

VÝSLEDKY MIKROINVAZIVNÍ GLAUKOMOVÉ CHIRURGIE S IMPLANTACÍ PRESERFLO

Autor: Daniela Ondráčková

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

Oční klinika LF UP v Olomouci a FNOL



FAKULTNÍ NEMOCNICE
OLOMOUC



Lékařská
fakulta

ÚVOD

Mikroinvasivní glaukomová chirurgie je inovativní technika sloužící ke snížení nitroočního tlaku, jakožto hlavního rizikového faktoru vzniku a progresu glaukomu. Oproti zlatému standardu operací glaukomu, tedy trabekulektomii, se vyznačuje minimální traumatizací tkání oka a rychlou rekonvalescencí pacienta. Implantát je zaveden z podspojivkového prostoru do přední oční komory. Tato komunikace zajišťuje odtok přebytečné komorové tekutiny a efektivní snížení nitroočního tlaku. Preserflo je 8 mm implantát vyrobený z materiálu, který by měl díky svým vlastnostem snížit riziko nejčastějších pooperačních komplikací, tedy episklerálního jizvení a fibrózy.

CÍL

Cílem práce bylo retrospektivně zhodnotit efekt implantace Preserflo, a to pomocí pozorování změn nitroočního tlaku a počtu užívaných antiglaukomových preparátů před a po operaci.

