

DLOUHODOBÉ VÝSLEDKY ANTIGLAUKOMATÓZNÍ OPERACE

TRABEKULEKTOMIE S POUŽITÍM ANTIMETABOLITU

Lékařská
fakulta

Daniela Ondráčková, Školitel: MUDr. Klára Marešová, Ph.D., FEBO

Oční klinika LF UP v Olomouci a FNOL v Olomouci



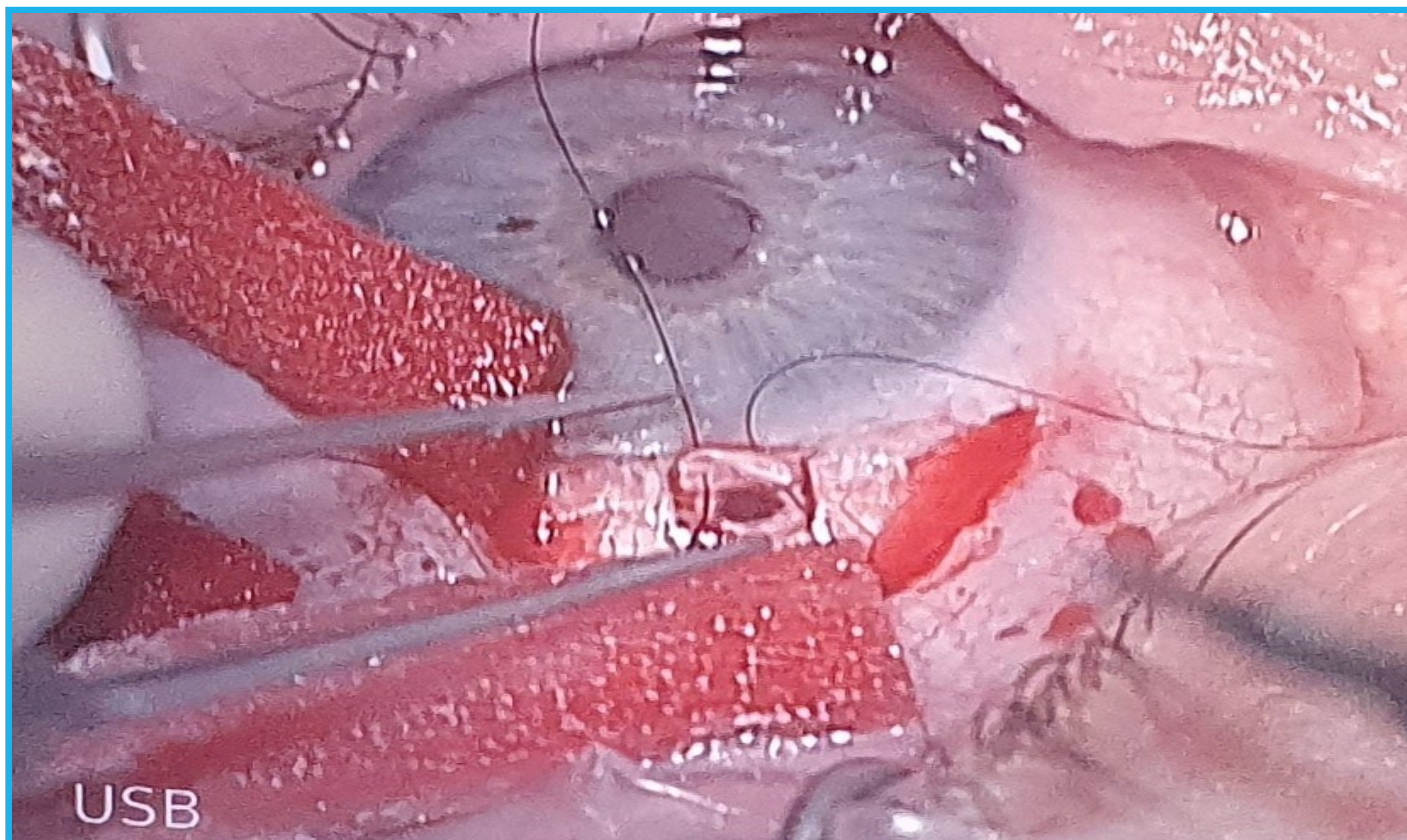
ÚVOD

Trabekulektomie je zlatým standardem operací glaukomu. Jejím hlavním cílem je snížení nitroočního tlaku a stabilizace zrakových funkcí. Jedná se o penetrující operaci, jejímž principem je tvorba filtračního polštářku, což je komunikace mezi přední komorou a podspojivkovým