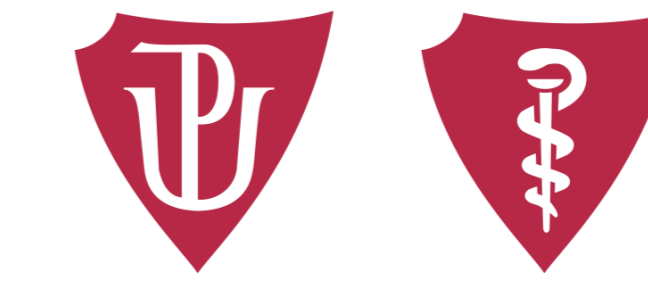


# UŽITÍ MITOMYCINU C PŘI LÉČBĚ PTERYGIÍ A JEJICH RECIDIV



Lékařská  
fakulta

FAKULTNÍ NEMOCNICE  
OLOMOUC

Autor: Vránová K.

Školitel: MUDr. Karhanová M., Ph.D., FEBO

Oční klinika

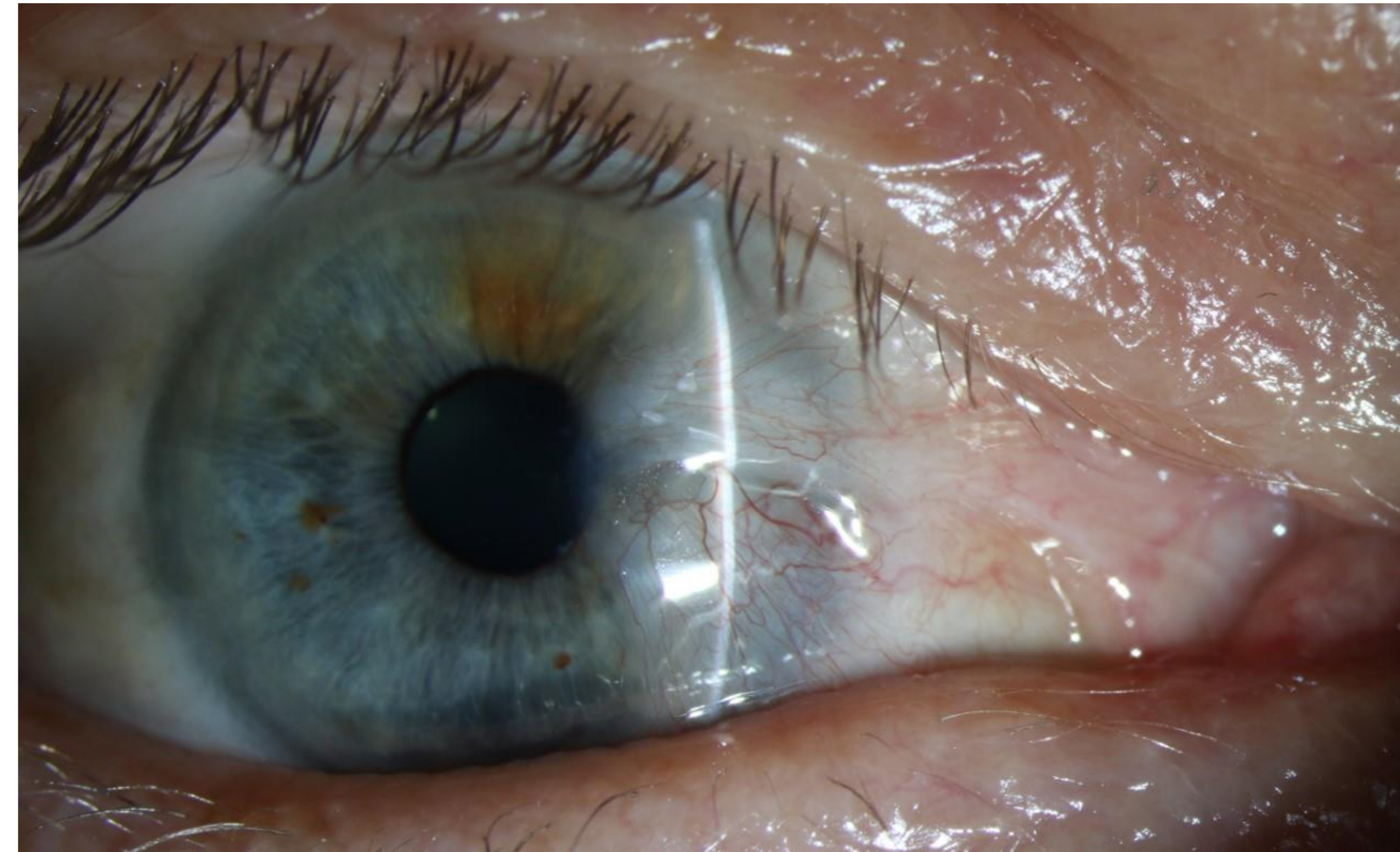
LF UP v Olomouci a FN Olomouc

## ÚVOD

Pterygium se řadí mezi degenerativní onemocnění spojivky. Jedná se o patologickou fibrovaskulární tkáň nejčastěji přerůstající přes rohovku nazálně směrem k centru, ale stejně tak se může objevit i v zevní části oka. Má trojúhelníkový tvar a tkáň invazivně narušuje povrchovou vrstvu rohovky a adhezuje ke spodině. Vyskytuje se u lidí častěji vystavených vyšší expozici slunečního záření, kdy onemocnění je způsobené p-53 mutací limbálních epitelálních buněk vlivem UV-B zářením. Rozsáhlejší formy pterygia snižují zrakovou ostrost a mohou vyvolávat pocit tahu a tlaku. Jedinou možností léčby je chirurgická ablace tkáně z povrchu rohovky, přičemž často může docházet k recidivám, které mohou být agresivnější se zvýšeným rizikem jizvení.

