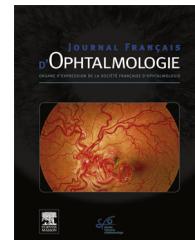




Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



ORIGINAL ARTICLE

Fibrin glue conjunctival autograft for primary pterygium: Overall outcomes and outcomes in expert versus trainee ophthalmologists[☆]

Autogreffe conjonctivale avec colle tissulaire à base de fibrine dans la chirurgie du ptérygion : résultats globaux et résultats chez les chirurgiens experts par rapport aux chirurgiens en formation

P. Arriola-Villalobos^{a,b}, P. Cifuentes-Canorea^a,
J.E. Peraza-Nieves^a, J. Almendral-Gómez^{a,*},
D. Díaz-Valle^{b,c}, C. Fernández-Pérez^d,
J.M. Benítez-del-Castillo^{b,c}

^a Servicio de Oftalmología, Hospital Clínico San Carlos, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid, Spain

^b Cooperative Research Network on Age-Related Ocular Pathology, Visual and Life Quality, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, Spain

^c Servicio de Oftalmología, Hospital Clínico San Carlos, Departamento de Oftalmología y ORL, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid, Spain

^d Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública, Hospital Clínico San Carlos, Instituto de Investigación Sanitaria del Hospital Clínico San Carlos (IdISSC), Madrid, Spain

Received 26 April 2017; accepted 9 November 2017

KEYWORDS

Pterygium;
Conjunctival
autograft

Summary

Introduction. — To determine outcomes of conjunctival autograft attached with fibrin glue (FG) for primary pterygium, and compare these outcomes in expert versus closely supervised trainee ophthalmologists.

[☆] Data was presented in AAO meeting 2013 and ESCRS meeting 2014.

* Corresponding author. Calle Modesto Lafuente 18, 2B, 28010 Madrid, Spain.

E-mail address: jalmendral@gmail.com (J. Almendral-Gómez).

<https://doi.org/10.1016/j.jfo.2017.11.013>

0181-5512/© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Fibrin glue;
Trainee

Methods. — This was a retrospective, comparative, non-randomized, interventional study. Patients were recruited among those with primary nasal pterygium undergoing FG conjunctival autograft. Surgery was performed by expert (136 eyes) or closely supervised trainee (128 eyes) ophthalmologists. Mean follow-up was 7.82 ± 8.23 months. Main outcome measures were recurrence rate, reoperation rate and complications.

Results. — The study sample comprised 264 eyes of 225 patients. Participants were of mean age 47.09 ± 12.89 years; 46.7% were male, 28.4% Caucasian and 70.5% Hispanic. Recurrence was recorded in 6.4%: 5.9% in the expert group and 7% in the trainee group ($P = 0.704$) and reoperation in 1.9%: 0.7% and 3.1% ($P = 0.202$), respectively. Both groups showed similar rates of complications such as transient graft edema, graft dehiscence, hematoma or ocular hypertension. Reoperation was slightly more frequent in patients younger than 40 years ($P = 0.064$).

Conclusions. — Good outcomes were observed for FG conjunctival autografting in primary pterygium surgery, with no differences recorded between supervised trainee and expert surgeons. Our findings suggest the need to supervise pterygium surgeries during training.

© 2018 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

MOTS CLÉS

Ptérygion ;
Autogreffe
conjonctivale ;
Colle de fibrine ;
Stagiaire

Résumé

Introduction. — Déterminer les résultats d'une greffe autoconjonctivale fixée avec de la colle de fibrine (FG) pour le ptérygion primaire, et comparer ces résultats chez les ophtalmologues experts par rapport aux ophtalmologues stagiaires surveillés de près.

Méthodes. — Il s'agit d'une étude rétrospective, comparative, non aléatoire, interventionnelle. Les patients ont été recrutés parmi ceux souffrant d'un ptérygion nasal principal subissant une autogreffe conjonctivale FG. La chirurgie a été réalisée par des ophtalmologues experts (136 yeux) ou stagiaires surveillés de près (128 yeux). Le suivi moyen était de $7,82 \pm 8,23$ mois. Les mesures principales des résultats étaient le taux de récidive, le taux de reprise chirurgicale et le taux de complications.

Résultats. — L'échantillon visé par l'étude comprenait 264 yeux de 225 patients. L'âge moyen des participants était de $47,09 \pm 12,89$; 46,7 % étaient des hommes, 28,4 % blancs et 70,5 % hispaniques. Une récidive a été notée chez 6,4 % des participants : 5,9 % dans le groupe expert et 7 % dans le groupe stagiaire ($p = 0,704$) et une reprise chirurgicale a été nécessaire chez 1,9 % des participants : 0,7 % et 3,1 % ($p = 0,202$), respectivement. Les deux groupes ont manifesté des taux similaires de complications telles qu'un œdème transitoire du greffon, une déhiscence du greffon, un hématome ou une hypertension oculaire. Les reprises chirurgicales ont été un peu plus fréquentes chez les patients âgés de moins de 40 ans ($p = 0,064$).

Conclusions. — De bons résultats ont été observés avec la technique d'autogreffe conjonctivale fixée par de la colle de fibrine (FG) sans différences enregistrées entre les chirurgiens experts et stagiaires surveillés. D'après nos constatations, il est nécessaire de surveiller les chirurgies de ptérygion au cours des stages.

© 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Introduction

The surgical treatment of choice for pterygium is presently conjunctival autograft [1]. This surgical procedure has a lower risk of recurrence than bare sclera and also has few side effects [2]. Compared to suture, the use of fibrin glue (FG) to attach the conjunctival graft produces less discomfort in the postoperative period and has been linked to a lower recurrence rate without increasing the risk of complications [3].

Despite a highly standardized technique, reported recurrence rates following primary pterygium surgery by FG

conjunctival autografting vary widely from 1.8% to 12% [4–6]. Such differences could be attributable to several factors. Thus, fleshy pterygia have been associated with a higher recurrence rate in two studies examining the impact of pterygium morphology [7,8]. Lewallen reported that patient age was strongly related to recurrence [9]. Other authors propose that surgeon experience may influence success rates and complications [10]. Indeed, poorest results were reported for trainee ophthalmologists performing the suture autograft technique for primary pterygia [11]. One recent study did not find a significant learning curve in expert ophthalmologists regarding success and

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8793445>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8793445>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)