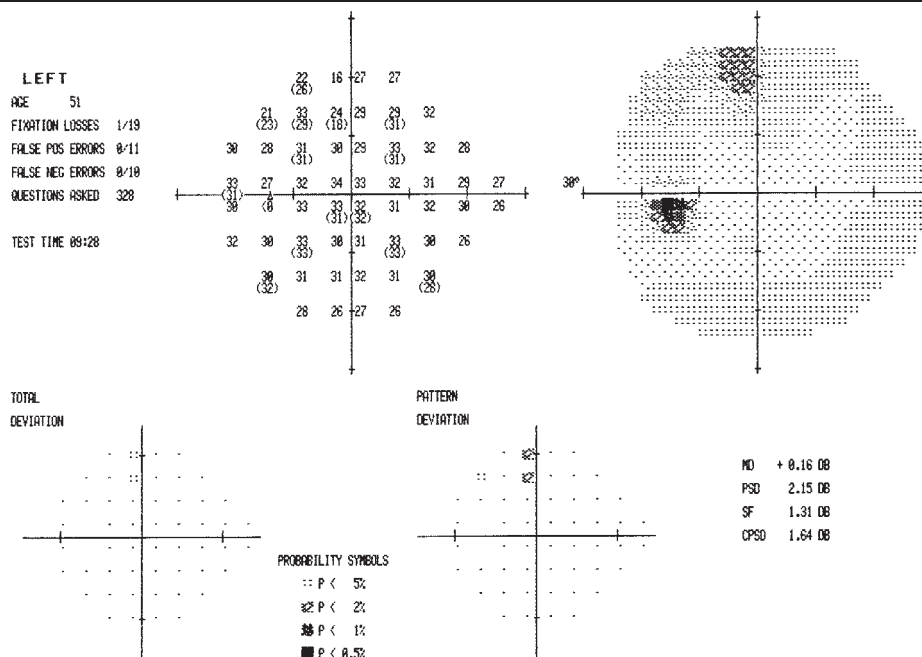
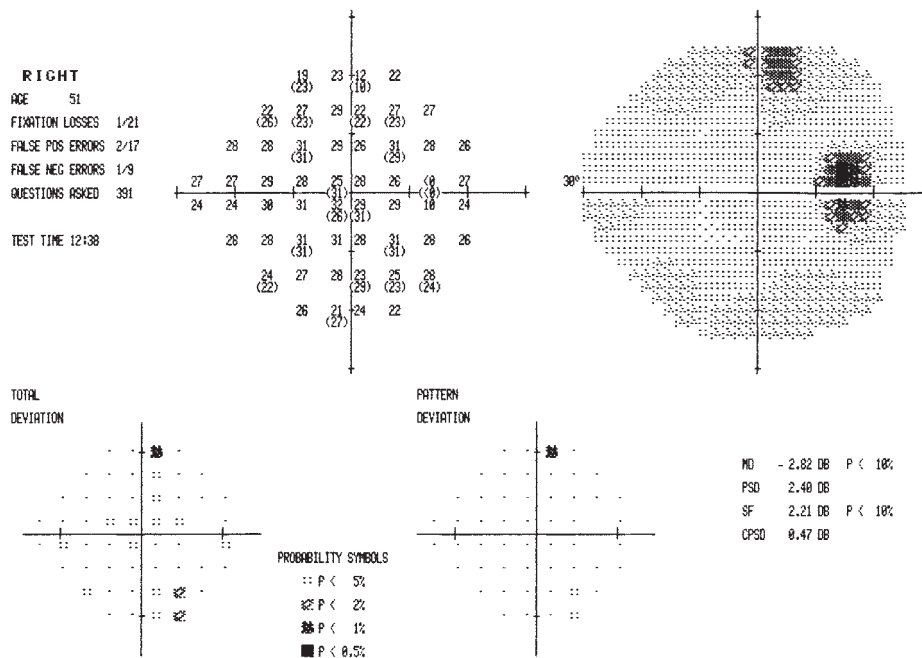
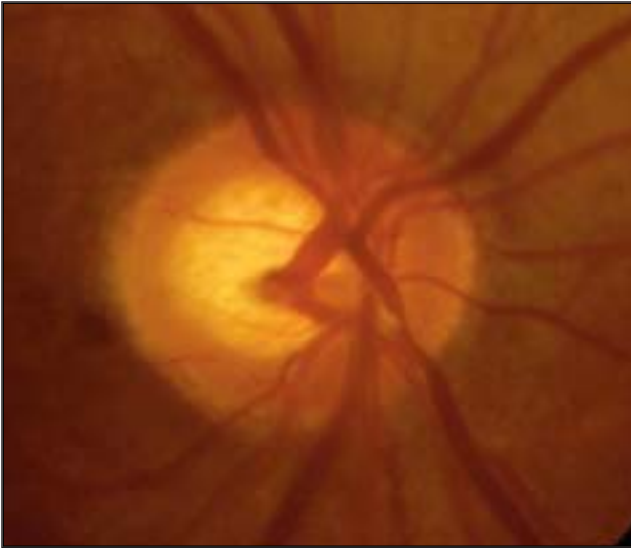


