

ZAMOTNITEV VIDNE OSI PO ZGODNJI OPERACIJI SIVE MRENE PRI OTROCIH NA OČESNI KLINIKI LJUBLJANA

A. B. Uršič¹, M. Repar Kokalj², V. Pfeifer², M. Tekavčič Pompe^{1,2}

(1) *Medicinska fakulteta, Univerza v Ljubljani, Ljubljana, Slovenija*

(2) *Očesna klinika Ljubljana, Univerzitetni klinični center Ljubljana, Ljubljana, Slovenija*

IZVLEČEK

Izhodišče: Fibroza zadnje lečne ovojnice z zamotnitvijo vidne osi je pogosta posledica operacije sive mrežne. Pri otrocih, mlajših od 10 let, razvoj fibroze poveča verjetnost nastanka slabovidnosti. Pri odraslih fibrozo zadnje lečne ovojnice razrešimo z lasersko kapsulotomijo v lokalni anesteziji. Laserskega posega pri otrocih, mlajših od 5–6 let, ne moremo opraviti, zato pri zgodnji operaciji sive mrežne v otroškem obdobju uporabljamo prilagojeno kirurško tehniko, ki že primarno omogoči prosto optično os.

Namen: Z raziskavo smo želeli opredeliti pogostost fibroze zadnje lečne ovojnice pri otrocih po operaciji prirojene sive mrežne na Očesni kliniki Ljubljana.

Metode: V retrospektivno raziskavo smo vključili otroke, ki so bili na Očesni kliniki Ljubljana v obdobju med 2009–2013 zaradi prirojene sive mrežne operirani v prvem letu starosti in smo jih sledili vsaj 5 let (5–9). Pri vseh otrocih smo uporabili primerljivo kirurško tehniko, ki je vključevala odprtino v zadnji lečni obojnici + odstranitev sprednjega dela steklovine +/- vstavitev znotrajočesne leče (IOL) v lečno obojnico z ujetjem lečne optike skozi odprtino v zadnji lečni obojnici. V raziskavo smo vključili 28 oči: v 22 oči smo vstavili IOL, v 6 pa ne. Vrednotili smo čistost vidne osi in število potrebnih sekundarnih posegov za njeno ohranitev.

Rezultati: Zamotnitev optične osi se je pojavila pri 2/6 očeh brez IOL (33 %) in pri 2/22 očeh z IOL (9 %). Pri vseh štirih očeh smo opravili dodatne kirurške posege za sproščanje vidne osi.

Zaključki: Vidna os je v obdobju povprečno 6,5-letnega sledenja ostala čista pri 70 % oči brez IOL in pri 90 % oči z IOL. Vstavitev IOL z ujetjem optičnega dela skozi odprtino v zadnji lečni obojnici se je v naši raziskavi izkazala kot najbolj učinkovita metoda preprečevanja zamotnitve zadnje lečne ovojnice. Primarna sprostitev vidne osi je izjemnega pomena, saj se na ta način izognemo dodatnim posegom za sproščanje vidne osi v splošni anesteziji.

Ključne besede: fibroza lečne ovojnice, siva mreža, operacija, otroci.