lek. Irmina Duchnik[1]
prof. dr hab. n. med. Maria Formińska-Kapuścik[2]
dr n. med. Erita Filipek[2]
dr n. med. Lidia Nawrocka[2]

[1]Oddział Okulistyki Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie
ordynator: lek. Małgorzata Orska
[2]Klinika Okulistyki Dziecięcej Katedry Okulistyki Śląskiego UM w Katowicach
kierownik: prof. dr hab. n. med. Maria Formińska-Kapuścik

OCENA RYZYKA PROGRESJI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) PO OPERACJI ZAĆMY Z WSZCZEPEM SZTUCZNEJ SOCZEWKI WEWNĄTRZGAŁKOWEJ – PRZEGLĄD PIŚMIENNICTWA

EVALUATION OF PROGRESSION RISK IN AGE-RELATED MACULAR DEGENERATION (AMD) AFTER CATARACT SURGERY WITH IMPLANTATION OF AN ARTIFICIAL INTRAOCULAR LENS – LITERATURE REVIEW

Słowa kluczowe
Operacja zaćmy, zwyrodnienie plamki związane z wiekiem, AMD.

Streszczenie

W związku z procesem starzenia się społeczeństw obserwujemy zwiększoną liczbę pacjentów z rozpoznanym zwyrodnieniem plamki związanym z wiekiem (AMD) i zaćmą. Choroby te stanowią główną przyczynę obniżenia ostrości wzroku u osób po 50 r.ż. Badania dowodzą obecności wspólnego podłoża patogenetycznego i czynników ryzyka zaćmy i AMD. Operacja zaćmy jest jednym z najczęściej wykonywanych zabiegów na świecie.

W piśmiennictwie brak jednoznacznego stanowiska odnoszącego się do wpływu operacji zaćmy na rozwój zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem. Zmętnienie soczewki niejednokrotnie znacznie utrudnia wgląd w dno oka przed zabiegiem, a przez to zaburza ocenę progresji AMD po usunięciu zaćmy.

Rozwój mikrochirurgii oka na przestrzeni lat doprowadził do modyfikacji technik operacji zaćmy oraz typu wszczepianej soczewki wewnątrzgałkowej, co mogło mieć wpływ na różnice w uzyskanych końcowych wynikach badań. Obecnie dąży się do zminimalizowania nacięcia rogówki, co ma zapewnić większe bezpieczeństwo zabiegu i zmniejszenie liczby powikłań.

Celem niniejszego opracowania jest przegląd aktualnego piśmiennictwa dotyczącego badań oceniających ryzyko progresji zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem po operacji usunięcia zaćmy z wszczepem sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej.

Key words
Cataract surgery, age-related macular degeneration, AMD.

Summary

As a result of the aging of society, an increase is observed in the number of patients diagnosed with age-related macular degeneration (AMD) and cataracts. These diseases are the leading cause of reduction in visual acuity in patients over 50 years of age. Studies have shown a common ground for cataract and AMD pathogenesis and risk factors. Cataract surgery is one of the most frequently performed procedures in the world.

The literature lacks any explicit opinion related to the impact of cataract surgery on the development of age-related macular degeneration. Opacification of the lens can significantly impede inspection of the eye fundus before surgery, and thus impair assessment of AMD progression after cataract surgery.

The development of eye microsurgery over the years has led to the modification of cataract surgery techniques and the type of implanted intraocular lens, which could affect the differences in the final results obtained in research. Presently, there is a tendency to minimize corneal incision, which should ensure greater safety of the procedure and the reduction of complications.

The aim of this paper is to review the current literature on studies evaluating the risk of progression in age-related macular degeneration after cataract surgery with implantation of an artificial intraocular lens.