K.V., muž, 51 let

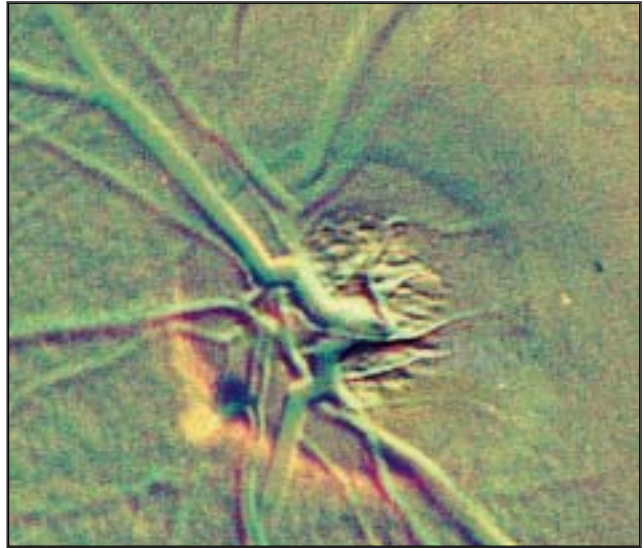
Dg.: POAG bilat.
 Doba léčby: 4 roky
 Léčba: Betoptic gtt. 0,5%, pro elevaci NT převeden na Xalatan gtt.
 Vizus: PO 6/6 + 0,75 D LO 6/6 + 0,75 D
 Profil NT: na počátku OPL 16-18 mmHg, postupně elevace na 20 mmHg, po změně léčby OPL 13 mmHg
 Perimetr HFA: PO: skotom v horní Bjerrumově oblasti, rozšíření MB
 LO: nález obdobný jako vpravo
 Papila: PO: mírný posun cévní branky nasálně, ohyby cév, zřetelná lamina cribrosa
 LO: výrazná lamina cribrosa s různou velikostí pórů, ostrý ohyb cévy u č. I
 HRT II: PO: patologický nález TS, suspektní G, T, NS, pokles TI
 - klasifikace: „mimo hranice normálních hodnot“
 LO: suspektní TS, pokles G, T, TI, NS, NI
 - klasifikace: „hraniční“



PO



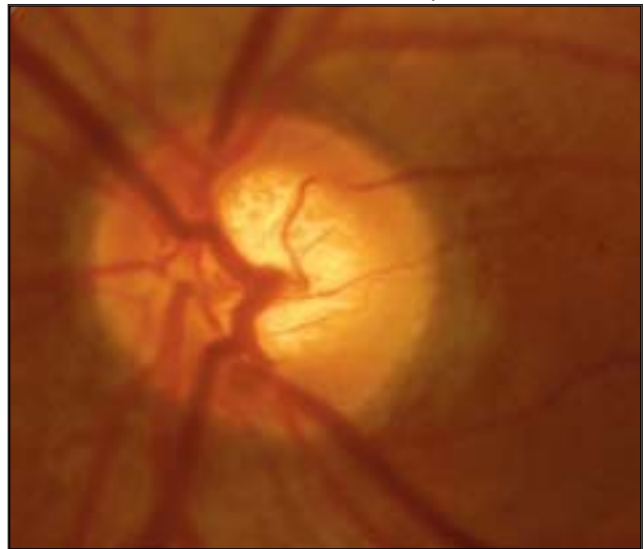
LO (subtrakce)



LO (zaostřeno na povrch papily)

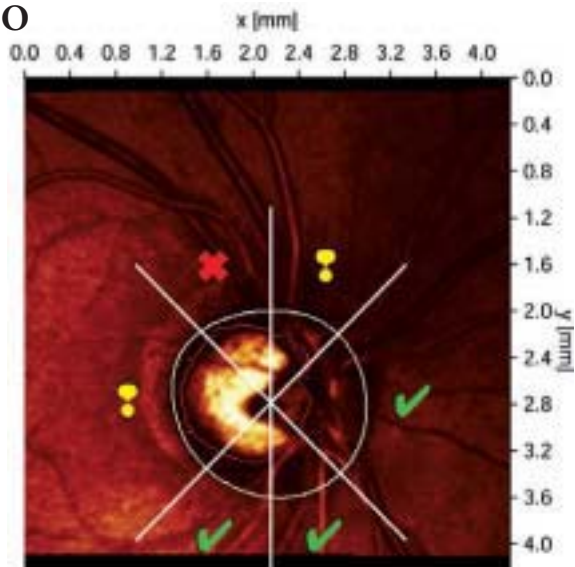


LO (zaostřeno na dno papily)



HRT II:

PO



LO

