

## SOUHRN

**Cíl:** Zhodnotit 2leté výsledky u pacientů, kde byla korekce střední a vyšší myopie, resp. myopického astigmatismu řešena implantací fakické zadněkomorové čočky ICL (Implantable collamer lens).

**Metodika:** Do retrospektivní studie jsme zahrnuli celkem 63 očí 32 pacientů (3 muži, 29 žen), u kterých byla na Oční klinice Fakultní nemocnice Hradec Králové v letech 2007 - 2016 implantována ICL s cílem korekce střední a vysoké myopie či myopického astigmatismu. Hodnocenými parametry byla nekorigovaná (NZO) a nejlépe korigovaná zraková ostrost (NKZO), subjektivní refrakce, nitrooční tlak (NOT), hustota endoteliálních buněk (ECD) a výskyt komplikací v průběhu 2letého sledovacího období.

**Výsledky:** Věk pacientů v době implantace byl v průměru  $28,14 \pm 5,35$  let (v rozmezí 21 až 36 let). Průměrná předoperační hodnota subjektivní refrakce se zlepšila z  $-7,8 \pm 2,7$  D sf (v rozmezí -14 až  $-3,25$  D sf) a  $-0,65 \pm 0,8$  D cyl (v rozmezí  $-3,25$  až 0 D cyl), na  $-0,01 \pm 0,1$  D sf (v rozmezí  $-0,75$  až 0 D sf) a  $-0,05 \pm 0,16$  D cyl (v rozmezí  $-0,55$  až 0 D cyl). Předoperačně průměrná hodnota ECD byla  $3270,5 \pm 454,7$  buněk/mm<sup>2</sup> (v rozmezí 2155 až 4201 buněk/mm<sup>2</sup>), na konci sledovacího období poklesla na  $2803,4 \pm 441,8$  buněk/mm<sup>2</sup> (v rozmezí 2079 až 4184 buněk/mm<sup>2</sup>). Procentuální ztráta ECD 2 roky po operaci činila 8,57%. NOT před operací byl v průměru  $15,0 \pm 2,9$  mmHg (v rozmezí 10 až 20 mmHg), 2 roky od operace v průměru  $15,2 \pm 2,5$  mmHg (v rozmezí 10 až 20 mmHg). Zvýšení NOT nad 21 mmHg jsme pozorovali v 1. měsíci od operace celkem u 11 očí. U 9 očí hodnoty nepřesáhly 35 mmHg ( $27,7 \pm 3,74$ , v rozmezí 22 až 34 mmHg), u jednoho pacienta nastal excesivní nárůst nad 50 mmHg. Z pooperačních komplikací jsme pozorovali elevaci NOT (11 očí), decentraci ICL s výskytem subkapsulární opacity v periférii lens crystallina (1 oko), disperzi pigmentu bez elevace NOT (1 oko) a vedlejší optické fenomény (4 pacienti). Explantace byla provedena u 2 očí jednoho pacienta.

**Závěr:** Na základě našich zkušeností je korekce střední a vyšší myopie a myopického astigmatismu implantací ICL metodou efektivní, relativně bezpečnou a s předvídatelným refrakčním výsledkem. V moderní refrakční chirurgii má tak své místo zvláště u pacientů s nemožností korekce refrakční vady laserovým zákrokem na rohovce z jakéhokoli důvodu.

**Klíčová slova:** Implantable collamer lens, fakická nitrooční čočka, myopie, myopický astigmatismus