

Czynniki ryzyka wystąpienia niewrzodzących powikłań noszenia soczewek kontaktowych w praktyce oddziałów pełniących ostry dyżur okulistyczny. Badanie porównawcze

Risk Factors for Nonulcerative Contact Lens Complications in an Ophthalmic. Accident and Emergency Department

Cherry F. Radford, John K.G. Dart, Fiona Stampleton, Seema Verma

Streszczenie

Cel pracy: Ocena względnego ryzyka wystąpienia ostrych, niewrzodzących powikłań noszenia soczewek kontaktowych (SK); przy ostatnio wprowadzonych modelach (porównanie z wcześniejszymi schematami noszenia soczewek miękkich), oraz identyfikacja innych związanych z nimi czynników.

Rodzaj badań: 2-letnie, prospektywne badanie porównawcze, rozpoczęte w grudniu 2003.

Uczestnicy: Badaniem zostało objętych 877 osób noszących SK zgłaszających się do Moorfields Eye Hospital z dolegliwościami innymi niż bakteryjne zapalenie rogówki. Grupę kontrolną stanowiło 1069 osób noszących SK i zgłaszających się z dolegliwościami niezwiązanymi z ich stosowaniem, oraz 639 osób noszących SK, wybranych losowo z bazy szpitala Moorfields (kontrola populacyjna). Pacjenci hospitalizowani wypełniali skonstruowany przez nas kwestionariusz, z losowo wybranymi pacjentami przeprowadzano wywiad telefoniczny.

Analiza: Oceniano względne ryzyko wystąpienia powikłań związanych z noszeniem różnych rodzajów SK. W części spotykanych powikłaniach przeprowadzano analizę dla wielu zmiennych.

Główne oceniane parametry: Względne ryzyko wystąpienia ostrego, niewrzodzącego powikłania noszenia SK.

Wyniki: Stosowanie soczewek jednodniowych w porównaniu z miękkimi SK noszonymi przez dłuższy okres czasu wyraźnie zmniejsza ryzyko wystąpienia powikłań toksycznych/związanych z nadwrażliwością (iloraz szans odpowiednio dla powikłań związanych z płynami do SK i brodawkowego zapalenia spojówek 0,1 i 0,5; $p<0,001$ i $p=0,05$), powikłań metabolicznych (0,4; $p=0,04$), najczęściej spotykanymi dolegliwościami były te związane ze sterylnym zapaleniem rogówki (2,7x; 95% przedział ufności [CI], 1,7-4,1; $p<0,001$), uszkodzeniami mechanicznymi (2,2x; 95% CI, 1,5-3,2; $p<0,001$), a także problemy pacjentów związane ze zdejmowaniem soczewek ($p<0,001$). SK silikonowo-hydrożelowe nie powodowały powikłań związanych z niedotlenieniem, ale związane były ze zwiększonym ryzykiem wystąpienia sterylnego zapalenia rogówki (2,0x; 95% CI, 1,2-3,3; $p=0,005$), uszkodzeń mechanicznych (1,8x; 95% CI, 1,1-2,8; $p=0,015$), a także zgłaszaniem się z jakimkolwiek powikłaniem niewrzodzącym (1,9; 95% CI, 1,5-2,6; $p<0,001$) w porównaniu z soczewkami używanymi przez dłuższy okres czasu. Wyszczególniono dodatkowe czynniki istotnie wpływające na wystąpienie sterylnego zapalenia rogówki (całonocne noszenie soczewek, większa ilość dni w tygodniu, w których noszono soczewki, słaba higiena rąk, palenie, mniejsze doświadczenie z soczewkami), uszkodzeń mechanicznych (całonocne noszenie soczewek, mniejsze doświadczenie z soczewkami).

Wnioski: Żaden z 2 ostatnio wprowadzonych rodzajów SK – jednodniowe i silikonowo-hydrożelowe – nie zmniejsza ogólnego ryzyka wystąpienia ostrych, niewrzdziejących powikłań.