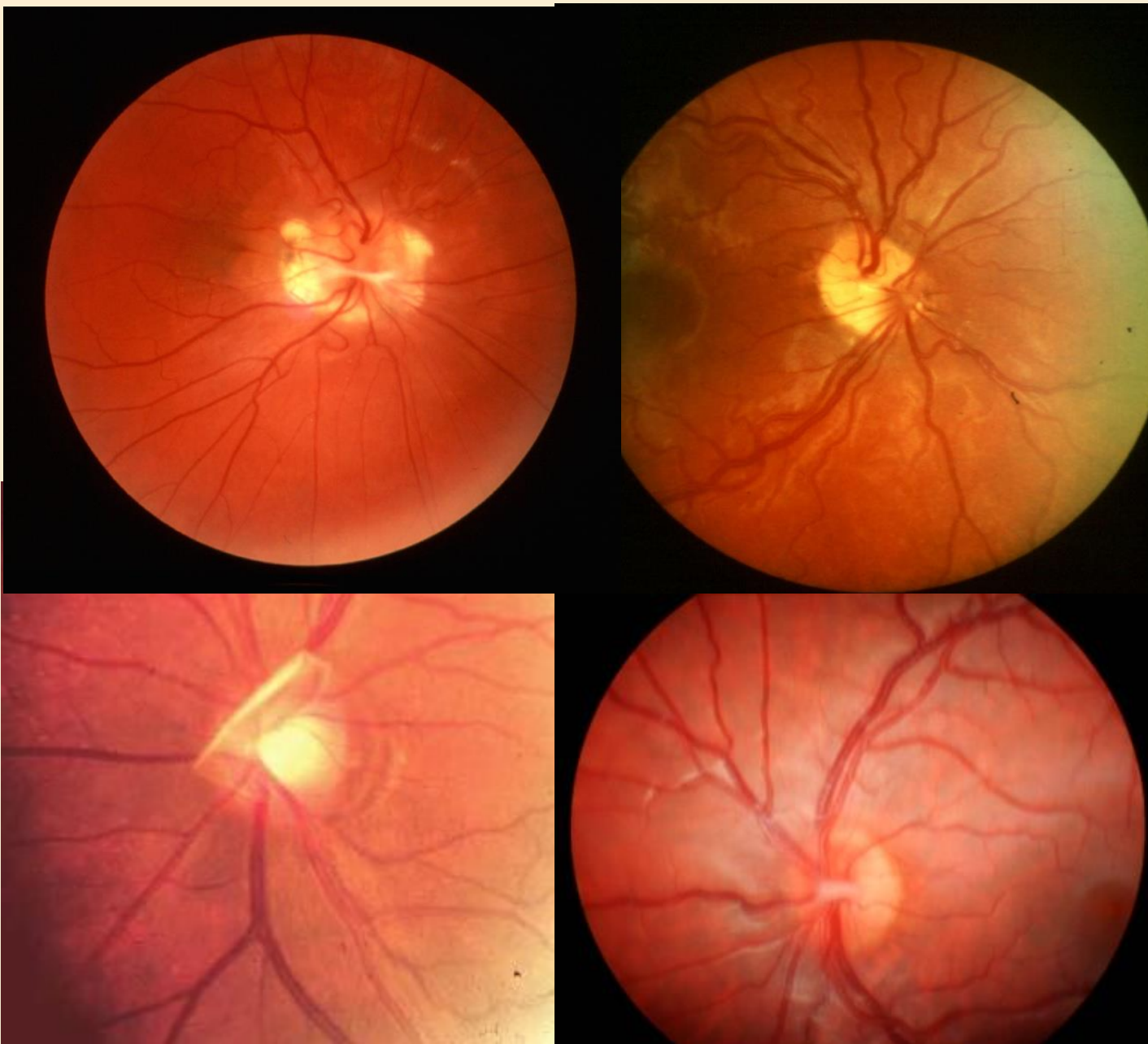
WYCIĄGNIĘTE WYROSTKI RZĘSKOWE



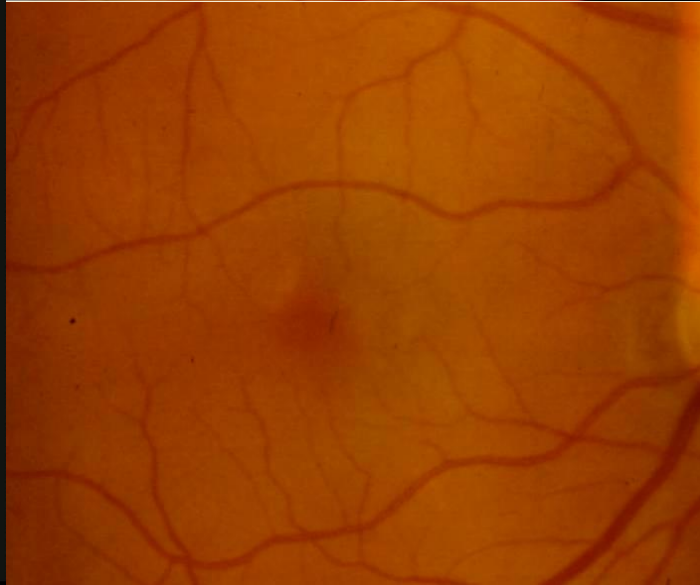
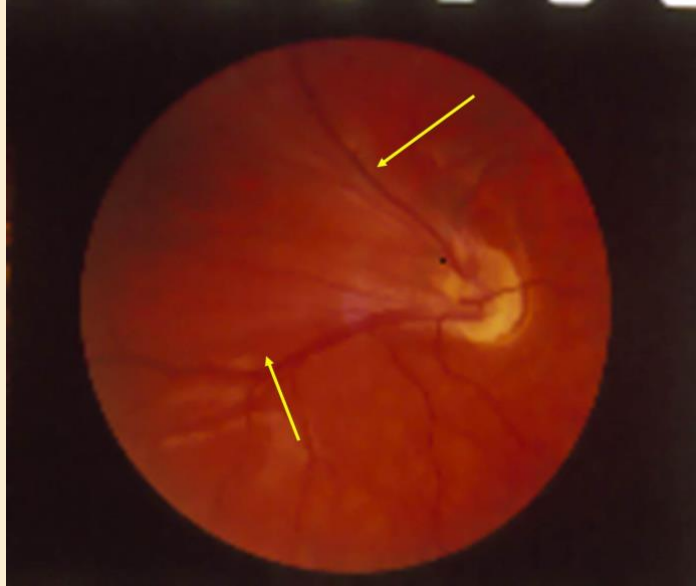
SCHORZENIA POWODUJĄCE UWIDOCZNIENIE WYROSTKÓW RZĘSKOWYCH

- 1. PFV (PHPV)**
- 2. CHOR. NORRIEGO**
- 3. ROP (STADIUM V)**
- 4. TRISOMIA 13 (DYSPLAZJA SIATKÓWKI)**
- 5. WRODZONE PRZEMIESZCZENIE
SOCZEWKI**

