



# I WARSZAWSKIE FORUM OKULISTYCZNE

02–03.09.2022  
Warszawa

## **Pierwotny chłoniak wewnątrzgałkowy – trudności diagnostyczne**

### **Primary intraocular lymphoma – diagnostic difficulties**

dr hab.n.med. Joanna Brydak-Godowska

*Katedra i Klinika Okulistyki Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego*

*Uniwersyteckie Centrum Kliniczne – Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus w Warszawie*

Pierwotny chłoniak wewnątrzgałkowy (PIOL–primary intraocular lymphoma) jest zaliczany do podgrupy pierwotnych, agresywnych, rozlanych chłoniaków z limfocytów B ośrodkowego układu nerwowego (PCNSL– primary central nervous system lymphoma). W PIOL można wyróżnić PVRL( primary vitreoretinal lymphoma), który

który zajmuje siatkówkę, ciało szkliste oraz nerw wzrokowy i PUL (primary uveal lymphoma) naciekający błonę naczyniową.

Wg danych epidemiologicznych od 56% do 90% pacjentów z PVRL rozwinię zmiany w ośrodkowym układzie nerwowym a od 15%–25% pacjentów z PCNSL pojawią się objawy oczne chłoniaka.

Pierwotny chłoniak ośrodkowego układu nerwowego (PCNSL) jest rzadką chorobą, stanowiącą 4% do 6% pierwotnych guzów mózgu. Pierwotny chłoniak szklistkowo-siatkówkowy (PVRL), najczęściej dotyczy populacji po 50 roku życia i rozwija się pod maską zapalenia tylnego odcinka błony naczyniowej, obejmując nabłonek barwnikowy siatkówki i ciało szkliste. W pracy na przykładzie przypadków pacjentów podejrzanych o PVRL przedstawiono możliwości diagnostyczne i lecznicze.

#### ORGANIZATOR NAUKOWY:

Klinika Okulistyczna  
Wojskowego Instytutu  
Medycyny Lotniczej  
w Warszawie

#### PRZEWODNICZĄCY KOMITETU NAUKOWEGO:

dr n. med.  
Radosław Różycki

#### PRZEWODNICZĄCY KOMITETU ORGANIZACYJNEGO:

dr n. med.  
Jaromir Wasyluk