prostorem. Pooperačně je žádoucí omezení jizvení, respektive fibrotizace za účelem zachování průchodnosti vytvořeného kanálku. K tomuto užíváme perioperační aplikace antimetabolitu (mitomycinu C).

CÍL

Zhodnotit a porovnat dlouhodobé výsledky trabekulektomie ve skupině pacientů s aplikací a bez aplikace antimetabolitu (mitomycin) se zaměřením na předoperační a pooperační nitrooční tlak a množství antiglaukomatálních preparátů.

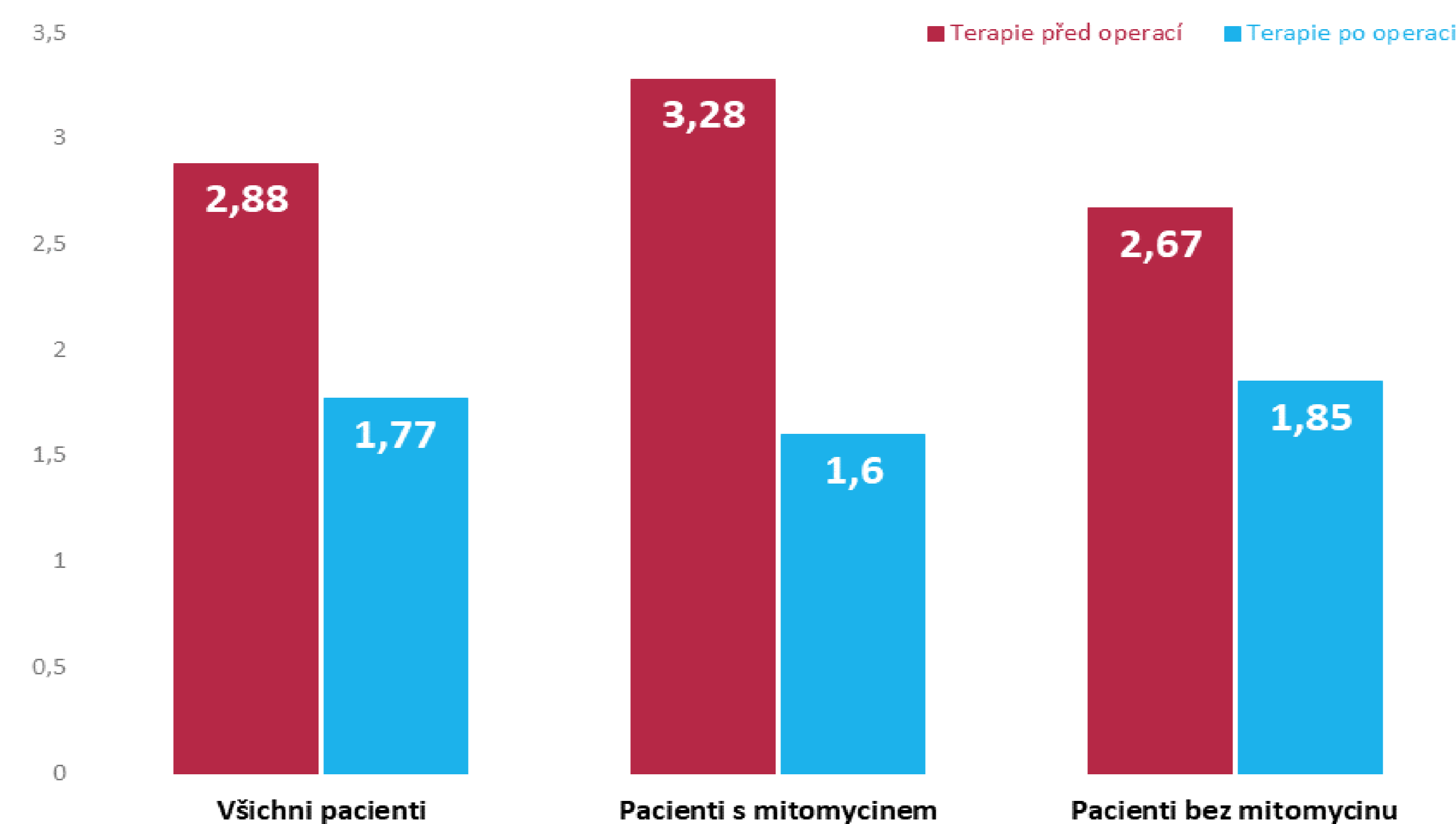
Obrázek č. 1: Preparace sklerálního laloku. *Zdroj: vlastní.*