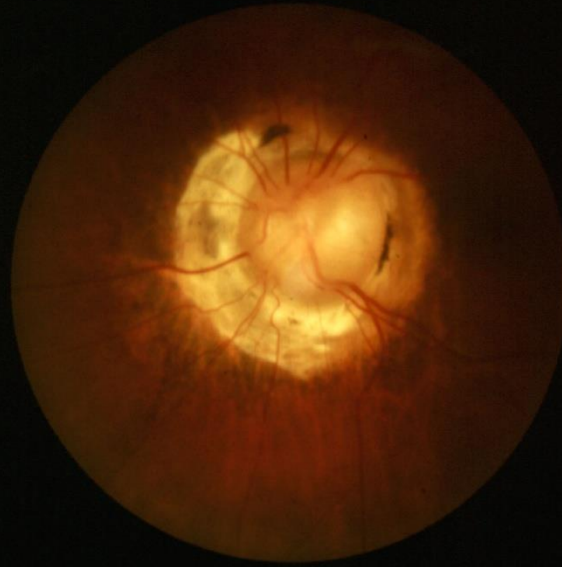
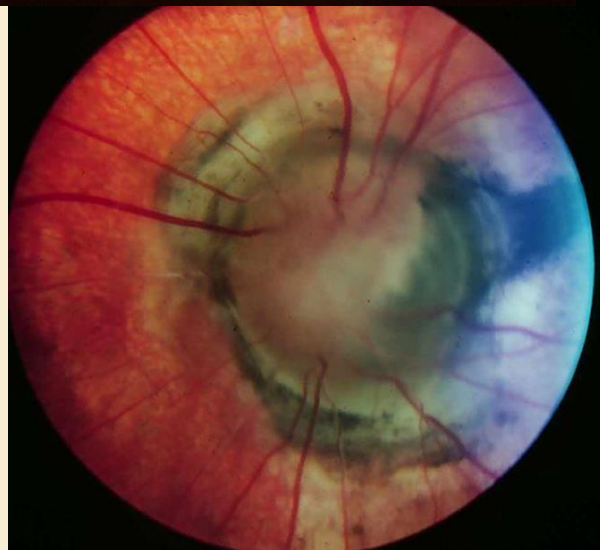
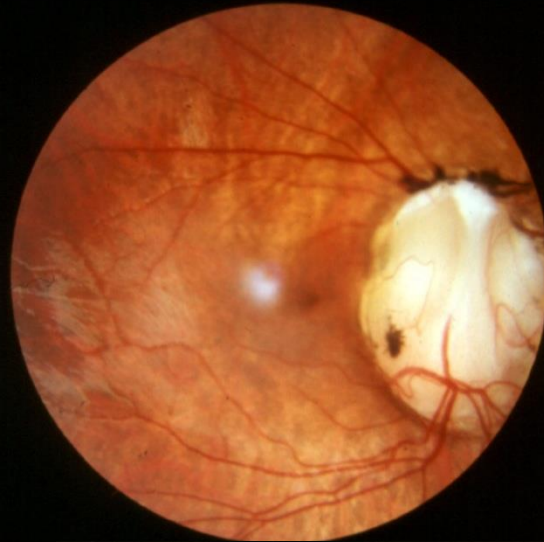
TARCZA BERGMEISTRA