## CÍLE

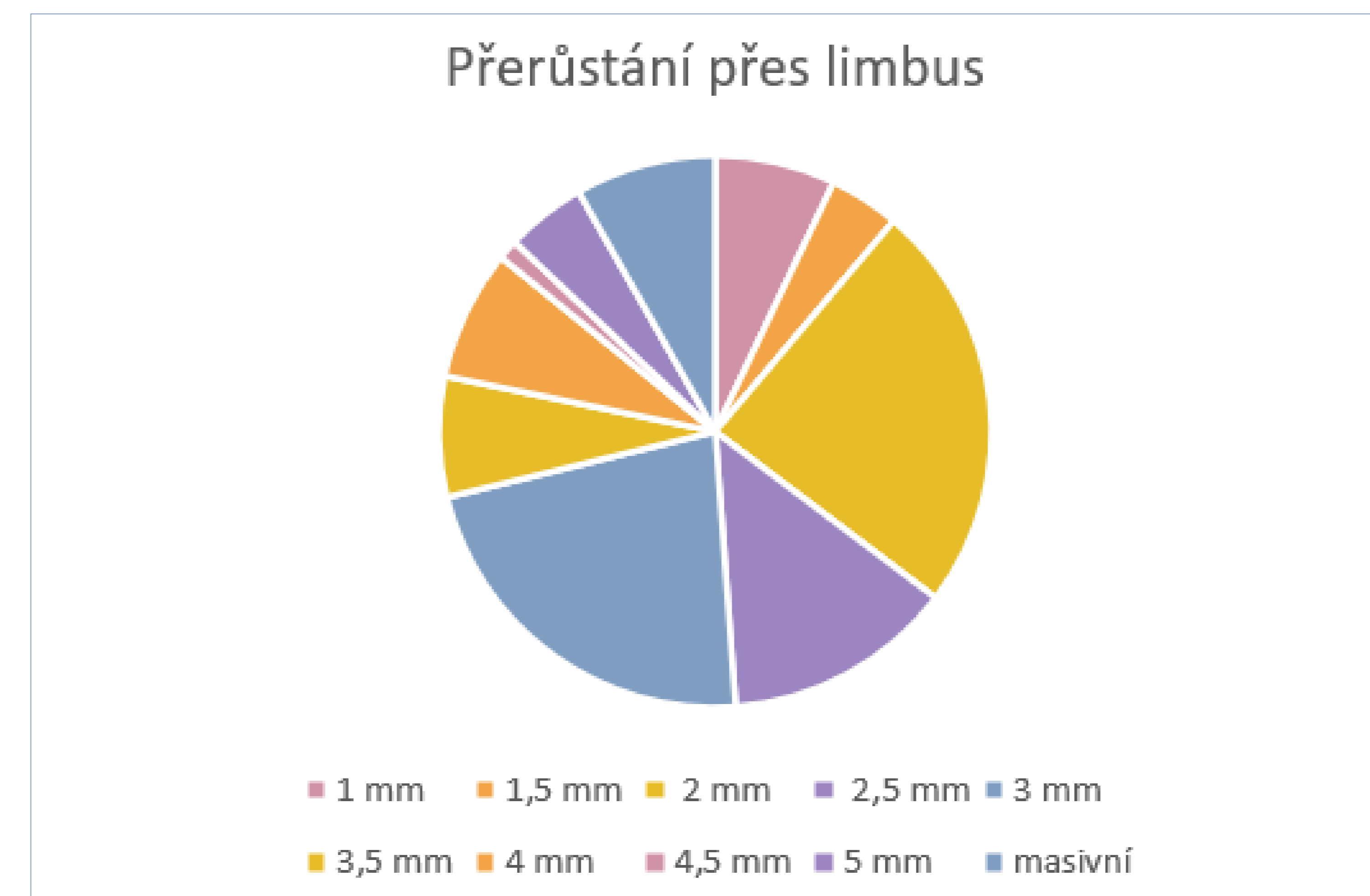
Na skupině pacientů vyžadujících chirurgickou terapii posoudit základní parametry zahrnující věk, pohlaví, zda bylo pterygium na jednom či obou očích, průměrná velikost léze, četnost použití Mitomycinu C u recidiv a jejich procentuální zastoupení. Dalším cílem bylo zjištění průměrné doby od operace do recidivy onemocnění.



Obr. 1 Pterygium zasahující z nazální strany na rohovku – předoperační nález, zdroj archiv Oční kliniky FNOL

## METODIKA

V retrospektivní studii jsme analyzovali údaje pacientů, kteří byli v letech 2010 – 2022 operováni na Oční klinice FNOL pro pterygium. Celkem jsme zpracovali data 225 pacientů (257 očí), 123 mužů (54,7 %) a 102 žen (45,3 %). Průměrný věk byl 57 let (nejmladší pacient 25 let, nejstarší 87 let).