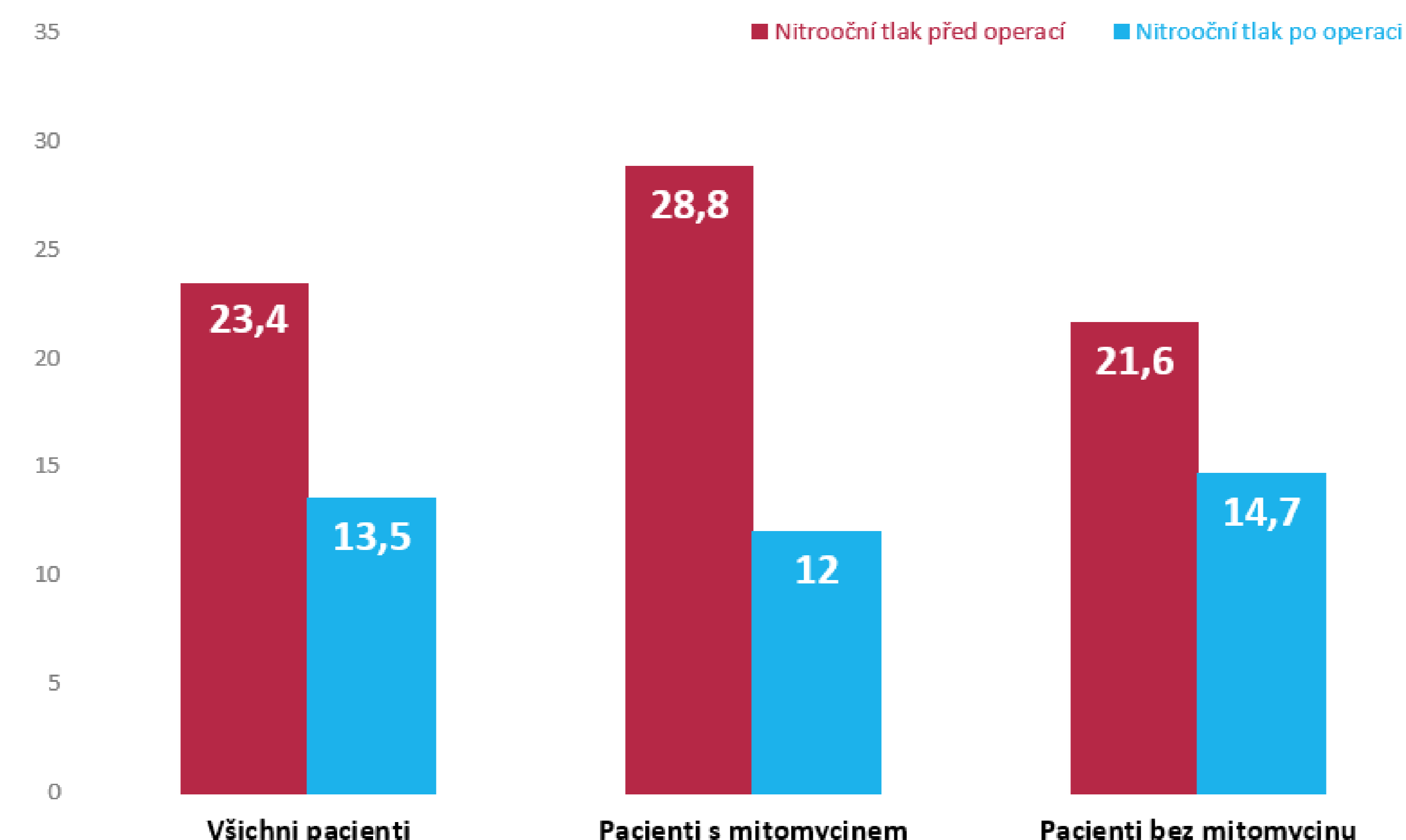
METODIKA

Retrospektivně jsme hodnotili typ glaukomu, použití antimetabolitu mitomycinu, nitrooční tlak před operací a po operaci, počet antiglaukomatálních preparátů před a po operaci. Toto jsme rozdělili na skupinu s antimetabolitem a bez antimetabolitu.

Graf č. 1: Porovnání průměrné antiglaukomové terapie.



Graf č. 2: Porovnání průměrného nitroočního tlaku.



VÝSLEDKY

Do naší studie jsme zařadili celkem 73 pacientů, z toho 26 mužů a 47 žen. Průměrný věk pacientů byl 72 let, nejnižší věk byl 33 let, naopak nejvyšší 91 let. Průměrná doba od operace byla 4,78 let, s tím, že nejkratší doba od operace byla 4 roky a nejdelší 7 let. Primární glaukom s otevřeným úhlem mělo 42 pacientů, primární glaukom s uzavřeným úhlem měli 4 pacienti a sekundární glaukom mělo 27 pacientů.

Průměrný nitrooční tlak u všech respondentů před operací byl 23,4 torrů. Po operaci průměrný nitrooční tlak klesl na 13,5 torrů. Průměrně pacienti před operací užívali 2,88 preparátů a po operaci se počet těchto preparátů snížil na 1,77. U dvou pacientů byla nutná