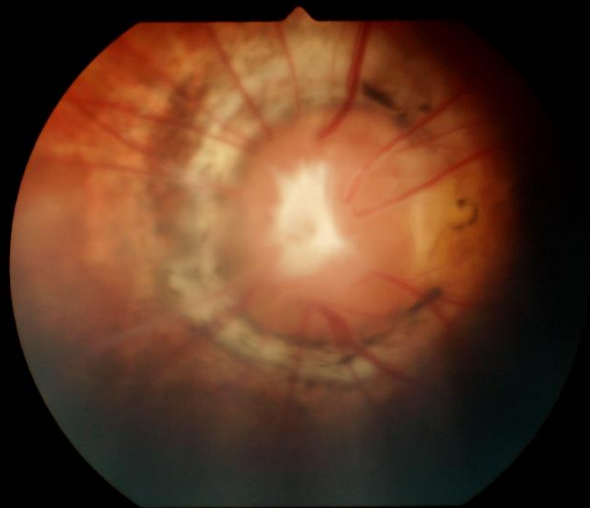
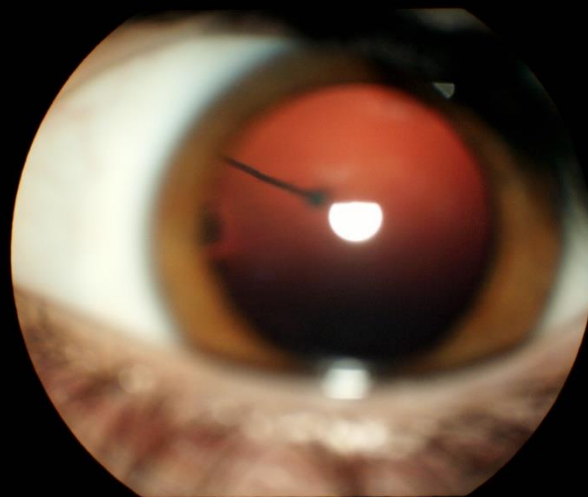
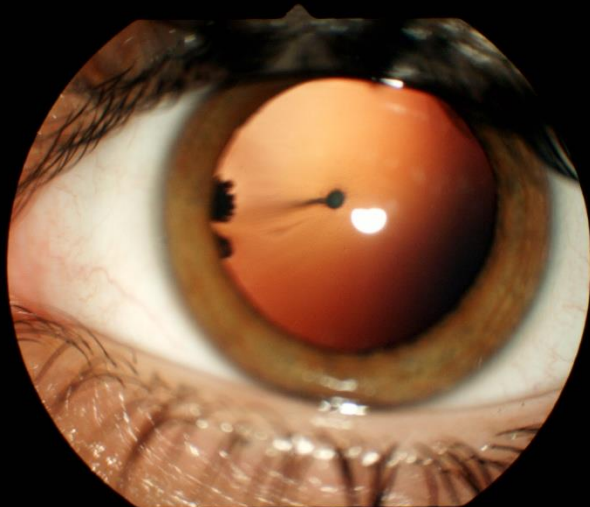
WRODZONY FAŁD SIATKÓWKOWY ZMIANY PLAMKOWE (HYPOPLAZJA, BRAK DOŁECZKA)



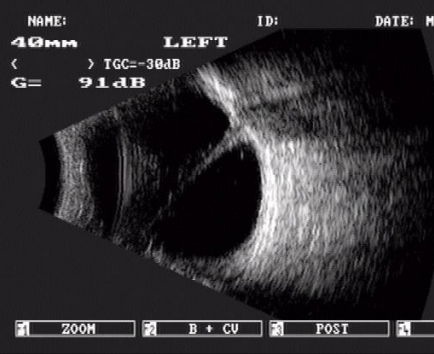
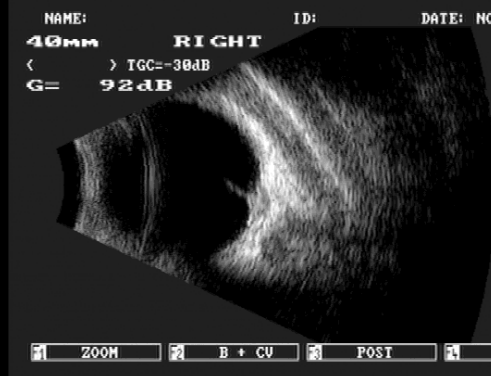
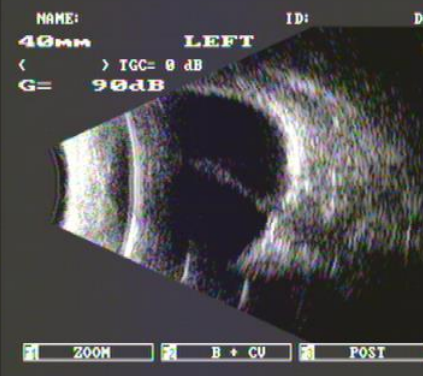
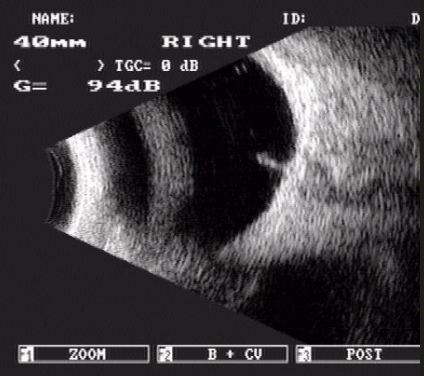
HYPOPLAZJA / DYSPLAZJA TARCZY



