

Wyniki badań ostrości wzroku u pacjentów po wszczepie soczewki Symfony®

Visual acuity results in patients implanted with Tecnis Symfony® IOLs

Streszczenie:

Cel: Przedstawienie wyników stosowania wszczepów soczewek Symfony® po fakoemulsyfikacji zaćmy w zakresie ostrości wzroku do dali i bliży.

Pacjenci i metody: W okresie od sierpnia 2014 r. do lutego 2015 r. wykonano 18 wszczepów soczewek Symfony® u 13 chorych (7 kobiet i 6 mężczyzn) w wieku od 25 do 83 lat. Fakoemulsyfikację wykonywano w znieczuleniu kroplowym przy pomocy aparatu Geuder Megatron. Wykonywano kapsuloreksję przednią o średnicy 5.0-5.5 mm oraz kapsuloreksję tylną średnicy 4.5 mm u wszystkich pacjentów z wyjątkiem kobiety w wieku 83 lat z wysoką krótkowzrocznością. Ostrość wzroku do dali i bliży badano przy pomocy tablic Snellena przed operacją, pierwszego dnia po operacji, następnie po tygodniu i po miesiącu oraz po 3 i po 6 miesiącach. Przed operacją ostrość wzroku z korekcją wahała się od 0,1 do 1,0, a do bliży od „nie czyta” do 0,5/30cc+2,5Dsph, przy czym kilku pacjentów nie czytało druku z bliska.

Wyniki: Po operacji ostrość wzroku do dali wahała się od 0,6 do 1,25 bez korekcji, a do bliży od 1,0/30 do 0,5/30 i lepiej, przy czym obuocześnie wszyscy chorzy mieli pełną ostrość wzroku do bliży, z wyjątkiem jednej chorej w wieku 83 lat, która potrzebowała korekcję +1.5Dsph dla uzyskania pełnej ostrości wzroku.

Wnioski: Soczewki Symfony® są dobrze tolerowane i przy odpowiednim dobraniu refrakcji pooperacyjnej (mini-monowizja) zapewniają znaczne uniezależnienie od okularów zarówno do dali, jak i do bliży. Objawy uboczne charakterystyczne dla soczewek wieloogniskowych w naszym materiale były minimalne i ograniczały się do pojawienia się „pajęczyny” przy patrzeniu na źródła. Tylna kapsuloreksja wyklucza występowanie zaćmy wtórnej i jest metodą bezpieczną przy prawidłowym jej wykonaniu.

Abstract:

Purpose: To present visual acuity results after implantation of Symfony® IOLs during cataract phacoemulsification.

Patients and methods: Between August 2014 and February 2015 we implanted 18 Symfony® lenses in 13 patients (5F and 4M) aged from 25 to 83 years. For IOL calculations we used an optical biometer IOL Master® (Zeiss) and an ultrasound unit of Tomey. The

surgery was performed in topical anesthesia with a Geuder Megatron S4 phacoemulsifier. Anterior capsulorhexis of 5.0 to 5.5mm diameter and posterior of 4.5mm diameter was performed in all patients except one 83-year-old lady where posterior capsulorhexis was skipped. Distance and near visual acuity were measured with Snellen plates before surgery and one day, one week, one month, 3 and 6 month postoperatively. Preoperative distance VA with correction varied from 0.1 to 1.0 and near VA was in the range from 20/50 to 20/20 with correction; only one patient with traumatic cataract could not read.

Results: Postoperatively Distance VA was between 0.7 and 1.25 without correction and for near it varied from 20/40 to 20/10 without correction. Binocular VA for near was full in all patients but one 83 year-old lady who needed an addition of +1.5 D to achieve full vision.

Conclusions: Intraocular lenses Symphony® are well tolerated and with appropriate postoperative refraction (mini-monovision) provide high spectacles independence both for distance and near. Visual disturbances characteristic for diffractive multifocal lenses were minimal, limited to a “cobweb” appearance when looking at light sources. Posterior capsulorhexis is a safe method eliminating secondary cataract.

Praca ukaże się już wkrótce w trzecim wydaniu kwartalnika „Okulistyka”