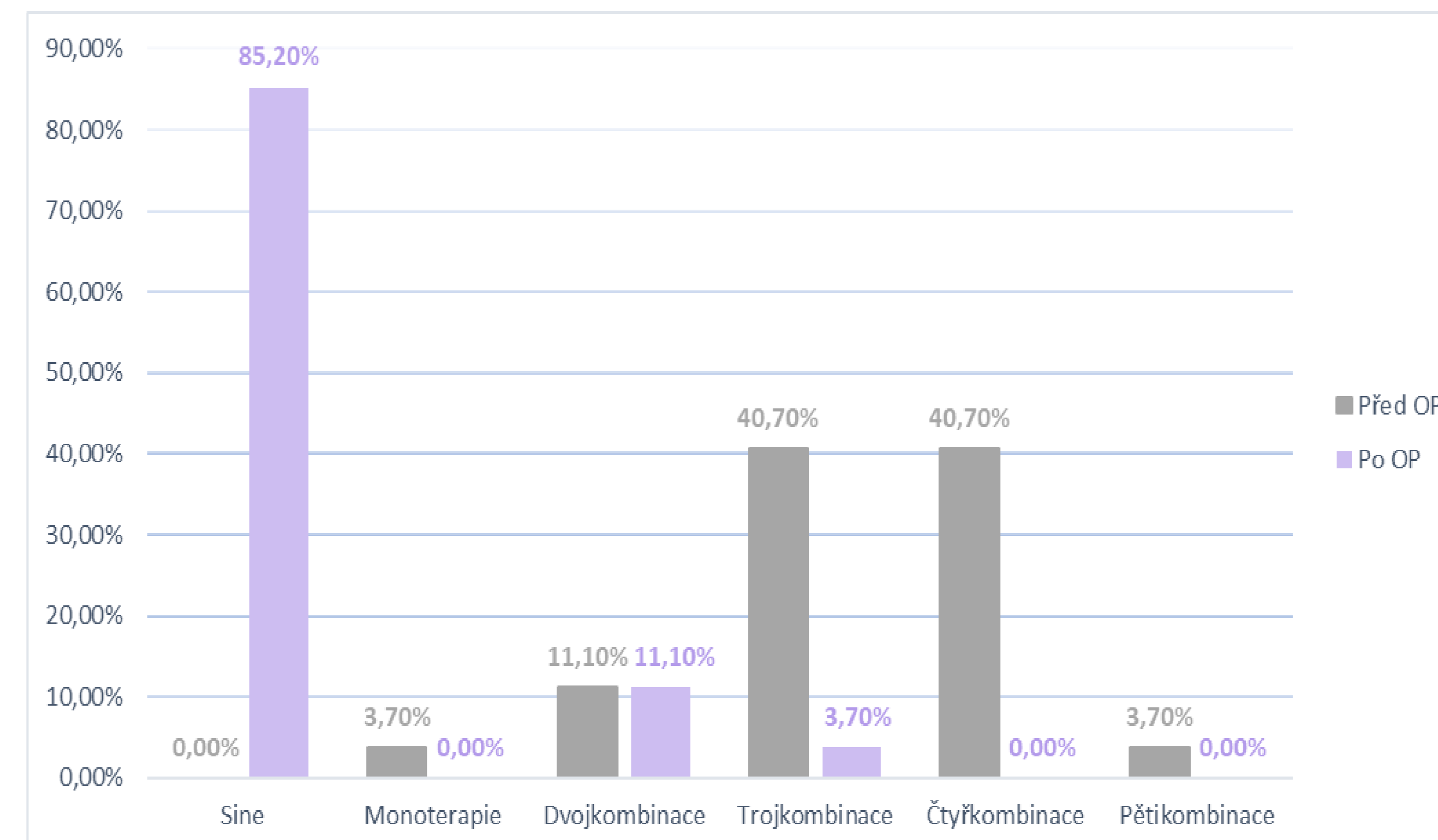
METODIKA

Do zkoumaného souboru bylo zařazeno 26 pacientů, z toho 6 mužů (23,1 %) a 20 žen (76,9 %), celkem bylo operováno 27 očí. U pacientů byla měřena výše nitroočního tlaku automatickým tonometrem a byl hodnocen vliv operace na počet užívaných antiglaukomových preparátů.

