

**Názov prednášky:****Nové možnosti prevencie a liečby pooperačnej bolesti a zápalu v súvislosti s operáciou katarakty**

Autori: MUDr. Ondrejková M., PhD , MUDr. Petrášová B.

OFTAL s.r.o, Špecializovná nemocnica v odbore oftalmológia, Zvolen

**Súhrn :**

**Cieľ:** sledovanie účinnosti a bezpečnosti nepafenacu po operácii katarakty

**Materiál a metodika:** analýza súboru 42 očí 21 pacientov s obojstrannou kataraktou, kde bola vykonaná operácia katarakty na jednom oku so štandardnou liečbou (kombinovaný preparát ATB/KS) a na druhom oku bol aplikovaný nepafenac 3xdenne prvý deň pred operáciou a 21 dní po operácii katarakty. Výber poradia typu liečby bol náhodný.

V sledovanom súbore bolo 5 (23,81%) mužov, 16 (76,19 %) žien, s priemerným vekom 75,1 roka s minimálnou sledovacou dobou 1 mesiac. V štúdiu bola sledovaná najlepšia korigovaná zraková ostrosť (NKCZO), vnútroočný tlak (VOT), centrálna hrúbka sietnice (CRT) pred a po operácii katarakty. Šírka zrenice (Z), trvanie fakoemulzifikácie (F) a subjektívne vnímanie bolestivosti operácie. Keratopatia a uveálna reakcia boli sledované v 1. deň, 1. týždeň a 1. mesiac od operácie.

**Výsledky :** V skupine 21 očí liečených štandardnou liečbou (tobramycin + dexametason) bola priemerná vstupná NK CZO 0,41, nedošlo ku kolísaniu VOT ani CRT. Priemerná šírka Z bola 7,38 a priemerný čas F bol 8,74s. V 1 pooperačný deň bola priemerná NCKZO 0,5, u 11 očí ( 52,4 %) bola keratopatia, u 1 oka (4,7%) bola uveálna reakcia. 9 pacientov (52,9%) vnímalo operáciu viac bolestivo. 1 mesiac od operácie katarakty bola primerená NK CZO 0,78.

V skupine 21 očí liečených kvapkami nepafenac bola priemerná vstupná NK CZO 0,41. Na jednom oku došlo počas operácie k vzostupu VOT. Ku kolísaniu CRT nedošlo. Priemerná šírka Z bola 7,67 a priemerný čas F 8,69. V 1 pooperačný deň bola priemerná NCKZO 0,54, u 8 očí ( 38,1%) bola keratopatia, u 4 očí (19%) bola uveálna reakcia. 2 pacienti ( 9,5%) vnímalo operáciu viac bolestivo. 1 mesiac od operácie katarakty bola primerená NK CZO 0,81. 1 pacientke 1 týždeň od operácie katarakty bolo pre akútnu konjunktivitídu do lokálnej liečby pridané ATB.

**Záver:** výsledky štúdie dokázali porovnateľnú účinnosť a bezpečnosť liečby nepafenac s doterajšou štandardnou liečbou. Výhodou je jeho účinok na stabilizáciu mydriázy počas operácie, nižšia frekvencia ošetrovania a jeho analgetický účinok.