OBUOCZNA DYSPLAZJA TARCZY I TĘTNICA CIAŁA SZKLISTEGO

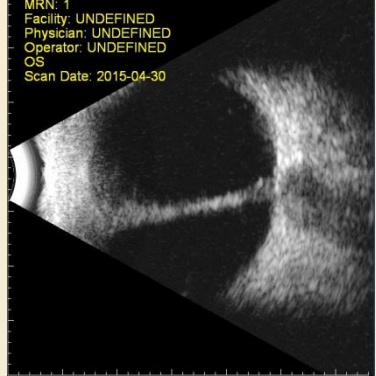


USG



ACCUTONE Probe Freq: 15 MHz Max. Depth: 50 mm

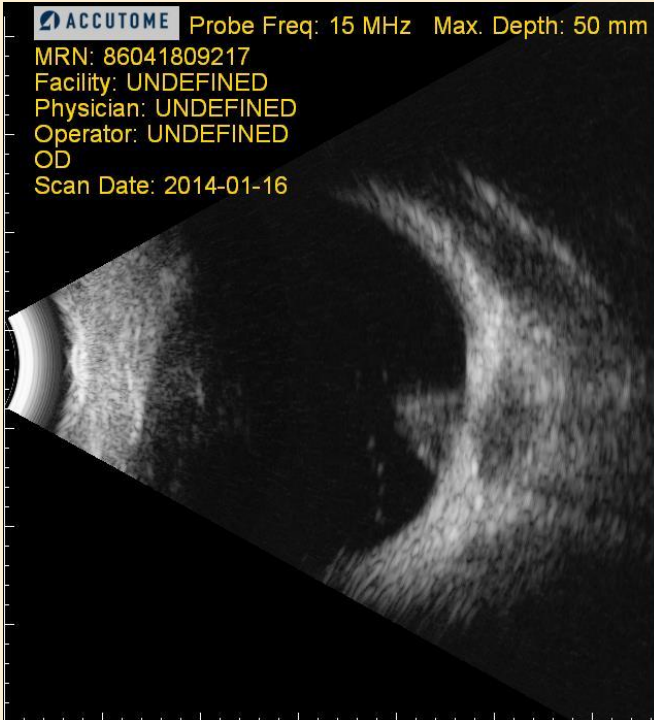
MRN: 1
Facility: UNDEFINED
Physician: UNDEFINED
Operator: UNDEFINED
OS
Scan Date: 2015-04-30



USG

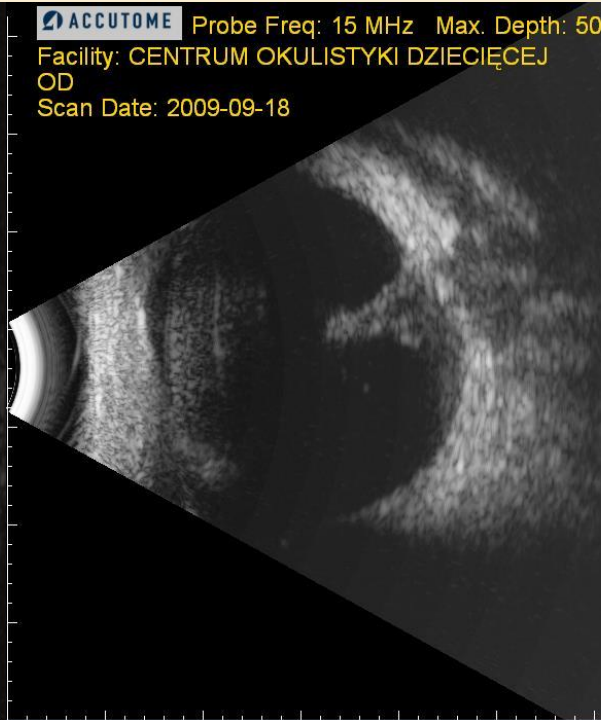
ACCUTOME Probe Freq: 15 MHz Max. Depth: 50 mm