VÝSLEDKY

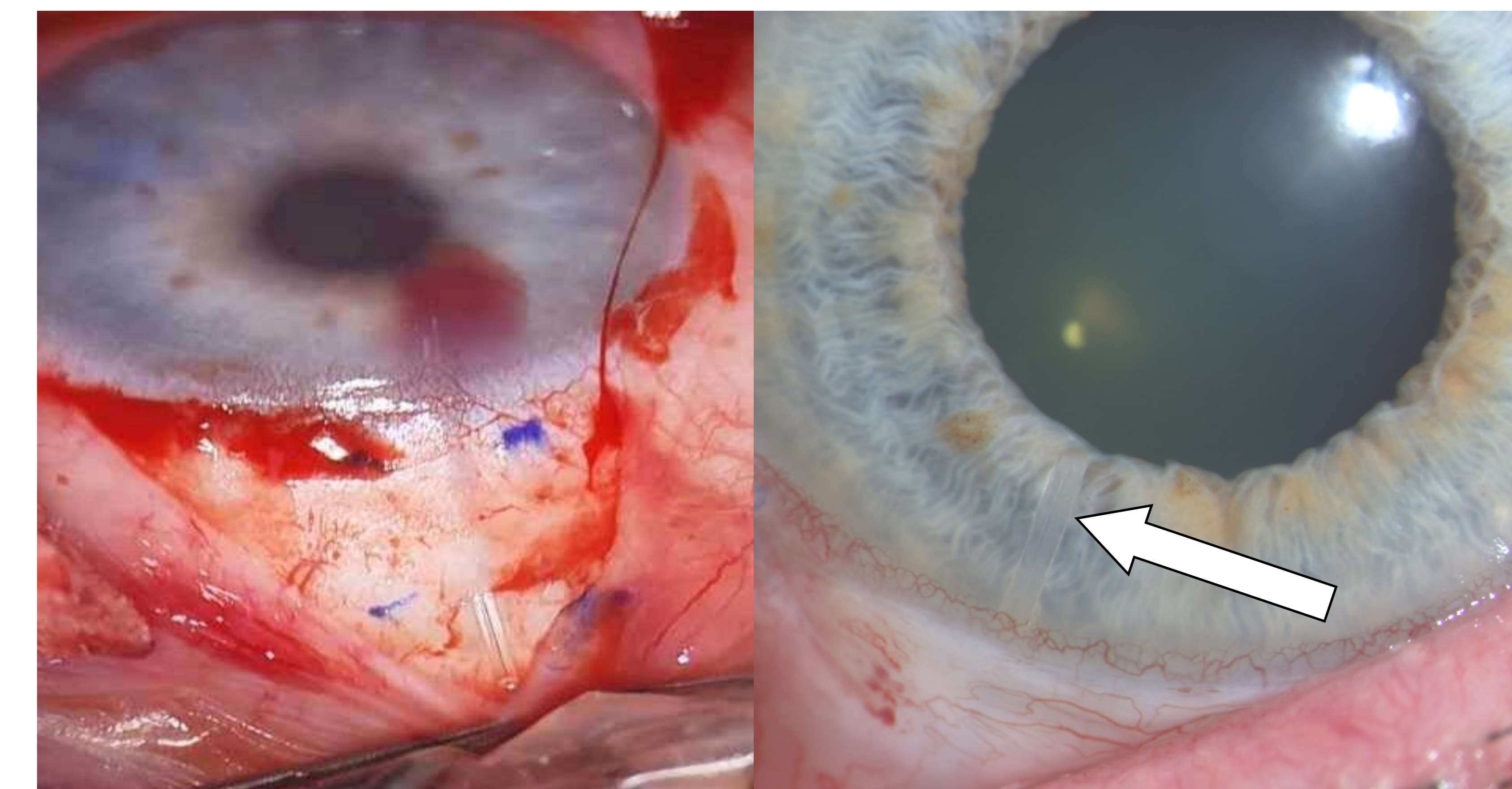
Průměrný věk pacientů byl 67 let, nejnižší věk byl 15 let, naopak nejvyšší 83 let. Průměrná doba od operace byla 6,4 měsíců. Průměrný nitrooční tlak u všech pacientů před operací byl 23,3 torrů a po operaci došlo k signifikantnímu poklesu nitroočního tlaku na 12,8 torrů. Před operací vyžadovalo monoterapii 3,7 % pacientů. Dvojkombinaci užívalo 11,1 % pacientů. Trojkombinaci, stejně jako čtyřkombinaci preparátů užívalo 40,7 % pacientů. Po operaci je 80,2 % pacientů bez nutnosti terapie, 11,1 % užívá dvojkombinaci a 3,7 % trojkombinaci preparátů.

