

# Harmaakaihin leikkaushoito koiralla – kirjallisuuskatsaus

## Cataract surgery in dog – Review

### YHTEENVETO

Harmaakaihi on koiralla tavallinen sairaus, joka voi johtaa sokeutumiseen. Kaihi aiheuttaa sekundaarisen uveitin. Uveitti ilmenee erityisesti kypsien ja ylikypsien kaihin yhteydessä. Kaihileikkaus on tällä hetkellä kaihin ainoa hoitomuoto. Nykyään leikkaukset tehdään fakoemulsifikaatiotekniikalla, minkä seurauksena leikkausten komplikaatiot ovat vähentyneet ja ennuste on parantunut. Ennen leikkauspäätöstä potilaalle tehdään yleistutkimus, huomioidaan muut sairaudet ja tehdään perusteelliset silmätutkimukset. Anti-inflammatorinen hoito, jolla pyritään hoitamaan kaihin aiheuttama uveitti mahdollisimman vähäiseksi, aloitetaan viimeistään 1–2 viikkoa ennen leikkausta. Leikkausta edeltävien lääkityksien tarkoituksena on laajentaa pupilliauko, saada silmän sisäinen tulehdus mahdollisimman vähäiseksi ja minimoida silmän bakteerikanta.

Leikkauksen jälkeen jatkohoito ja tiheät kontrollikäynnit ovat oleellisia leikkauksen onnistumiselle. Välittömästi leikkauksen jälkeen haavan vuotaminen ja sarveiskalvon haavautumat ovat mahdollisia komplikaatioita. Sarveiskalvon endoteelin vaurioituminen voi aiheuttaa sarveiskalvon ödeman. Lyhytaikainen silmänpaineen nousu leikkauksen jälkeen on tavallista, minkä vuoksi painetta seurataan leikkauksen jälkeen. Verenvuodot etukammioon tai lasiaiseen ovat harvinaisia komplikaatioita. Pitkäaikaiskomplikaatioista tavallisin on takakapselin samentuminen. Paras leikkaustulos on todettu fakoemulsifikaatiotekniikalla tehdyssä kaihileikkauksessa, kun potilas on leikattu varhaisessa vaiheessa kaihin ollessa vielä epäkypsä.

### SUMMARY

Cataract is a common disease in dog and it can lead into blindness. Cataract causes lens-induced secondary uveitis. Uveitis is present especially in mature and hypermature cataracts. Surgery is currently the only known treatment for cataract. Surgery is done by fakoemulsification. This technique has reduced complications and improved the prognosis. Before operation, systemic examination and thorough eye examinations are carried out. Anti-inflammatory medication is initiated 1–2 weeks before operation to control lens-induced uveitis. The presurgical medical goals are to achieve mydriasis for surgical exposure, suppress ocular inflammation and minimize ocular microbial flora. Postsurgical treatments and controls are essential for a good outcome. Wound dehiscence and corneal

ulceration are possible immediate postoperative complications. Damage to corneal endothelium can cause corneal edema. Since transient postoperative hypertension is common, intraocular pressure is monitored after surgery. Hyphema or vitral hemorrhage are relatively uncommon complications. The most common long-term postoperative complication is posterior capsule opacification. Best postoperative results have been achieved by using fakoemulsification and performing the operation when the cataract is still immature.

### YDINKOHDAT

- Harmaakaihi aiheuttaa sekundaarisen uveitin, joka pahenee kaihin kypsyessä.
- Leikkaushoito on ainoa harmaakaihin hoito.
- Fakoemulsifikaatiolla tehdyn kaihileikkauksen ennuste on hyvä.
- Uveitin hoito ennen leikkausta ja leikkauksen jälkeinen seuranta ovat tärkeitä.
- Heti leikkauksen jälkeen voidaan nähdä lyhytaikainen silmänpaineen nousu ja pidemmällä aikavälillä takakapselin samentuma.
- Paras leikkaustulos saavutetaan leikattaessa kaihi fakoemulsifikaatiotekniikalla sen ollessa vielä epäkypsässä vaiheessa.

Artikkeli tuli toimitukseen 14.10.2016.