MRN: 86041809217
Facility: UNDEFINED
Physician: UNDEFINED
Operator: UNDEFINED
OD
Scan Date: 2014-01-16



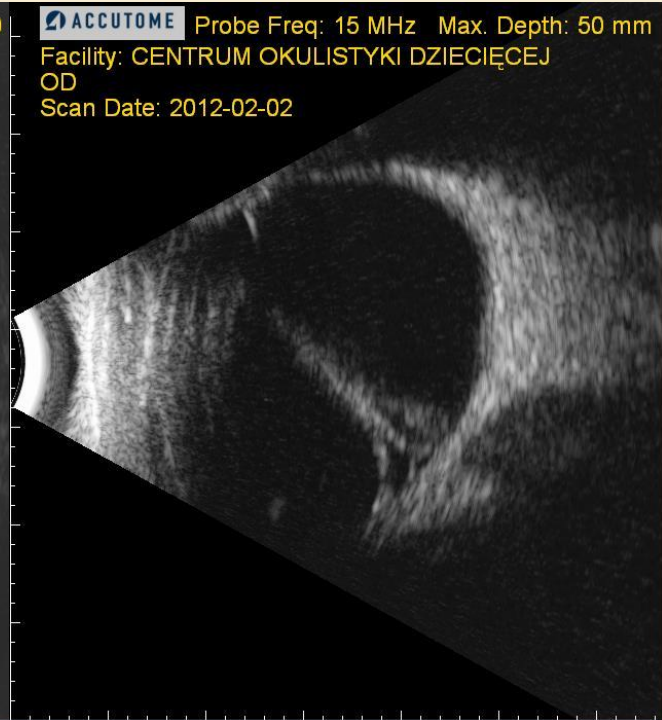
ACCUTOME Probe Freq: 15 MHz Max. Depth: 50

Facility: CENTRUM OKULISTYKI DZIECIĘCEJ
OD
Scan Date: 2009-09-18



ACCUTOME Probe Freq: 15 MHz Max. Depth: 50 mm

Facility: CENTRUM OKULISTYKI DZIECIĘCEJ
OD
Scan Date: 2012-02-02



OBJAWY KLINICZNE PRZETRWAŁEGO UNACZYNIENIA PŁODOWEGO (PFV) O KORZYSTNYM ROKOWANIU

- 1. PRZETRWAŁE BŁONY ŻRENICZNE**
- 2. NACZYNIA TĘCZÓWKOWO-SZKLISTKOWE**
- 3. BARWNIK W KSZTAŁCIE GWIAZDEK NA PRZEDNIEJ TOREBCE SOCZEWKI**
- 4. PLAMA MITTENDORFA**
- 5. MĘTY W CIELE SZKLISTYM**
- 6. CIENKA TĘTNICA CIAŁA SZKLISTEGO I NACZYNIA SZKLISTKOWE**

OBJAWY KLINICZNE PRZETRWAŁEGO UNACZYNIENIA PŁODOWEGO (PFV) O NIEKORZYSTNYM ROKOWANIU

- 1. PRZETRWAŁA TYLNA BŁONA NACZYNIOWA SOCZEWKI (OBJ. ROZGWIAZDY)**
- 2. GRUBA TĘTNICA CIAŁA SZKLISTEGO I NACZYNIA SZKLISTKOWE**
- 3. TARCZA BERGMEISTRA**
- 4. WRODZONY FAŁD SIATKÓWKOWY**
- 5. ZMIANY PLAMKOWE (HYPOPLAZJA, BRAK DOŁECZKA, DEGENERACJE)**
- 6. HYPOPLAZJA / DYSPLAZJA TARCZY**

