

SLEDOVÁNÍ FUNKČNÍCH ZMĚN PO OPERACI ODCHLÍPENÍ SÍTNICE

Haluzová P. ¹

Chrapek O., MUDr. Ph.D. ¹

¹ Oční klinika, FN Olomouc, LF UP v Olomouci

Úvod: Odchlípení sítnice (OS) je oddělení jejího neurosenzorického a pigmentového listu. Léčbou je *kryochirurgický operační postup* nebo *pars plana vitrektomie* (PPV). Navazujeme na ložskou práci, ve které jsme neprokázali signifikantní rozdíl v anatomických výsledcích obou technik.

Cíle: Vyhodnotit funkční výsledky obou operačních technik retrospektivním posouzením změn zrakové ostrosti (ZO) v závislosti na délce doby odchlípení sítnice.

Metodika: Bylo hodnoceno 122 pacientů operovaných v letech 2003-13 s OS včetně macula lutea. Průměrná sledovací doba byla 8,75 měsíce. ZO v předoperačním i pooperačním období byla hodnocena pomocí Early Treatment Diabetic Retinopathy Study (ETDRS) optotypové tabule.

Výsledky: 56 pacientů bylo operováno kryochirurgicky, 66 PPV. ZO se u 49 (87,5%) resp. 55 pacientů (83,3%), zlepšila, u 5 (8,9%) resp. 8 (12,1%) nezměnila a u 2 (3,6%) resp. 3 (4,6 %) zhoršila. U kryochirurgicky i PPV operovaných pacientů Wilcoxonův test prokázal signifikantní zlepšení ZO ($p < 0,001$), Mann-Whitney test signifikantně lepší výslednou ZO u pacientů s dobou odchlípení makuly ≤ 10 dnů ($p < 0,001$, resp. $p = 0,001$). Při porovnání výsledné ZO kryochirurgicky a PPV operovaných pacientů nebyl shledán signifikantní rozdíl.

Závěr: *Srovnáním funkčních výsledků kryochirurgicky resp. PPV operovaných pacientů nebyl prokázán signifikantní rozdíl v žádném zkoumaném ohledu. Výsledná ZO je v obou skupinách statisticky signifikantně lepší u pacientů operovaných do 10 dnů trvání odchlípení macula lutea. Při volbě metody bychom měli vždy postupovat individuálně a zvážit benefity a rizika obou možností pro pacienta.*