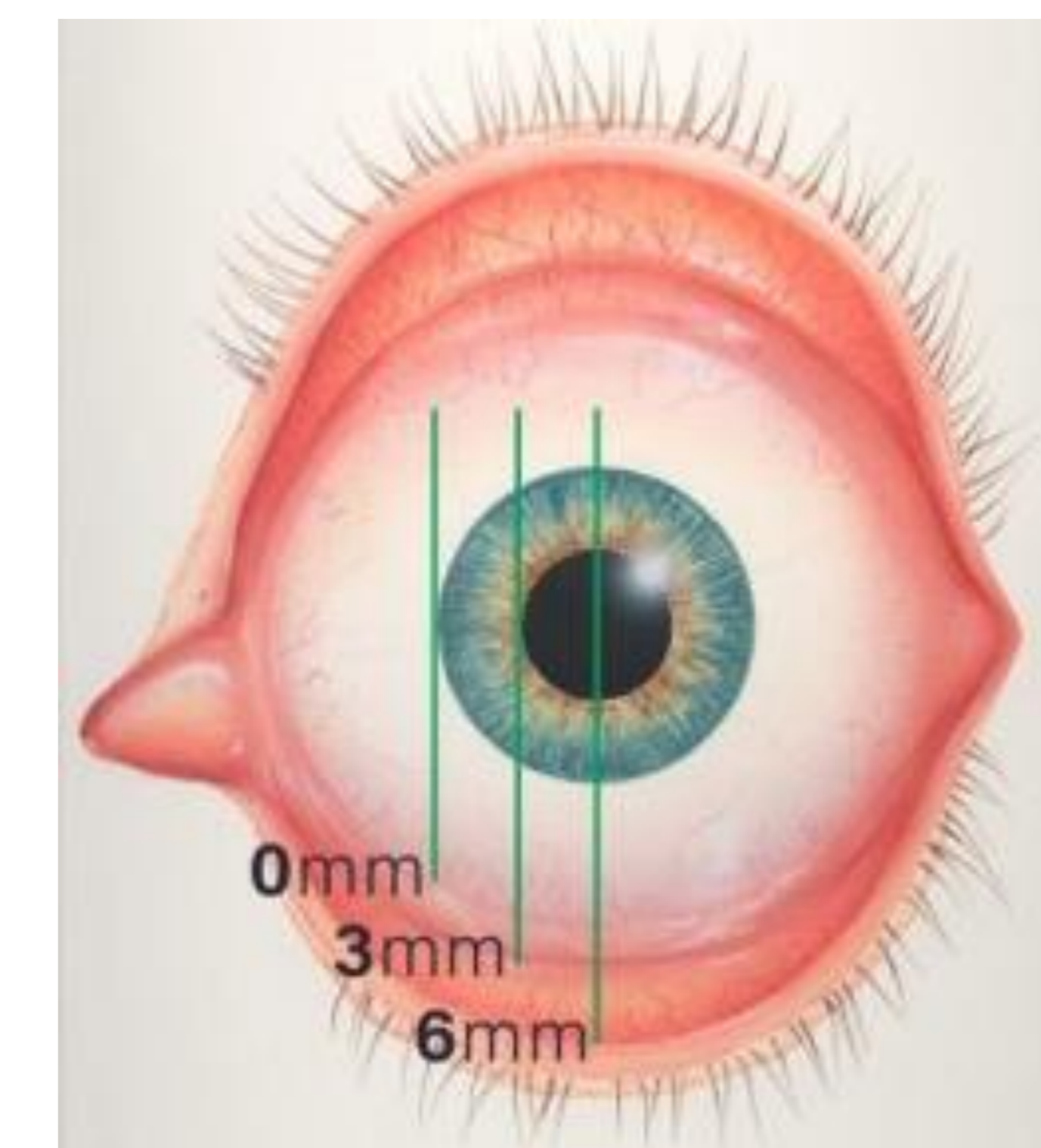


## VÝSLEDKY

V souboru bylo zastoupení operací na pravém oku 54,5 % (140) a na levém 45,5 % (117) s oboustranným nálezem u 26,7 % (60 pacientů). Na obou očích byl proveden výkon u 23,3 % (14 pacientů). Průměrná velikost léze přerůstající přes limbus byla 2,7 mm (1 – 5 mm). Recidivu vyžadující operační řešení jsme zaznamenali ve 49 případech (19,1 %) průměrně za 4,45 let od primární excize (4 měsíce – 16,4 let). Mitomycin C byl použit u 69,4 % recidiv, přičemž primárně byl použit jen u 3,9 % operací.

## ZÁVĚR

Výsledky naší retrospektivní studie ukazují, že chirurgická ablace pterygia může být spojena s vysokým rizikem recidivy, která může být agresivnější se zvýšeným rizikem jizvení. Použití Mitomycinu C při operaci snižuje toto riziko recidivy a může být účinným způsobem, jak minimalizovat počet opakovaných operací u pacientů s pterygiem. Naše studie také ukázala, že nejčastějším důvodem pro použití Mitomycinu C byla recidiva pterygia a jeho primární použití bylo méně časté.



Obr. 2 Hodnocení rozsahu pterygia, zdroj internet: <https://www.kindsight.com.au/wp-content/uploads/2020/09/Pterygium-Eye-Measurements-253x300.jpg>