

Betegek és módszerek: 60 betegtől és 52 egészséges kontrolltól stimulálás nélkül könnyet gyűjtöttünk. A betegeket 4 csoportba (akut bakteriális conjunctivitis, cornealis idegen test, cataracta vagy perforáló keratoplastica műtét utáni állapot) osztottuk. A levett könnyminták IL-8-koncentrációját ultraszenzitív ELISA teszttel mértük meg. IL-8 release-nek neveztük az időegység alatt gyűjtött könnyminták IL-8 mennyiségét.

Eredmények: Az összes betegcsoportnál szignifikánsan magasabb IL-8 release-t kaptuk a kontrollokéhoz viszonyítva ($p \leq 0,03$), kivéve a cataractaműtét utáni csoportnál ($p = 0,053$). A különböző betegcsoportok között nem volt szignifikáns különbség.

Következtetés: Az IL-8 release az általunk vizsgált állapotokban jelentősen megemelkedett, így ez a kemokin érzékeny indikátora lehet a különböző gyulladásos, irritatív elülsőszegmentum-betegségeknek.

Assay of Interleukin-8 in human tears in different anterior segment eye diseases

MARIANN FODOR,¹ ANDREA FACSKÓ,¹ ÉVA RAJNAVÖLGYI,² ANDRÁS BERTA¹

Department of Ophthalmology,¹ Institute of Immunology,² University of Debrecen Medical Health and Science Center

Introduction: Interleukin-8 (IL-8/CXCL-8) is a potent chemotactic factor, that promotes inflammation.

Objective: To determine the levels of IL-8 in human tear samples collected from patients with different anterior segment eye conditions and of normal individuals.

Methods: Altogether non-stimulated tears of 60 patients and of 52 healthy controls were collected. Patients were divided into 4 groups (acute bacterial conjunctivitis, corneal foreign body, postoperative period following penetrating keratoplasty or cataract operation). IL-8 concentration was measured with ultrasensitive ELISA kit. The total IL-8 amount released in a given time was calculated and called IL-8 release.

Results: The IL-8 release was significantly higher in the tears of all patient groups ($p \leq 0,03$), than in the control samples /except for the cataract operation group, where the IL-8 release was not significantly higher ($p = 0,053$). No significant differences in IL-8 release were observed between the different patient groups.

Conclusion: The release of IL-8 into the tears is significantly increased in the different anterior segment eye diseases, consequently this chemokine may be a sensitive indicator in the different types of irritative eye diseases.

Felnőttkori divergenciagyengeség

FODOR MAGDOLNA, SZIGETI ANDREA

Semmelweis Egyetem, Szemészeti Klinika, Mária utca, Budapest

Célkitűzés: Felhívni a figyelmet egy ritka előfordulású esotropiára, melyre jellemző a távolra nézés során jelentkező kettős látás, miközben az abdukción mindkét szemem teljes.

Betegek és módszerek: Retrospektív módon elemeztük 1997 és 2006 között előforduló eseteinket. A kancsalsági szöget (távolra: 5 m, közelre: 33 cm) takarásos teszt és hasábléc segítségével mértük, a fúziós szélesség távolra fixálás során prizmasorral került megállapításra. Vizsgáltuk, hogy a beteg összefüggésbe hozta-e a kettős látás kezdetét valamilyen eseménnyel, illetve neurológiai konzílium vagy képalkotó vizsgálat mutatott-e kóros eltérést, a páciens milyen terápiában részesült.

Eredmények: A 11 beteg (6 nő, 5 férfi) átlagéletkora: $62,8 \pm 19,6$ év, az átlagos nyomon követési idő: 2,3 év (min: 0,5 év). A távoli kancsalsági szög a nyomon követés elején átlagosan $6,11 \pm 4,2^\circ$ volt, közelre nézés során egy esetben sem mértünk esotropiát. A divergencia fúziós képességet átlagosan $1,75 \pm 0,5^\circ$ -nak, a konvergenciaképességet átlagosan $7,6 \pm 4,7^\circ$ -nak mértük. 8 esetben fokozatosan, 3 esetben hirtelen alakult ki a diplopia. 9 betegnél történt neurológiai konzílium, 7 esetben képalkotó vizsgálat, 6 esetben diffúz vasculáris léziót, 1 esetben megnagyobbodott liquorteret írtak le. 3 beteg említett speciális eseményt a kettős látás kezdetével kapcsolatban (1 esetben elesés, 2 esetben folyamatos fejfájás). A terápia 10 esetben a legkisebb prizmas távoli korrekció felírása volt, mely sikeresen eliminálta a diplopiát, 1 esetben műtétet tervezünk.