

Taotlus nr 1399 „Pisarapunkti ja pisarakanali sulgurid“

- kui sageli on vajalik käia sulgureid paigaldamas/vahetamas?
- palutakse esitada täiendavaid andmeid efektiivsuse kohta

Pisarapunkti korkide paigaldamise järgselt peavad patsiendid arsti visiidil käima üks kuni kaks korda aastas, kõrke peab vahetama ainult juhul, kui nendega seoses on tekkinud kaebused.

Küll aga võib esineda korkide iseeneslikku väljatulemist, mille tõttu on vaja paigaldada uus kork. Korkide püsimise aeg pisarateedes sõltub peamiselt korgi kujust ning sellest, kas valitakse pisarakanalile sobiva suurusega kork. (1) Uuringus, kus jälgiti 93 silma pärast pisarapunkti korgi paigaldamist, oli 3 kuu pärast alles 84,2% paigaldatud korkidest, aasta pärast 69,5% ning kahe aasta pärast 55,8%. (2)

Uuringus, kus võrreldi pisarateede kõrke niisutavate tilkade kasutamisega Sjögreni sündroomiga patsientidel, paranesid kolm kuud pärast ravi alustamist Ocular Surface Disease Indexi (OSDI), pisarakihi katkemise testi (BUT), Schirmeri test I ja sarvkesta värvumise näitajad mõlemas ravigrupis statistiliselt oluliselt. (3) Schirmeri testi ja BUT näitajad paranesid pisarateede korkide grupis oluliselt rohkem kui niisutavate tilkade grupis. Eriti raske kuiva silma haiguse puhul, nagu esineb näiteks Sjögreni sündroomi puhul, kasutatakse enamasti erinevaid ravimeetodeid kombinatsioonis. Kuna neil patsientidel on vähenenud pisarate tootmine, siis pisarapunktide sulgemine aitab säilitada silmapinnal võimalikult pikalt patsiendi enda väheseid pisaraid ning ka juurde manustatavaid niisutavaid tilkasid.

Artiklis, kus uuriti refraktiivse laseroperatsiooni (LASIK) järel tekkinud kuiva silma ravi, kasutasid kõik patsiendid niisutavaid tilkasid, aga pooltele patsientidele paigaldati lisaks ka veel pisarateede kork. (4) Kahe kuu pärast paranes pisarateede korgi + niisutavate tilkade grupis nii korrigeerimata nägemisteravus kui ka funktsionaalne nägemisteravus oluliselt, kuid ei muutunud ainult niisutavaid tilkasid kasutanud grupis. Pisarakihi katkemise test, silmapinna regulaarsuse indeks ja fluorestseiniiga värvumise hinnang paranesid pisarateede korgi + niisutavate tilkade grupis oluliselt, kuid ei muutunud ainult niisutavaid tilkasid kasutanud grupis. Nii pisarakihi katkemise testi kui ka silmapinna fluorestseiniiga värvumise näitajad olid 2 kuud pärast ravi alustamist pisarateede korgi + niisutavate tilkade grupis oluliselt kõrgemad kui ainult niisutavaid tilkasid kasutanud grupis. Ka patsientide subjektiivsed sümptomid nagu kuivuse ja võõrkeha tunde kaebused olid pisarateede korgi + niisutavate tilkade grupis oluliselt paremad kui ainult niisutavate tilkade grupis. Patsiendid olid pisarateede korgi + niisutavate tilkade grupis oluliselt rohkem rahul ravi tulemusega kui ainult niisutavate tilkade grupis.

Randomiseeritud topeltpimedas uuringus hinnati mõõduka ning raske kuiva silma sündroomi korral kahe erineva pisarateede korgi mudeli püsimist 6 kuud pärast paigaldamist ning nende mõju erinevatele kuiva silma sündroomi näitajatele. (5) Kuus kuud pärast paigaldamist oli alles 68% ühe mudeli korkidest ning oluliselt vähem (32%) teise mudeli korkidest. Mõlema korgi mudeli korral vähenes oluliselt niisutavate tilkade manustamise sagedus (oluliselt rohkem uuritud Parasoli kaubamärgi korkidel) ning paranesid oluliselt subjektiivsed sümptomid (Kanada Kuiva Silma Hindamise skaala, CDEA). Objektivetest sümptomitest paranesid baasnäitajatega võrreldes oluliselt Schirmeri test I, pisara meniski kõrgus, alumine sarvkesta värvumine ja pisarakihi katkemise aeg. Nende objektivetest näitajate muutus oli mõlema uuritud pisarateede korgi mudeli korral sarnane.

Viited:

1. Kaido M et al. Comparison of retention rates and complications of 2 different types of silicon lacrimal punctal plugs in the treatment of dry eye disease. *Am J Ophthalmol.* 2013;155(4):648-653.e1.
2. Horwath-Winter J et al. Long-term retention rates and complications of silicone punctal plugs in dry eye. *Am J Ophthalmol.* 2007 Sep;144(3):441-444.

3. Qiu W et al. Punctal plugs versus artificial tears for treating primary Sjögren's syndrome with keratoconjunctivitis SICCA: a comparative observation of their effects on visual function. *Rheumatol Int.* 2013 Oct;33(10):2543-8.
4. Yung et al Punctal plugs for treatment of post-LASIK dry eye. *Jpn J Ophthalmol.* 2012 May;56(3):208-13.

Brissette AR et al. Punctal Plug Retention Rates for the Treatment of Moderate to Severe Dry Eye: A Randomized, Double-Masked, Controlled Clinical Trial. *Am J Ophthalmol.* 2015 Aug;160(2):238-242.e1.