

Wgłobienie rogówkowe we wczesnym postępowaniu u pacjentów z ostrym zamknięciem kąta

Corneal Indentation in the Early management of Acute Angle Closure

Katherine Masselos, Allan Bank, FRANZCO, Ian C. Francis, FASOPRS, Fiona Stapleton

Cel pracy. Szczegółowa ocena wgłobienia rogówkowego (CI) w postępowaniu u grupy pacjentów leczonych z powodu ostrego zamknięcia kąta (AAC).

Rodzaj badań. Retrospektywne, kolejne, nieporównywalne serie przypadków.

Uczestnicy. Siedmiu kolejnych pacjentów (8 oczu) skierowanych do autorów z rozpoznaniem ostrego zamknięcia kąta. Pacjenci leczeni w Prince of Wales Hospital, Randwick lub w prywatnych gabinetach autorów.

Metoda. Siedmiu pacjentów (8 oczu) przeszło CI jako część wczesnego postępowania w AAC.

Główne oceniane parametry. Obniżenie ciśnienia wewnątrzgałkowego (IOP), zmniejszenie objawów AAC oraz ustąpienie dolegliwości bólowych.

Wyniki: Z grupy 7 pacjentów, pełne dane były dostępne jedynie u 6 z nich. Obniżono znacząco ciśnienie wewnątrzgałkowe ($P < 0,05$), a u 3 z 4 pacjentów z silnym, ostrym bólem doprowadzono do szybkiego ustąpienia dolegliwości po zastosowaniu CI. Średnie obniżenie wartości ciśnienia wewnątrzgałkowego wynosiło 20,9 mmHg (zakres od +1 do -45). Następnie wszyscy pacjenci przeszli ostateczne postępowanie, włączając w to obwodową irydotomię laserową lub usunięcie soczewki metodą fakoemulsyfikacji. U trzech pacjentów leczonych wyjątkowo za pomocą CI bez środków medycznych, uzyskano średnie obniżenie IOP o 21 mmHg (zakres 20-23).

Wnioski. Wgłobienie rogówkowe jest szybką, przenośną i skuteczną metodą obniżania podwyższonego IOP w przebiegu AAC. Zabieg wykonuje się z użyciem łatwo dostępnego instrumentarium i powoduje szybką ulgę w odczuwanym bólu. Takie obniżenie IOP poprawia przejrzystość rogówki i umożliwia dalsze ostateczne postępowanie u pacjentów z AAC.