

## 65.

**Tapasztalataink glaucomás szemeken végzett phacoemulsificációval**

TSORBATZOGLOU A., FODOR M., VÁMOSI P., BERTA A.

*DE OEC, Szemklinika, Debrecen*

**Célkitűzés:** Munkánk során a phacoemulsificáción átesett betegek szemnyomás-változását és antiglaucomás szemcsepp igényének változását vizsgáltuk.

**Betegek és módszer:** Huszonkettő glaucomás beteg 33 szemén végeztünk phacoemulsificációt hátsó csarnoki lencse beültetésével. Négy simplex és 1 congestiv glaucomás beteg esetén a cataractaműtét során basalis iridectomia is történt, a többi esetben nem volt antiglaucomás beavatkozás. Komplikáció sem a műtét alatt, sem utána nem lépett fel. A glaucoma típus szerinti megoszlása a következő volt: glaucoma simplex: 13 beteg (23 szem), glaucoma normotensivum: 1 beteg (1 szem), glaucoma congestivum chronicum: 5 beteg (5 szem), glaucoma pseudoexfoliativum: 3 beteg (4 szem).

A pre- és a posztoperatív időszakban (1 hét, 1 hónap, 3 hónap) megnéztük a betegek szemnyomását, ill. meghatároztuk az antiglaucomás szemcseppek iránti igényt.

**Eredmények:** *Glaucoma simplex:* a preoperatív, ill. a posztoperatív szemnyomás-értékek között nem volt szignifikáns különbség. Az antiglaucomás szerek száma 12 esetben megegyezett a preoperatívval, 1 esetben több cseppre volt szükség, 10 esetben azonban posztoperatív már nem volt szükség szemnyomás-csökkentő kezelésre.

*Glaucoma congestivum chronicum:* A preoperatív (16,6 Hgmm) értékről az intraocularis nyomás folyamatosan csökkent (1 hét: 16,5, 1 hónap: 15,4, 3. hónap: 15 Hgmm). Három esetben a posztoperatív antiglaucomás kezelés megegyezett a műtét előttivel, 1 esetben csökkent a szemcseppigény, 1 betegnél pedig a műtét után már nem volt szükség kezelésre.

*Glaucoma normotensivum:* a szemnyomás a kiindulási értékhez képest (18 Hgmm) folyamatosan, nagymértékben csökkent a műtét után (1. hét: 16, 1 hónap: 12, 3 hónap: 10 Hgmm).

*Pseudoexfoliativ syndroma:* az intraocularis nyomás a kiindulási értékhez képest (18,3 Hgmm) a posztoperatív időszakban csökkent (1 hét: 15,4, 1 hónap: 16,5, 3. hónap: 14 Hgmm). Három esetben sem a műtét előtt, sem pedig utána nem volt szükség antiglaucomás kezelésre, 1 betegnél pedig a preoperatív használt szemcseppet a műtét után el lehetett hagyni.

**Megbeszélés:** Eredményeink alapján arra a következtetésre jutottunk, hogy az esetek többségében a kombinált műtét helyett érdemes először elvégezni a phacoemulsificációt, majd ha ez önmagában nem oldja meg a dekompenzált szemnyomást, második ülésben célszerű elvégezni az antiglaucomás műtétet.

## 66.

**Phacoemulsificatio pseudoexfoliatios szemeken**

TÓTH MÁRTA, PERNECZKY T., MILIBÁK T.

*Fővárosi Uzsoki u-i Kórház, Budapest*

**Cél:** A pseudoexfoliatós szemeken végzett phacoemulsificatio kihívást jelent az operatőr számára a pseudoexfoliatios betegeken gyakori szűk pupilla, zonulagyengeség, magas intraocularis nyomás és glaucomás papillakárosodás, a szindrómához gyakran társuló általános betegségek miatt. Tanulmányunk célja volt annak felmérése, hogy milyen súlyú problémát jelent egy általános szemészeti osztály cataractás betegei közt a pseudoexfoliatio.

**Betegek és módszer:** Osztályunkon 2001. január 1. és 2001. december 31. között 987 phacoemulsificációt végeztünk, ebből 52 műtét pseudoexfoliatios szemeken történt. Áttekintettük az 52 beteg teljes szemészeti dokumentációját, különös tekintettel a pupilla-elváltozásokra, zonulagyengeségre, glaucomás eltérésekre, cardiovascularis megbetegedésekre. Külön-