

ΠΕΡΙΛΗΨΗ

Παρουσίαση και θεραπευτική προσέγγιση περιστατικών συνδρόμου Irvine-Gass, με κυστικό οίδημα ωχράς μετά από φακοθρυψία. Δύο περιστατικά ατόμων που έχουν υποβληθεί σε χειρουργική εξαίρεση καταρράκτη και σε κάποιο από τους επανελέγχους τους παρουσιάστηκαν με μειωμένη όραση, μη βελτιούμενη. Κατά τον βυθοσκοπικό έλεγχο, όπως και την εξέταση OCT ωχράς εντοπίστηκε κυστικό οίδημα ωχράς κηλίδας και χορηγήθηκε και στις δύο περιπτώσεις κολλύριο νεπαφενάκης. Το οίδημα υποχώρησε με ταυτόχρονη βελτίωση του οπτικού αποτελέσματος και στους δύο ασθενείς. Παρά τις νέες και λιγότερο επεμβατικές χειρουργικές μεθόδους, το κυστικό οίδημα ωχράς αποτελεί ακόμη παράγοντας έκπτωσης της όρασης μετεγχειρητικά. Η χορήγηση μη στεροειδούς αντιγλεμονώδους (ΜΣΑΦ) όπως η νεπαφενάκη φαίνεται να βοηθά στην απορρόφηση του οιδήματος και στη βελτίωση του οπτικού αποτελέσματος, με αποτελέσματα σταθερά στο χρόνο.

Λέξεις κλειδιά: Καταρράκτης, φακοθρυψία, κυστικό οίδημα της ωχράς, Σύνδρομο Irvine - Gass, Νεπαφενάκη.

ABSTRACT

Presentation of Irvine-Gass syndrome cases, with cystoid macular edema following cataract surgery. Two cases that underwent cataract extraction surgery and presented with reduced vision at some point during their follow-up period. Fundus and OCT examination revealed cystoid macular edema and coll nepafenac was administered in both cases. Edema subsided in both patients with an improvement of the visual outcome. Cystoid macular edema remains a cause of postoperative decrease in visual acuity, despite the new modern and less invasive surgery methods. Administration of NSAIDs such as nepafenac contributes to the recession of macular edema and improves visual outcome, with results stable in time.

Key words: Cataract, phaco, cystoid macular edema, Syndrome Irvine-Gass, nepafenac.