

## Intraokulārā spiediena izmaiņas pēc subluksētu lēcu operācijām ar Cionni riņķa implantāciju vai intraokulārās lēcas fiksāciju pie varavīksnenes

*Juris Vanags, Guna Laganovska*

*Rīgas Stradiņa universitāte,  
Oftalmoloģijas katedra, Latvija*

**Darba mērķis** ir novērtēt intraokulārā spiediena (IOS) izmaiņas un tā kontroli pēcoperācijas periodā pēc subluksētu lēcu operācijām ar Cionni riņķa implantāciju vai intraokulārās lēcas (IOL) fiksāciju pie varavīksnenes.

**Materiāls un metodes.** Tika operēti 21 pacients (21 acs) ar dažādām lēcas subluksācijas pakāpēm. Pirms un pēc operācijas, kā arī 1. un 3. pēcoperācijas mēnesī tika veikti standartizmeklējumi – redzes asuma, IOS mērīšana, biomikroskopija.

Operācijas tehnika ietver 2,75 mm korneālu temporālu tuneli, nazālās puses paracentēzi un radzenes iegriezienus uz plkst. 01.30, 04.30, 07.30, 10.30, kur ievietoja kapsulas / varavīksnenes āķi lēcas kapsulas maisa repozīcijai un stabilizācijai. Kapsulas maisa un IOL stabilizācijai un centrēšanai tika izmantots Cionni riņķis (nofiksēts ar polipropilēna 10/0 diegu caur *sulcus* uz plkst. 12.00) vai kapsulas tensijas riņķis (CTR) / IOL varavīksnenes fiksācija (varavīksnenes vidusdaļā pret plkst 12.00 ar polipropilēna 10/0 diegu).

**Rezultāti.** Vienpadsmit acīs tika implantēti Cionni riņķi (1. grupa), 10 acīs veikta CTR / IOL fiksācija pie varavīksnenes (2. grupa). Pieciem pacientiem no katras grupas bija glaukomas diagnoze, kas tika kontrolēta ar vienu antiglaukomatozu medikamentu pirmsoperācijas periodā, izņemot vienu pacientu no 1. grupas, kas saņēma maksimālo – 3 medikamentu – terapiju, un vienu pacientu no 2. grupas, kas tika ārstēts ar diviem medikamentiem.

Vidējais IOS 1. grupā bija 15,5 mm Hg (robežās no 7 mm Hg līdz 23 mm Hg), pēc operācijas – 21 mm Hg (8–36 mm Hg),  $p < 0,05$ ; 1. mēnesī – 18,5 mm Hg (10–37 mm Hg),  $p < 0,01$ ; 3. mēnesī – 17,9 mm Hg (13–29 mm Hg). Vidējais IOS 2. grupā pirms operācijas bija 16,9 mm Hg (robežās no 16 mm Hg līdz 22 mm Hg), pēc operācijas – 25 mm Hg (8–36 mm Hg); 1. mēnesī – 14,7 mm Hg (8–26 mm Hg),  $p < 0,01$ ; 3. mēnesī – 16,7 mm Hg (7–31 mm Hg).

Pēcoperācijas periodā antiglaukomatozus pilienus saņēma 6 pacienti no 1. grupas (vienu medikamentu – viens pacients, divus medikamentus – 4 pacienti, maksimālo terapiju – viens pacients) IOS kontrolei, kas tika turpināta līdz 3. mēnesim. Vienam pacientam tika veikta antiglaukomatoza operācija, jo IOS spiedienu nevarēja kontrolēt ar medikamentiem. Pēcoperācijas periodā 5 pacientiem no 2. grupas tika parakstīti antiglaukomatozi medikamenti (viens medikaments – vienam pacientam, divi medikamenti – diviem pacientiem, maksimālā medikamentozā terapija – diviem pacientiem). Tā kā tika novērota laba IOS kontrole, 3. pēcoperācijas mēnesī antiglaukomatozi medikamenti bija jāpilina 3 pacientiem: viens medikaments – diviem pacientiem, trīs medikamenti – vienam pacientam.

**Secinājumi.** Pēc jebkura no subluksētu lēcu operāciju veidiem tika novērota IOS paaugstināšanās. Labāka reakcija uz papildu antiglaukomatozu medikamentu lietošanu tika novērota grupā, kurai tika veikta CTR / IOL fiksācija pie varavīksnenes (2. grupai).