

Czynniki ryzyka odwarstwienia siatkówki po operacji zaćmy

Badanie serii przypadków z grupą kontrolną

Risk Factors for Retinal Detachment after Cataract Surgery A Case-Control Study

Stephen J. Tuft, MD (FRCOphth), Darwin Minassian (FRCOphth), Paul Sullivan, MD (FRCOphth)

Ophthalmology, Volume 113, Number 4, April 2006, 650-656 / Ophthalmology, Tom 113, Numer 4, Kwiecień 2006, 650-656

Streszczenie

Cel: Określić czynniki ryzyka dla wtórno-pochodnego odwarstwienia siatkówki po operacji zaćmy.

Projekt: Retrospektywne badanie serii przypadków z grupą kontrolną. **Uczestnicy i grupa kontrolna:** Przeanalizowano serię kolejnych 63298 zabiegów operacji zaćmy przeprowadzonych między sierpniem 1994 roku a marcem 2003 roku u 45520 chorych. Po wykluczeniu części chorych z powodu niekompletnych danych, badaniami objęto 249 przypadków odwarstwienia siatkówki w oczach pseudofakijnych wraz z 845 przypadkami z grupy kontrolnej, w której operacje zaćmy odbyły się tego samego dnia, ale bez następczego odwarstwienia siatkówki.

Metody: Szczegóły zaczerpnięto z kartotek klinicznych. Został użyty warunkowy logistyczny model analizy regresyjnej dla badania serii przypadków z grupą kontrolną. Wielokrotna analiza regresyjna została przeprowadzona w celu oszacowania poziomu prawdopodobieństwa dla każdej zmiennej, skorygowanego do wpływów innych zmiennych wybranych ze zbioru. **Główny wynik pomiarów:** występowanie wtórno-pochodnego odwarstwienia siatkówki. **Wyniki:** Głównymi czynnikami ryzyka (poziom prawdopodobieństwa [OR], 95% przedział ufności [CI], P wielkość prawdopodobieństwa) dla odwarstwienia były uszkodzenie tylnej torebki (OR, 19,9; CI, 10,8-36,7; P<0,001); uszkodzenie obwódki rzęskowej (OR, 12,4; CI, 3,8-41,2; P<0,001), odwarstwienie siatkówki w drugim oku (OR, 12,3; CI, 5,2-29,1; P<0,001) długość osiowa gałki >23 mm (OR, 3,2; CI, 2,0-5,0; P<0,001) oraz płeć męska (OR, 2,2; CI, 1,4-3,3; P<0,001). Dla pacjentów powyżej 64 roku życia, poziom prawdopodobieństwa zredukowano liniowo dla każdej kolejnej dekady. Zastosowana technika chirurgiczna (tj. fakoemulsyfikacja lub zewnątrztorebkowe usunięcie zaćmy), typ znieczulenia, wcześniejsza jaskra lub wykonana później kapsulotomia YAG, nie miały istotnego związku z odwarstwieniem siatkówki. Około 37% (CI, 35%-38%) przypadków odwarstwienia siatkówki można było przypisać pęknięciu torebki tylnej. **Wnioski:** Główne czynniki ryzyka odwarstwienia siatkówki po operacji zaćmy stanowią raczej cechy występujące u samych chorych niż powikłania chirurgiczne.

Summary

Purpose: To determine risk factors for rhegmatogenous retinal detachment after cataract surgery.

Design: Retrospective case-control study. **Participants and Controls:** A consecutive series of 63298 cataract surgery procedures in 45520 patients performed between August 1994 and March 2003 was identified. After exclusions for incomplete data, 249 cases of pseudophakic retinal detachment were matched with 845 controls that had cataract surgery on the same day, but without subsequent retinal detachment. **Methods:** Details were extracted from the clinical records. A conditional logistic regression model for matched case-control groups was used. Multiple regression analysis was performed to estimate the odds ratio for each variable, with adjustment for the effects of other variables selected from the candidate pool. **Main Outcome Measures:** Occurrence of rhegmatogenous retinal detachment. **Results:** The major risk factors (odds ratio [OR], 95% confidence interval [CI], P value) for detachment were posterior capsule tear (OR, 19.9; CI, 10.8-36.7; P<0.001), zonule dehiscence (OR, 12.4; CI, 3.8-41.2; P<0.001), retinal detachment in fellow eye (OR, 12.3; CI, 5.2-29.1; P<0.001), axial length >23 mm (OR, 3.2; CI, 2.0-5.0; P<0.001), and male gender (OR, 2.2; CI, 1.4-3.3; P<0.001). For patients aged >64 years, the odds ratio was linearly reduced for each subsequent decade. Differences in the surgical technique (i.e., phacoemulsification vs. extracapsular extraction), type of anesthetic, prior glaucoma, or subsequent neodymium:yttrium-aluminum-garnet laser posterior capsulotomy were not significantly related to

retinal detachment. Approximately 37% (CI, 35%-38%) of retinal detachment was attributable to posterior capsule tear. **Conclusions:** Patient characteristics rather than surgical complications constitute the major risks factors for retinal detachment after cataract surgery.

Ophthalmology 2006;113:650-656 © 2006 by the American Academy of Ophthalmology.