

## **OMNI w leczeniu jaskry otwartego kąta: 60-miesięczna obserwacja**

Iwona Grabska-Liberek<sup>1</sup>, Anna M. Koziorowska<sup>1</sup>, Magda Wereda<sup>2</sup>

1. *Klinika Okulistyki CMKP w Warszawie, Warszawskie Centrum Okulistyczne Libermedic*

2. *Klinika Okulistyki CMKP w Warszawie*

**Wstęp:** OMNI jest zabiegiem zaliczanym do kategorii minimalnie inwazyjnej chirurgii jaskry (MIGS). Przy użyciu narzędzia chirurgicznego OMNI wykonywane jest cewnikowanie i wiskodylatacja kanału Schlemm'a wraz z trabektomią.

**Materiał i metody:** Pacjenci Kliniki Okulistyki CMKP w Warszawie zostali poddani operacji przeciwjaskrowej przy użyciu OMNI (Sight Sciences, Menlo Park, CA). U części pacjentów zabieg OMNI wykonano jednocześnie z operacją usunięcia soczewki metodą fakoemulsyfikacji. Badanymi były osoby dorosłe z łagodną lub umiarkowaną jaskrą z otwartym kątem przesączania. Zmiany ciśnienia wewnątrzgałkowego (CWG) i liczby leków obniżających CWG były oceniane podczas 60-miesięcznej obserwacji.

**Wyniki:** Przeprowadzono analizę wyników badań 24 oczu (22 pacjentów). Przedoperacyjne CWG wynosiło  $19,0 \pm 4,9$  mmHg (n=24). Średnia wartość CWG była istotnie niższa w 12, 24, 36, 48 i 60 miesiącu po operacji. Średnie CWG wynosiło odpowiednio  $13,0 \pm 2,2$  mmHg (p<0,001; n=20),  $12,7 \pm 2,2$  mmHg (p<0,001; n=15),  $12,6 \pm 1,8$  mmHg (p<0,001; n=14),  $13,7 \pm 3,1$  mmHg (p<0,001; n=13) i  $14,4 \pm 2,9$  (p<0,05; n=7). Średnia liczba leków przed zabiegiem wynosiła  $2,7 \pm 0,8$ . Stwierdzono istotną redukcję średniej liczby leków pooperacyjnych w okresie 12, 24 i 36 miesięcy. Średnia ilość leków wynosiła odpowiednio  $0,7 \pm 0,7$  (p<0,001; n=20),  $1,1 \pm 1,2$  (p=0,001; n=15),  $1,5 \pm 1,3$  (p=0,015; n=14),  $1,6 \pm 1,5$  (p=0,089; n=13) i  $1,8 \pm 1,7$  (p=0,394; n=7). Ostateczna średnia redukcja CWG wyniosła 4,6 mmHg (24,3%). Średnia liczba leków zmniejszyła się o 0,9 (33,3%).

**Wnioski:** Zabieg przeciwjaskrowy OMNI, zarówno jako pojedyncza procedura, jak i w połączeniu z fakoemulsyfikacją, zapewnił skuteczną redukcję i kontrolę CWG oraz redukcję liczby leków w okresie do 60 miesięcy po operacji.

## **OMNI in Open-Angle Glaucoma Treatment: A 60-Month Interim Follow-Up**

Iwona Grabska-Liberek<sup>1</sup>, [Anna M. Koziowska](#)<sup>1</sup>, Magda Wereda<sup>2</sup>

1. *Klinika Okulistyki CMKP w Warszawie, Warszawskie Centrum Okulistyczne Libermedic*

2. *Klinika Okulistyki CMKP w Warszawie*

**Setting:** OMNI is an implant-free minimally invasive glaucoma surgery (MIGS) procedure for open-angle glaucoma treatment. Using single clear corneal incision viscodilation of Schlemm's canal and transluminal trabectomy are performed via gonioscopic guidance.

**Methods:** In this study carried in Department of Ophthalmology, Centre of Postgraduate Medical Education, Warsaw OMNI (Sight Sciences, Menlo Park, CA) was utilized to perform the procedure either combined with phacoemulsification or as a standalone procedure. Participating subjects were adults with mild to moderate open-angle glaucoma. Changes from baseline in intraocular pressure (IOP) and IOP-lowering medications were evaluated through the 60-month follow-up period.

**Results:** Analysis was performed in 24 eyes (22 patients). Baseline IOP was  $19,0 \pm 4,9$  mmHg (n=24). Mean IOP was significantly lower at 12, 24, 36, 48 and 60 months postoperatively. The mean IOP was  $13,0 \pm 2,2$  mmHg (p<0,001; n= 20),  $12,7 \pm 2,2$  mmHg (p<0,001; n= 15),  $12,6 \pm 1,8$  mmHg (p<0,001;n=14),  $13,7 \pm 3,1$  mmHg (p<0,001; n=13) and  $14,4 \pm 2,9$  (p<0,05;n=7), respectively. Average number of preoperative medications was  $2,7 \pm 0,8$ . There was a significant postoperative mean medications reduction through 12, 24, and 36 months. The mean medications was  $0,7 \pm 0,7$  (p<0,001; n=20),  $1,1 \pm 1,2$  (p=0,001; n=15),  $1,5 \pm 1,3$  (p=0,015; n=14),  $1,6 \pm 1,5$  (p=0,089;n=13) and  $1,8 \pm 1,7$  (p=0,394;n=7), respectively. The final mean IOP reduction was 4,6 mmHg (24,3%). Mean medications reduction was 0,9 (33,3%).

**Conclusions:** The results showed that OMNI, whether as standalone procedure or combined with phacoemulsification provided effective IOP reduction, sustained IOP control and meaningful IOP-lowering medication reduction for up to 60 months postoperatively.