POWIKŁANIA PFV

- 1. PRZECIĄgniĘCIE WYROSTKÓW RZĘSKOWYCH**
- 2. ZAĆMA (PĘCZNIENIE SOCZEWKI)**
- 3. PODWICHNIĘCIE SOCZEWKI I JEJ UBYTEK**
- 4. JASKRA WTÓRNA ZAMYKAJĄCEGO SIĘ KĄTA**
- 5. ATYPOWE MAŁE UBYTKI TĘCZÓWKI**
- 6. ZMĘTNIENIE ROGÓWKI**
- 7. NAWRACAJĄCE KRWOTOKI WEWNĄTRZGAŁKOWE**
- 8. POSTĘPUJĄCE ODWARSTWIENIE SIATKÓWKI**
- 9. WYWINIĘCIE LUB PODWINIĘCIE NABŁ. BARWNIK. TĘCZÓWKI**
- 10. PRZEWLEKŁE ZAPALENIA BŁONY NACZYNIOWEJ**
- 11. HYPOTONIA GAŁKI**

ŚLEPOTA OKA U 25% CHORYCH W CIĄGU 30 LAT

LECZENIE

- 1. KOREKCJA WADY WZROKU**
- 2. REHABILITACJA WIDZENIA**
- 3. LECZENIE CHIRURGICZNE**



PROBLEMY LECZENIA CHIRURGICZNEGO

- 1. TRUDNA OPERACJA W OKU Z DUŻYMI
ZMIANAMI WRODZONYMI**
- 2. PROBLEMY W KOREKCJI POOPERACYJNEJ
WADY WZROKU (RGP)**
- 3. TRUDNA REHABILITACJA WIDZENIA DO 8
r.ż.**

