

Souhrn

Cíl práce: Zhodnotit opacity zadního pouzdra (PCO – z ang. Posterior capsule opacification) u pacientu 7 let po operaci katarakty s implantací třech různých typu nitroocních čoček (IOC): Tvrdých IOC z polymethylmetakrylátu (PMMA) s optickou částí s oblým okrajem, mekkých IOC z hydrofobního akrylátu s optickou částí s ostrým okrajem a mekkých IOC vyrobených ze silikonu s optickou částí s oblým okrajem. Ke kvantifikaci použít dva počítačové systémy a zjistit korelaci těchto dvou systémů. Porovnat výstupy použitých metod mezi sledovanými IOC a zjistit, zda některý typ IOC vykazuje lepší vlastnosti z hlediska prevence opacit zadního pouzdra.

Soubor a metodika: Hodnotili jsme 73 pacientu, kteří byli operováni pro kataraktu v letech 1998-2000 na Oční klinice Fakultní nemocnice v Hradci Králové klasickou ultrazvukovou fakoemulsifikací. Sedm let po operaci bylo provedeno standardní oftalmologické vyšetření včetně určení nejlépe korigované zrakové ostrosti (KZO) a byla porížena digitální fotografie předního segmentu oka v arteficiální mydriase se zaostřením na zadní pouzdro. Na fotografii byly opacity zadního pouzdra hodnoceny softwarem EPCO 2000 (z ang. Evaluation of Posterior Capsule Opacification) a systémem OSCA (z ang. Open-access Systematic Capsule Assessment). Ke statistickému hodnocení byly použity neparametrické testy, protože žádná data nemela normální rozložení.

Výsledky: Sedm let po operaci katarakty vykazovaly sledované IOC z dlouhodobého hlediska nízký stupeň PCO. Témer shodné hodnoty výskytu PCO měrené metodou EPCO 2000 byly zaznamenány u všech sledovaných IOC a rozdíl nebyl statisticky významný. Objektivní metodou OSCA byl největší výskyt PCO u silikonových IOC a nejnižší u IOC z hydrofobního akrylátu. Statisticky nevýznamný rozdíl ve výstupech OSCA systému byl mezi PMMA a akrylátovou IOC. Nejvyšší počet Nd:YAG kapsulotomií byl zaznamenán u PMMA IOC, dále u silikonových IOC a nejnižší u akrylátových IOC. Sedm let po operaci katarakty byla velmi dobrá korigovaná zraková ostrost u všech sledovaných IOC, nejlepších hodnot dosahovala akrylátová IOC, rozdíly nebyly statisticky významné. U sledovaných IOC byla statisticky významná korelace mezi výstupy systému EPCO 2000 a OSCA systémem.

Záver: Vývoj nových operacních technik, materiálu a designu IOC vede ke snižování výskytu PCO. Pro objektivní zhodnocení je však nutno volit nejen vhodnou vyšetřovací metodu, ale i dlouhodobé výsledky. Nová metoda OSCA systém je metodou objektivní a dobře dostupnou, ale zda bude i využitelná v běžné praxi oftalmologa ukáží až další klinické výzkumy.