

Priekšējās kameras intraokulāro lēcu implantācijas iemeslu analīze P. Stradiņa KUS 2012. gadā

Artūrs Zemītis, Ēriks Elksnis, Guna Laganovska

Rīgas Stradiņa universitāte, Oftalmoloģijas katedra, Latvija

Ievads. Intraokulārās lēcas implantācija priekšējā kamerā tiek veikta komplikētu kataraktu, kā arī vēlinu intraokulāro lēcu dislokācijas gadījumos. Priekšējās kameras lēcas tiek ievietotas gadījumos, kad nav iespējams veikt intrakapsulāru lēcas implantāciju.

Darba mērķis, materiāls un metodes. Tika retrospektīvi analizēti visi gadījumi laika periodā no 01.01.2012. līdz 31.12.2012., kuros bija nepieciešamība implantēt priekšējas kameras lēcu, kā arī izmeklētas pacientu ambulatorās kartes pirms un pēc kataraktas operācijas.

Rezultāti. P. Stradiņa Klīniskās universitātes slimnīcas Oftalmoloģijas klīnikā 2012. gadā tika implantētas 83 priekšējas kameras lēcas. Implantācijas iemesli priekšējā kamerā bija šādi:

- 1) 48 gadījumos pacientiem tika atklāts Cinna saišu vājums sakarā ar pseidoekfoliatīvo sindromu;
- 2) 18 gadījumos traumatiskas lēcas dislokācijas;
- 3) 15 gadījumos tika konstatētas vēlinas IOL dislokācijas pēc primārām kataraktas operācijām. Analizējot pacientu grupas pēc primāro kataraktas operāciju laikiem – 2000.–2002. gadā – 2 pacienti; 2003.–2005. gadā – 6 pacienti; 2006.–2009. gadā – 7 pacienti. Vidējais pacientu vecums IOL dislokācijas korekcijas operācijas laikā bija 76 gadi. Šajos gadījumos diviem pacientiem traumas sekoja pēc primārās kataraktas operācijas un četriem no pacientiem – sekundāra glaukoma;
- 4) 2 gadījumos iedzimtas lēcas dislokācijas.

Secinājumi. Biežākais priekšējo kameras lēcu ievietošanas iemesls bija Cinna saišu vājums pseidoekfoliatīvā sindroma gadījumā, tad sekoja traumatiski dislocētas lēcas un vēlinas mākslīgo lēcu dislokācijas.