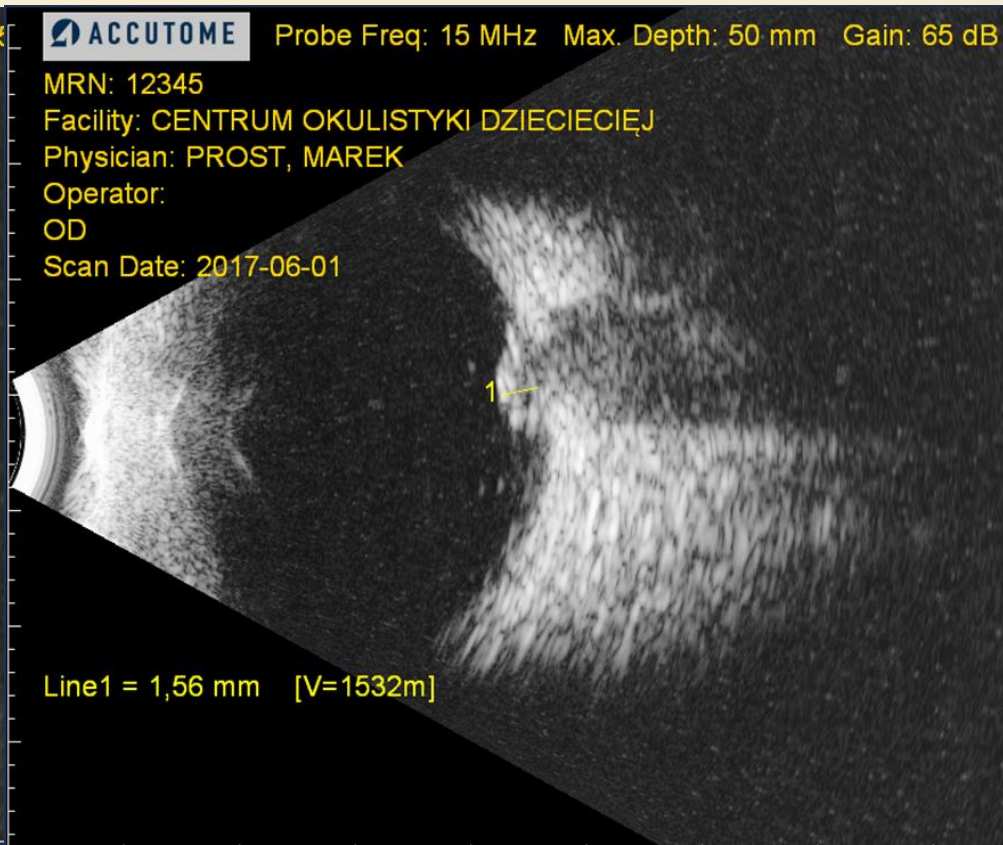
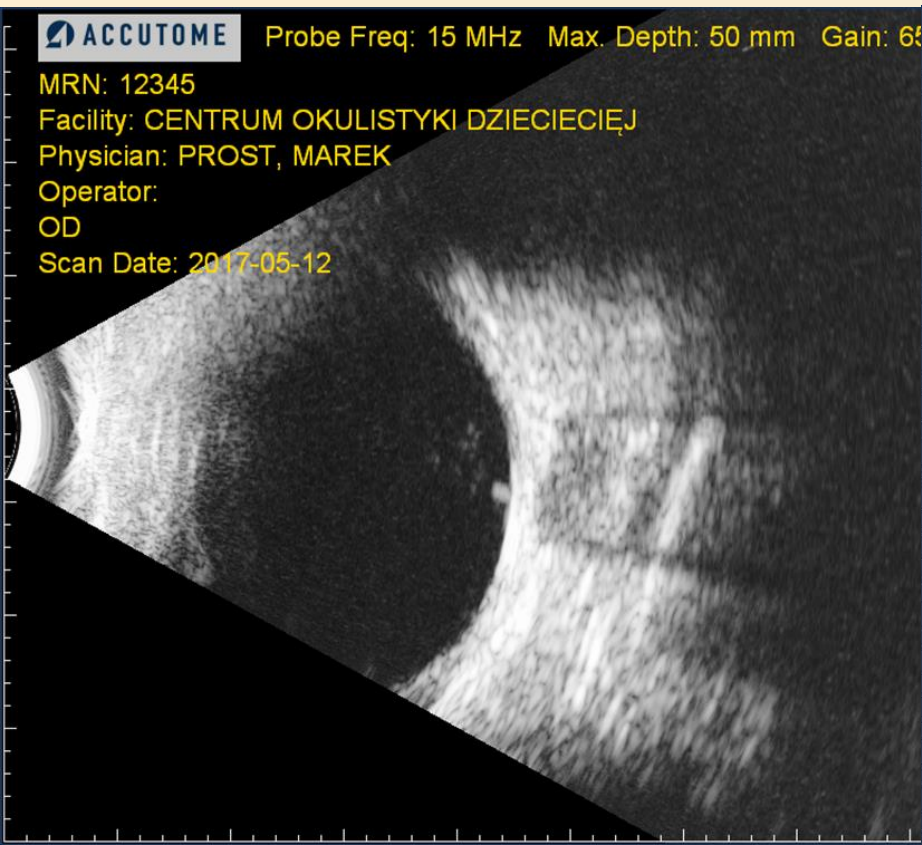
ALE

**NALEŻY PAMIĘTAĆ, ŻE Z POWODU
POWIKŁAŃ MOŻE DOJŚĆ DO ŚLEPOTY OKA U
25% CHORYCH W CIĄGU 30 LAT U CHORYCH
NIELECZONYCH**

STAN PO OPERACJI PFV



STAN PO OPERACJI PFV



A close-up photograph of a human eye with a contact lens. The lens is a light, translucent color with a red, serrated edge. The pupil and iris are visible through the lens. The text "DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ" is overlaid in the center of the image.

DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

NAME:

ID:

DATE: JAN/12/2001

40mm

LEFT

**DZIĘKUJĘ ZA
UWAGĘ**

31 ZOOM

32 B + CV

33 POST

34