

Czynniki ryzyka dla wyników leczenia w grzybiczym zapaleniu rogówki

Risk Factors for Treatment Outcome in Fungal Keratitis

Prajna Lalitha, MD, Namperumalsamy Venkatesh Prajna, DNB, FRCO, Amit Kabra, MD, Kannan Mahadevan, MSc, Muthaiah Srinivasan, MD

Ophthalmology, Volume 113, Number 4, April 2006, 526-530 / Ophthalmology, Tom 113, Numer 4, Kwiecień 2006, 526-530

Streszczenie

Cel pracy: Określenie w momencie rozpoznania czynników ryzyka mogących stanowić wskaźniki prognostyczne pierwotnego niepowodzenia leczenia grzybiczego zapalenia rogówki.

Model pracy: Badanie prospektywne, nierandomizowane, interwencyjne, porównawcze.

Uczestnicy badania: Stu piętnastu kolejnych chorych z grzybiczym zapaleniem rogówki leczonych w jednym ośrodku w okresie 6 miesięcy. **Metody:** Do badania włączono chorych z owrzodzeniem rogówki z dodatnim wynikiem posiewu w kierunku grzyba. Leczeni byli 5% natamycyną w monoterapii zgodnie z algorytmem leczenia obowiązującym w szpitalu. Wyniki leczenia były oceniane po 4 tygodniach. W badaniu wykorzystano czynniki prognostyczne określone w modelu Poisson dla wieloczynnikowej analizy regresji w celu oceny względnego ryzyka głównych zmiennych prognostycznych.

Główne wyniki badań: Odpowiedź na stosowane leczenie owrzodzenia rogówki.

Wyniki: Spośród 115 chorych objętych badaniami, 52 (45,2%) pozytywnie odpowiedziało na leczenie, 27 (23,5%) miało powoli gojące się owrzodzenia i u 36 (31,3%) owrzodzenia były oporne na pierwotne leczenie. Analiza wieloczynnikowa wykazała, że przewidywanymi czynnikami niepowodzenia w leczeniu były owrzodzenia przekraczające 14 mm² (P=0,009), obecność hypopyonu (P=0,003) i zakażenie *Aspergillus* (P=0,003).

Wniosek: U chorych z grzybiczym zapaleniem rogówki leczonych 5% natamycyną w monoterapii, większe rozmiary owrzodzenia i infekcja *Aspergillus* predysponowały do gorszego wyniku leczenia.

Summary

Purpose: To identify risk factors at diagnosis that can serve as prognostic indicators of primary treatment failure in cases of fungal keratitis.

Design: Prospective, nonrandomized, interventional, comparative study.

Participants: A total of 115 consecutive patients with fungal keratitis treated at one center during a 6-month period.

Methods: Patients with a microscopic corneal ulcer smear that was positive for fungus were enrolled and treated with 5% natamycin monotherapy according to the protocol of the hospital. Treatment responses were assessed at the end of 4 weeks. The prognostic indicators were used in a Poisson model for multiple regression analysis to estimate the relative risk of the main prognostic variables.

Main Outcome Measures: Response of the ulcer to treatment.

Results: Of the 115 patients analyzed in the study, 52 (45.2%) were treatment successes, 27 (23.5%) had slow-healing ulcers, and 36 (31.3%) were refractory to primary treatment. Multivariate analysis showed that the predictors of treatment failure were ulcers that exceeded 14 mm² (P = 0.009), the presence of hypopyon (P = 0.003), and identification of *Aspergillus* (P = 0.003).

Conclusion: In patients with fungal keratitis treated with 5% natamycin monotherapy, larger ulcer size and infection with *Aspergillus* were predictors of a poor outcome.

