

ÚVOD

Rohovkový astigmatismus je refrakční vada způsobená asymetrií optické mohutnosti rohovky, která vede k rozdílné refrakci ve dvou na sebe kolmých osách. V malé míře je astigmatismus fyziologicky přítomen prakticky u každého jedince, při jeho vyšších hodnotách je však záhodno jej nějakým způsobem korigovat. Neinvazivně lze pacienta opatřit brýlemi s cylindrickými čočkami, z chirurgických technik se pak nabízí celé spektrum možností korekce: od prostého umístění operačního řezu v místě nejstrmějšího meridiánu rohovky, přes incizní a laserové techniky, až po implantaci torických nitroočních čoček.

CÍLE

Cílem práce bylo zhodnotit přínos implantace tórické, tedy rohovkový astigmatismus korigující, čočky u pacientů stížených kataraktou. Zvláštností operační implantace tórické čočky spočívá v nutnosti implantát perioperačně rotovat do správné polohy. K tomu slouží speciální software, který pacientovo oko nasnímá a posléze v aktuálním čase informuje operátora o momentální rotaci implantátu, takže ten je takto schopen implanovat čočku do předem vypočítané pozice. Také následná pooperační kontrola rotační stability vyžaduje cílené precizní vyšetření na šterbinové lampě, není tedy rutinní součástí pooperační péče. Cílem této práce je tedy srovnání perioperačního nálezu u pacientů s nálezem v odstupu několika měsíců.

METODIKA

Jakožto metodu naší práce jsme využili retrospektivní analýzu. Předmětem analýzy bylo srovnání předoperačních hodnot pro implantaci, získaných pomocí webového formuláře, s pooperační kontrolou pozice čočky. Dále jsme analyzovali změnu kvality vizu a subjektivní spokojenost pacienta s odstupem 3-7 měsíců.

VÝSLEDKY

Analyzovaný soubor čítal celkem 12 očí, přičemž dvě jsme museli pro nemožnost měření vyřadit. Průměrný visus před operací činil 0,44, po operaci 0,76. Průměrná subjektivní spokojenost po výkonu na stupnici od 1 do 10 byla 8. S mediánem odstupu 5 měsíců se nitrooční čočka otočila v průměru o 2,7 stupně v koronární rovině.

TÓRICKÉ NITROOČNÍ ČOČKY V ŘEŠENÍ ASTIGMATISMU U PACIENTŮ S KATARAKTOU

JAN HAVLÍK

MUDr. KLÁRA MAREŠOVÁ Ph.D.

OČNÍ KLINIKA

LF UPOL

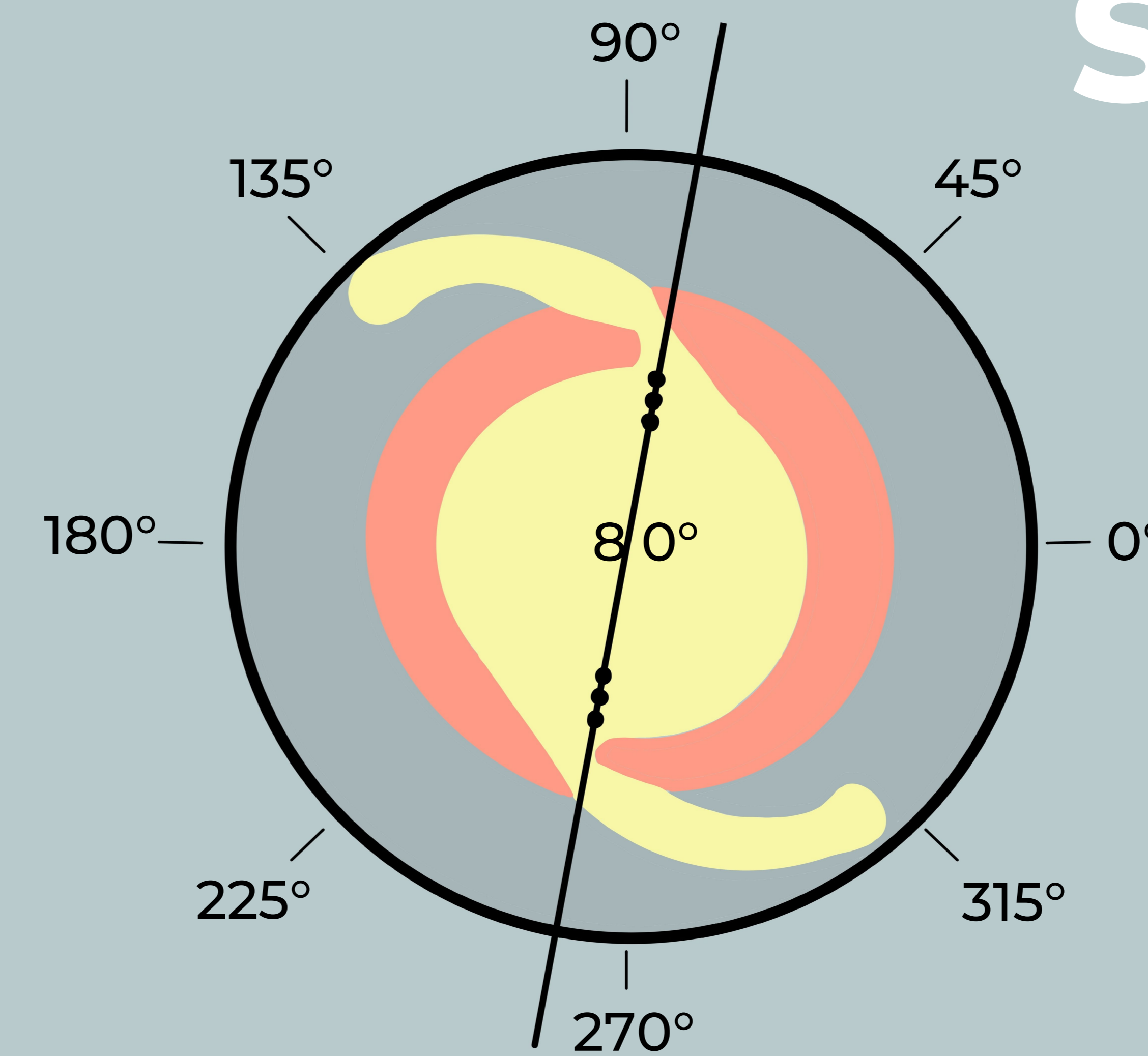


Fig.1 schéma perioperačního obrazu při použití naváděcího softwaru



Fig.2 fyziologická a astigmatická rohovka

ZÁVĚR

Tórické nitrooční čočky vybraných typů ukázaly během studie dobrou rotační stabilitu. Vliv na subjektivní spokojenost bychom měli nicméně přičítat spíše operaci katarakty, než korekci astigmatismu jako takového, rotaci tórické čočky o jednotky stupňů pacient pravděpodobně subjektivně příliš nevnímá. Každopádně i z analýzy takto malého souboru očí vyplývá, že implantace tórických nitroočních čoček je přes svou novost metoda bezpečná a hodná doporučení.