

OPERACJA ODCIĘCIA MIĘŚNIA SKOŚNEGO DOLNEGO OD JEGO PRZYCZEPY TWARDÓWKOWEGO JAKO METODA JEGO OSŁABIENIA – BADANIE PILOTAŻOWE

INFERIOR OBLIQUE MUSCLE DISINSERTION AS A METHOD OF ITS WEAKENING – A PILOT STUDY

Słowa kluczowe

Odcięcie mięśnia skośnego dolnego, mięsień skośny dolny, osłabienie mięśnia skośnego dolnego, nadczynność mięśnia skośnego dolnego, operacja mięśnia skośnego dolnego.

Key words

Inferior oblique disinsertion, inferior oblique muscle, inferior oblique weakening, inferior oblique overaction, inferior oblique surgery.

Streszczenie

Wstęp: Stosuje się różne metody chirurgicznego osłabienia mięśnia skośnego dolnego. Najczęściej wykonuje się jego cofnięcie (*recession*) lub wycięcie części mięśniowej (*myectomy*). Rzadziej stosowaną metodą jest odcięcie mięśnia skośnego dolnego od jego twardówkowego przyczepu, bez następczego przyszczenia go do twardówki (*disinsertion*).

Materialy i metody: Retrospektywnej analizie poddano dokumentację trzech chorych, u których przeprowadzono operację odcięcia mięśnia skośnego dolnego od jego twardówkowego przyczepu. Średnia wieku wynosiła: 22,3 lat (7, 13 i 47). Wszyscy chorzy operowani byli z użyciem tej samej techniki operacyjnej i przez tego samego operatora (BBK).

Wyniki: Niewielka liczba chorych uniemożliwia analizę statystyczną, ale u wszystkich trzech chorych uzyskano zmniejszenie odchylenia pionowego. U pierwszego chorego, dzięki operacji uzyskano redukcję odchylenia pionowego w pozycji pierwotnej z 40 do 16 dioptrii pryzmatycznych. U drugiego chorego, odpowiednio 12 i 2 dioptrie pryzmatyczne, a u trzeciego chorego redukcja odchylenia pionowego wyniosła 10 dioptrii pryzmatycznych. U pierwszego pacjenta, u którego odchylenie pionowe było znacznie większe niż u pozostałych dwóch chorych, wielkość redukcji odchylenia pionowego uzyskana dzięki operacji przewyższała znacznie wartości uzyskane u pozostałych dwóch chorych. Może to świadczyć o „samodostosowywaniu” się tego zabiegu. U żadnego chorego nie stwierdzono powikłań śród- i pooperacyjnych. Długość obserwacji wynosiła od 10 do 28 tygodni.

Wnioski: Operacja twardówkowego odcięcia mięśnia skośnego dolnego wydaje się być skuteczną i bezpieczną metodą jego osłabienia.

Summary

Background: Several procedures to weaken the inferior oblique muscle can be performed. Most often a recession or myectomy are used; disinsertion is less common.

Materials and methods: The retrospective study included three patients who underwent inferior oblique disinsertion. Mean age at presentation was 22.3 years (7, 13 and 47 years). All surgeries were performed by one surgeon (BBK) and using the same surgical technique.

Results: Small numbers prevented statistical analysis but in all patients the vertical deviation was reduced. In the first patient the vertical deviation in primary position was reduced by surgery from 40 to 16 prism diopters. In the second patient from 12 to 2 accordingly and in the third patient the reduction of vertical deviation accomplished by the inferior oblique disinsertion measured 10 prism diopters. In one patient, in whom the vertical deviation was much greater than in the remaining two, the reduction achieved by inferior oblique disinsertion was greater than in the other two. It might suggest that inferior oblique disinsertion can be a ‘self-adjusting’ procedure. In all patients the surgery and postoperative period were uneventful. The follow up was between 10 and 28 weeks.

Conclusions: Inferior oblique disinsertion seems to be a safe and effective way of weakening this muscle.