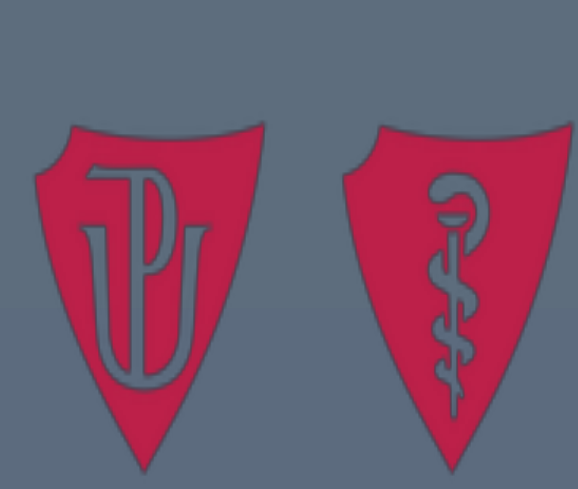


SROVNÁNÍ VLASTNOSTÍ ROHOVKY U SYNDROMU NITROOČNÍ HYPERTENZE A GLAUKOMU OTEVŘENÉHO ÚHLU



Lékařská
fakulta
Univerzita Palackého
v Olomouci

Autor: Maruniaková P.
Školitel: Kalábová S., MUDr.
Oční klinika LF UP v Olomouci a FN Olomouc



ÚVOD

Primární glaukom otevřeného úhlu (POAG) představuje progresivní optickou neuropatii vedoucí k možné ireverzibilní ztrátě vizu v případě pozdní terapeutické intervence. V ojedinělých případech mu předchází *syndrom nitrooční hypertenze (OHS)*, který možno definovat elevací nitroočního tlaku bez charakteristických patologických změn na terči optického nervu. Časná diagnostika, terapie a prevence ireverzibilních změn je proto absolutní prioritou.

CÍLE

Cílem této studie bylo komplexní srovnání a analýza vztahu vybraných funkčních parametrů rohovky u diagnózy *POAG* a *OHS*.

METODIKA

Do retrospektivní studie bylo zapojeno 40 pacientů, ze kterých 20 (13 žen a 7 mužů) bylo sledováno pro *POAG* a dalších 20 (11 žen a 9 mužů) pro *OHS* za rok 2020. U těchto skupin pak byla srovnávána data se zaměřením na hodnoty nitroočního tlaku (NOT), korneální hystereze (CH) a centrální tloušťky rohovky (CCT).

VÝSLEDKY

Studie prokázala významnou korelaci u centrální tloušťky rohovky dosahující v průměru vyšších hodnot u *OHS* (592,4 μm u pravých a 593 μm u levých očí) než v porovnání s *POAG* (551,35 μm u pravých a 552,85 μm u levých očí). U všech pacientů s *POAG* byl díky lokální antiglaukomové terapii naměřen nižší nitrooční tlak než u *OHS*, který se standardně neléčí, ale sleduje. Signifikantní rozdíl mezi soubory byl prokázán pro parametr nitrooční tlak ($p=0,001$) a centrální tloušťka rohovky ($p=0,001$). Statisticky významné rozdíly v korneální hysterezi u *POAG* a *OHS* nebyly zjištěny ($p=0,478$).

Tab.1: SYNDROM NITROOČNÍ HYPERTENZE (OHS)

