

L. Astigmatism and Refractive Outcome After Late In-The-Bag Intraocular Lens Dislocation Surgery: A Randomized Clinical Trial. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2017;58:4747-4753

Glaukom og intraokulært trykk

Et annet interessant funn i studien var at totalt 60% av pasientene hadde nyopplaget høyt trykk (≥ 22 mmHg) og/eller kjent glaukom fra tidligere. Også noen få andre studier har funnet en tilsvarende assosiasjon og det har vært spekulert på om det høye trykket er et resultat av IOL dislokasjonen eller om begge deler har en annen bakenforliggende årsak. Resultater fra denne studien tyder på det siste. Kun et fåtall av pasientene med forhøyet trykk klarte seg uten noen form for trykksenkende behandling etter dislokasjonskirurgien, de resterende ble vurdert å ha glaukom – i nesten alle tilfeller pseudoekfoliasjonsglaukom. Studien fant likevel en mulig trykksenkende effekt av dislokasjonskirurgi og linsebytte tenderte til å gi en større

trykkreduksjon enn oppsyng ($P = 0.05$). Denne forskjellen kan potensielt ha kliniske implikasjoner for valg av operasjonsmetode, gitt det høye antallet IOL dislokasjonspasienter med forhøyet trykk. Men det trengs lengre oppfølgingstid og flere studier før sikre konklusjoner kan trekkes.

Kristianslund O, Råen M, Østern AE, Drolsum L. Glaucoma and Intraocular Pressure in Patients Operated for Late In-the-bag Intraocular Lens Dislocation: A Randomized Clinical Trial. Am J Ophthalmol. 2017;176:219-227

Oppsummering og fremtidsutsikter

En randomisert klinisk studie er ansett som det beste forskningsdesignet for å sammenlikne behandlinger. Resultatene fra denne avhandlingen tyder på at IOL repositioning ved skleral suturering og IOL exchange med implantasjon av en retropupillær iris-claw IOL begge er gode behandlingalternativer for pasienter med sen dislokasjon av IOL-kapselkomplekset. Operasjonsmetodene ga et tilnærmet likt postoperativt visus og begge ble ansett som trygge. For

enkelte kliniske parametere var det imidlertid forskjeller som potensielt kan ha kliniske implikasjoner, ved at visse subgrupper av pasienter bør opereres med den ene metoden fremfor den andre. En lengre oppfølgingstid enn 6 måneder vil kunne stadfeste om eventuelle forskjeller vedvarer. Det er også behov for flere studier med et robust forskningsdesign før man kan komme med sikre kliniske anbefalinger for denne pasientgruppen. Den internasjonale interessen for dette forskningsfeltet har økt betraktelig den siste tiden og det vil trolig komme mye spennende kunnskap om denne tilstanden i årene fremover.

Resultatene ovenfor har blitt presentert på ESCRS 2016 og 2017, SOE 2017, WOC 2018 og NOK 2018, samt publisert i de refererte artikler. Studien er utført på Øyeavdelingen Oslo universitetssykehus. Den er delvis finansiert ved et PhD stipend fra Extrastiftelsen, med Norges Blindeforbund som samarbeidspartner.

Miriam Kolko Receives the Lions Prize 2018

On June 2, 2018 at the Lions annual meeting in Horsens, Denmark, the Lions Prize was awarded to Chief Physician, Copenhagen University Hospital, Rigshospitalet-Glostrup and Professor MSO, Department of Drug Design and Pharmacology, University of Copenhagen, Miriam Kolko.

The highest ranked Dane of Lions, Governor Council Chairman Jimmy Nonbo, presented the prize to more than 300 Lions members who, through their volunteer work, have collected 1/2 million DKK for Miriam Kolko's research. Miriam Kolko and her research group, Eye Translational Research Unit, EyeTru, are based at the University of Copenhagen, Department of Drug Design and Pharmacology. They will spend the prize on research to understand the pathophysiology of glaucoma and to search for biomarkers of glaucoma.



Peter Møller, Miriam Kolko and Jimmy Nonbo