

CHIRURGIA WARSTWOWA TYLNA ROGÓWKI WCZORAJ I DZIŚ POSTERIOR LAMELLAR KERATOPLASTY IN THE PAST AND TODAY

Słowa kluczowe

Historia, keratoplastyka, dystrofia śródbłonka rogówki, DMEK, UT-DSAEK

Streszczenie

Prawidłowa funkcja bariery śródbłonkowej i pomp kationowo-anionowych w obrębie komórek śródbłonka warunkuje przejerność rogówki, niezbędną do właściwego funkcjonowania tej tkanki. Dystrofia śródbłonkowa Fuchsa – wieloczynnikowa choroba uwarunkowana genetycznie, prowadząca do całkowitej niewydolności komórek śródbłonka, stanowi aktualnie na całym świecie najczęstsze wskazanie do keratoplastyki warstwowej tylnej.

W ciągu ostatnich 25 lat chirurgia rogówki wykonała nadzwyczajny krok w przyszłość. Dynamiczny rozwój technologii medycznych przyczynił się do powstania doskonałych narzędzi, które w rękach doświadczonych operatorów dają możliwość niemalże idealnego odtworzenia anatomii przedniego odcinka oka. Od momentu powstania I Kliniki Okulistyki w 2017 roku jej kierownik, profesor Anna Machalińska, wykonała blisko 150 przeszczepień warstwo-

Key words

History, keratoplasty, endothelial dystrophy, DMEK, UT-DSAEK

Summary

Proper function of the endothelial barrier and cation-anion pumps within endothelial cells determines corneal translucency, which is necessary for the proper functioning of that tissue. Fuchs endothelial corneal dystrophy – a multifactorial genetically determined disease which leads to complete endothelial cell failure is currently the most common indication for posterior lamellar keratoplasty worldwide.

Over the past 25 years, corneal surgery has taken an extraordinary step into the future. The dynamic development of medical technologies has led to the creation of excellent tools that, in the hands of experienced surgeons, enable an almost perfect reconstruction of the anterior eye segment anatomy. Since the establishment of the 1st Department of Ophthalmology in 2017, its head Professor Anna Machalińska has performed nearly 150 posterior lamellar keratoplasties with the use of the DMEK procedure.

wych tylnych z zastosowaniem techniki DMEK. Bogate doświadczenie zespołu w opiece przedoperacyjnej i pooperacyjnej nad pacjentami kwalifikowanymi do przeszczepień warstwowych tylnych zaowocowało powstaniem szeregu publikacji oraz doniesień zjazdowych na temat bezpieczeństwa i skuteczności w leczeniu chorób śródbłonka rogówki.

W niniejszej pracy, po nakreśleniu rysu historycznego i patogenetycznego chorób śródbłonka rogówki, zostały opisane doświadczenia własne zespołu I Katedry i Kliniki Okulistyki SPSK2 PUM w Szczecinie w zakresie opieki przedoperacyjnej i pooperacyjnej nad pacjentami kwalifikowanymi do przeszczepień warstwowych tylnych UT-DSAEK oraz DMEK. Wnioski przedstawione przez autorów niniejszej pracy to wynik wielomiesięcznych obserwacji grup pacjentów, dotyczą zmian parametrów refrakcji, wartości gęstości komórek śródbłonka czy czasu rehabilitacji wzrokowej. Autorzy wskazali również na potencjalne problemy, z którymi może borykać się transplantologia okulistyczna XXI wieku.

The team's extensive experience in preoperative and postoperative care of patients qualified for posterior lamellar keratoplasties has resulted in a number of publications and conference reports on the safety and effectiveness in the treatment of corneal endothelial diseases.

This paper outlines the history and pathogenesis of corneal endothelial diseases and goes on to describe the experience gathered by the team of the 1st Department of Ophthalmology SPSK2 PUM in Szczecin with patients qualified for UT-DSAEK and DMEK posterior lamellar keratoplasties. The conclusions presented by the authors of this paper were based on several months of observation of groups of patients and concern changes in refractive parameters, endothelial cell density and visual rehabilitation time. The authors also pointed to the potential problems that ophthalmic transplantology of the 21st century may face.