reoperace. Ve skupině pacientů s antimetabolitem byla průměrná terapie před operací 3,28 preparátů a po operaci se snížila na 1,6 preparátů. Průměrný počet preparátů před operací ve skupině pacientů, kde nebyl aplikován antimetabolit byl 2,67 a po operaci jejich počet klesl na 1,85.

ZÁVĚR

Zjistili jsme, že v dlouhodobém pozorování jsou příznivější výsledky trabekulektomie u pacientů po operaci s aplikací antimetabolitu, kde množství antiglaukomové terapie po operaci bylo nižší než množství antiglaukomové terapie po operaci ve skupině bez antimetabolitu.

Nicméně rozdíl v antiglaukomatální terapii po operaci u našich dvou skupin pacientů není tak markantní, jak jsme očekávali. Tento nedostatek si vysvětlujeme výrazně nižším počtem pacientů ve skupině s aplikací mitomycinu, což je dáno tím, že před 5 lety se operace s mitomycinem prováděly vzácněji. V dnešní době se naopak mitomycin používá téměř vždy.

Literatura:

HEISSIGEROVÁ, Jarmila. *Oftalmologie: pro pregraduální i postgraduální přípravu*. 2. aktualizované a doplněné vydání. Praha: Maxdorf, [2021]. Jessenius. ISBN 978-80-7345-704-4.