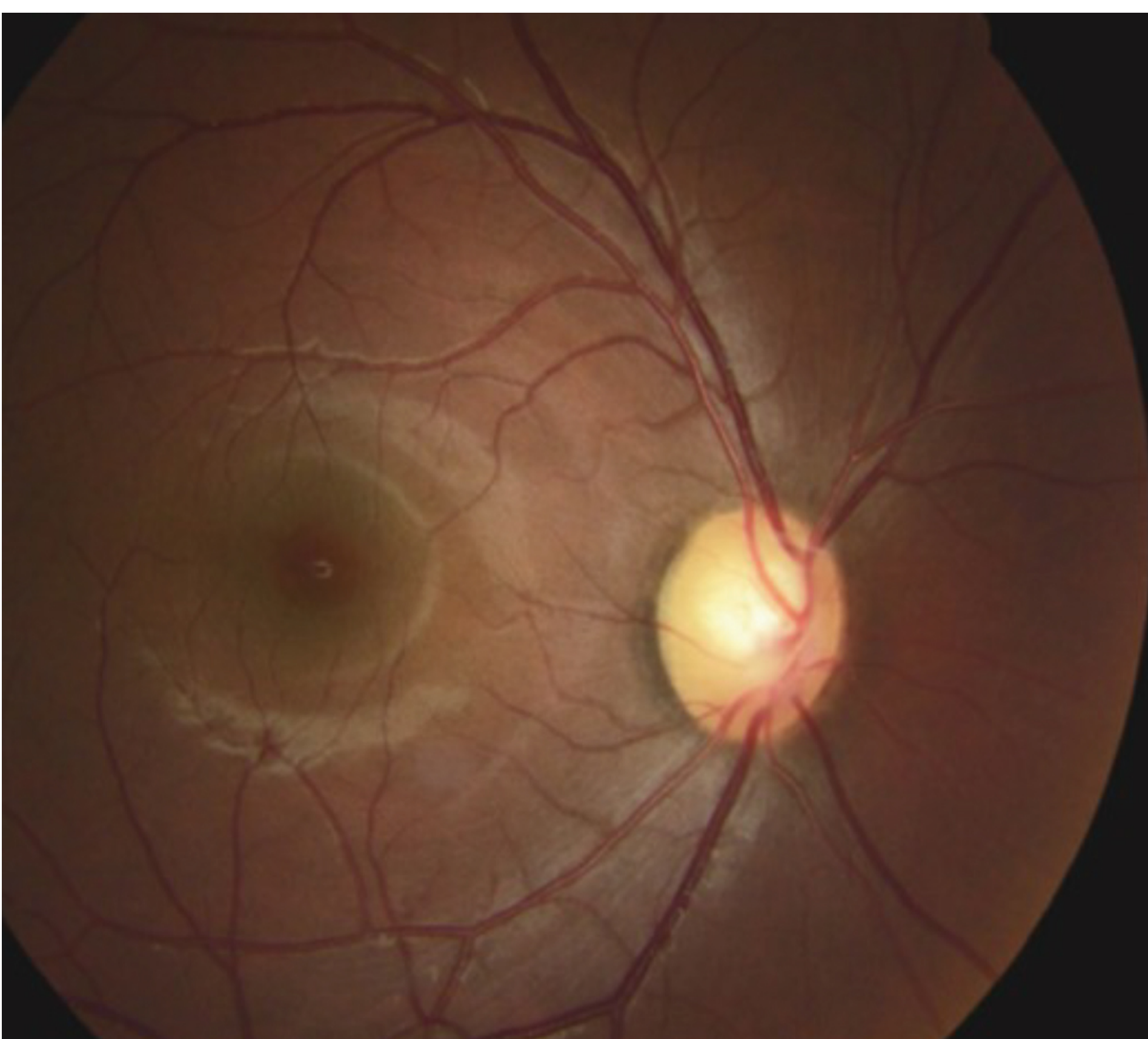
N=20	NITROOČNÍ TLAK (mmHG)	HYSTEREZE (μm)	CENTRÁLNÍ TLOUŠŤKA ROHOVKY (μm)
OCULUS DX.	24,47	10,78	592,4
OCULUS SIN.	24,1	10,54	593

Tab.2: PRIMÁRNÍ GLAUKOM OTEVŘENÉHO ÚHLU (POAG)

N=20	NITROOČNÍ TLAK (mmHG)	HYSTEREZE (μm)	CENTRÁLNÍ TLOUŠŤKA ROHOVKY (μm)
OCULUS DX.	17,27	10,36	551,35
OCULUS SIN.	16,68	10,35	552,85



Obrázek 1: Exkavace terče zrakového nervu při glaukomu



Obrázek 2: Terč zrakového nervu bez patologie při syndromu nitrooční hypertenze

ZÁVĚR

Z výsledků studie vyplývá, že zvýšená centrální tloušťka rohovky přímo souvisí s rizikem diagnózy *OHS*. U pacientů s *POAG* se může významně častěji vyskytovat snížená hystereze rohovky, což potvrzují velké zahraniční studie. Monitorace těchto funkčních parametrů rohovky by do budoucna mohla významně přispět k individualizaci léčby pacientů.

ZDROJE

- Khouri, Albert & Fechtner, Robert. (2015). Primary Open-Angle Glaucoma. 10.1016/B978-0-7020-5193-7.00029-7.
- Sowka, Joseph W. 2020. When to Treat Ocular Hypertension. In: Review of Optometry [online]. Dostupný z : <<https://www.reviewofoptometry.com/article/when-to-treat-ocular-hypertension>>