POČET ANTI GLAUKOMOVÝCH PREPARÁTŮ



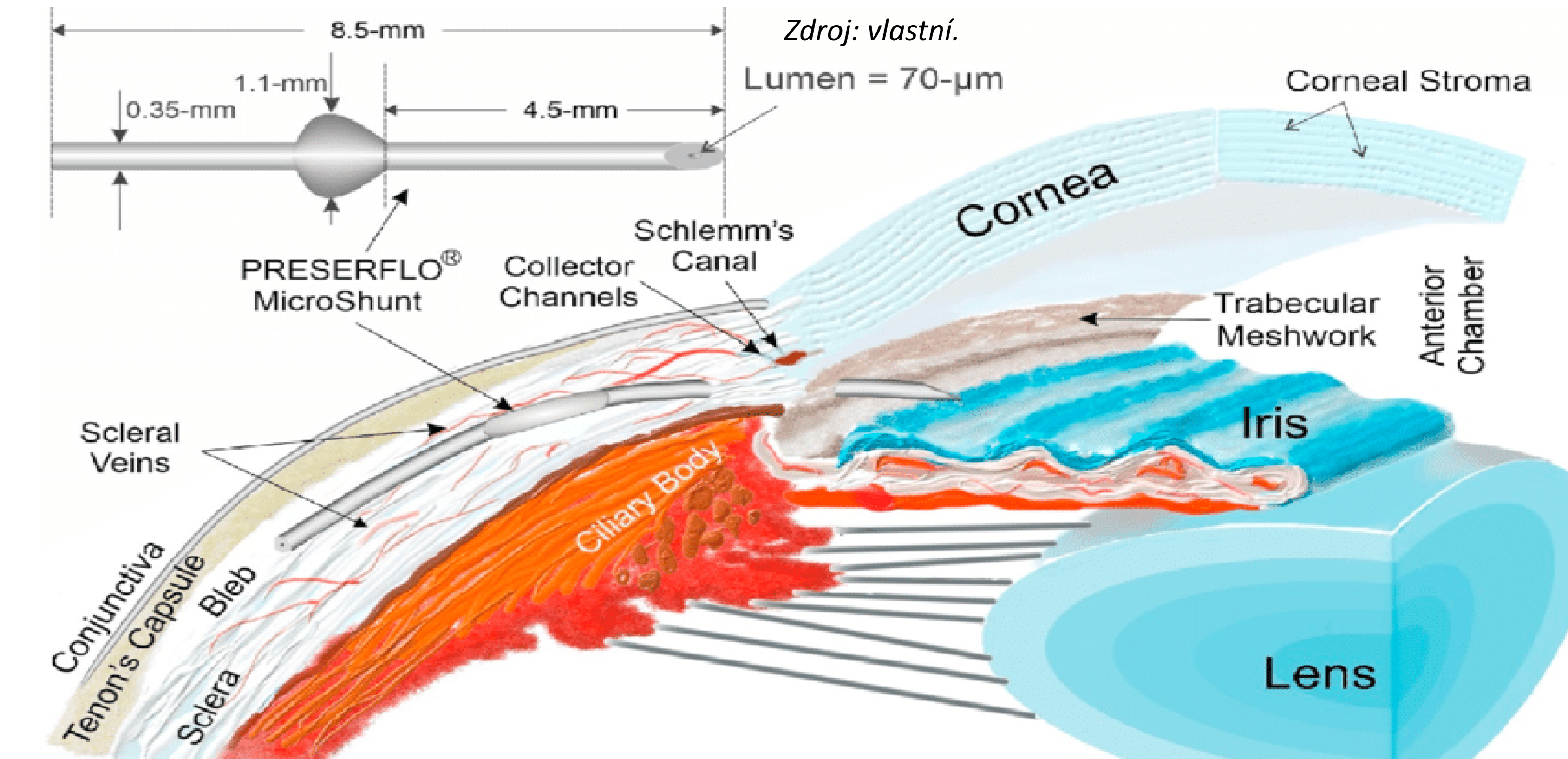
Graf č. 1: Porovnání počtu užívaných antiglaukomových preparátů před operací a po operaci.

Zdroje: Gambini G, Carlà MM, Giannuzzi F, Caporossi T, De Vico U, Savastano A, Baldascino A, Rizzo C, Kilian R, Caporossi A, Rizzo S. PreserFlo® MicroShunt: An Overview of This Minimally Invasive Device for Open-Angle Glaucoma. Vision (Basel). 2022 Feb 9;6(1):12. doi: 10.3390/vision6010012. PMID: 35225971; PMCID: PMC8883991.



Obrázek č. 1: Implantované Preserflo. Zdroj: vlastní.

Obrázek č. 2: Pooperační nález 8 měsíců po operaci. Zdroj: vlastní.



Obrázek č. 3: Implantát Preserflo a jeho umístění v oku. Zdroj: LEONARD PINCHUK. ResearchGate [online]. [cit. 5.3.2024]. Dostupný na WWW: https://www.researchgate.net/figure/The-PRESERFLO-MicroShunt-showing-dimensions-top-left-and-placement-in-the-eye-shunting_fig2_354733566

ZÁVĚR

Vzhledem k signifikantnímu snížení průměrného pooperačního nitroočního tlaku a markantnímu snížení antiglaukomové medikace po operaci, se metoda mikroinvasivní glaukomové terapie s implantací Preserflo jeví velice efektivně.