

4 [%10,5] ve grup 2'de 4 [%19,0]) görme ekseninde opaklaşma izlendiğini bildirmişlerdir. Bu sorunun üstesinden gelebilmek, görme aksı opasifikasyonunu önlemek ve ön vitrektomi sonrası vitreusla ilişkili ciddi komplikasyonlardan kaçınmak için, rutin olarak anterior vitrektomi uygulanmaksızın, posterior DDK ile kombine posterior optik yakalamanın ("optic capture buttonholing") etkili ve güvenli bir alternatif olabileceği bildirilmiştir.⁵

Bu yeni ve farklı çalışma için yazarları bir kez daha tebrik ediyor, ileride çok merkezli daha fazla sayıda pediatrik katarakt hastasının dahil edileceği prospektif, randomize ileri klinik çalışmaların bu konuya daha fazla ışık tutacağını düşünüyoruz.

Etik

Finansal Destek: Yazar tarafından finansal destek almadıkları bildirilmiştir.

Kaynaklar

1. Dericioğlu V, Sevik MO, Bağatur Vurgun E, Çerman E. Predictive Factors of Complications and Visual Outcomes after Pediatric Cataract Surgery: A Single Referral Center Study from Türkiye. *Turk J Ophthalmol.* 2023;53:267-274.
2. Vasavada AR, Nihalani BR. Pediatric cataract surgery. *Curr Opin Ophthalmol.* 2006;17:54-61.
3. Chou YY, Zhang BL, Gan LY, Ma J, Zhong Y. Efficacy of intracameral preservative-free triamcinolone acetate in pediatric cataract surgery: a meta-analysis. *Græfes Arch Clin Exp Ophthalmol.* 2020;258:2205-2212.
4. Ucar F. Intraocular lens implantation with flattened flanged intrascleral fixation technique in pediatric aphakia. *J AAPOS.* 2022;26:8.e1-8.e7.
5. Kohnen T, Davidova P, Lambert M, Wenner Y, Zubcov AA. Posterior continuous curvilinear capsulorhexis with anterior vitrectomy vs optic capture buttonholing without anterior vitrectomy in pediatric cataract surgery. *J Cataract Refract Surg.* 2022;148:831-837.

Yanıt

Dr. Uçar'a "Pediatrik Katarakt Cerrahisi Komplikasyonları ve Görsel Sonuçlarını Öngören Faktörler: Türkiye'den Bir Referans Merkezi Çalışması" başlıklı çalışmamıza gösterdiği ilgi ve aydınlatıcı yorumları için teşekkür ederiz.¹ Gözlemlerinizi ve önerilerinizi, pediatrik katarakt cerrahisi kapsamında daha fazla tartışmayı ve değerlendirmeyi hak eden değerli katkılardır.

Çalışmamızda afak bırakılan 12 aydan büyük hastaların yönetimi ile ilgili olarak, kapsüler kesenin bütünlüğünün bozulduğu, muhtemelen skleral göz içi lens (GİL) fiksasyonu gerektiren olgularla ilgili sorunuz için teşekkür ederiz. Sekonder GİL implantasyonu yapılan hastaları çalışmaya dahil etmedik ve hastaların afak bırakıldığı olgular arasında, primer cerrahide skleral GİL fiksasyonunu gerektiren tam kapsüler kese hasarı olgusu yoktu. Bununla birlikte, skleral GİL fiksasyon yönteminin önemini ve özellikle bu yöntemden fayda görebilecek kapsül bütünlüğünün bozulduğu olgularda cerrahi sonuçlara potansiyel etkisi olabileceğini destekliyoruz.²

Bu retrospektif çalışma 10 yıllık bir süreyi kapsamaktadır ve bu süre zarfında bazı hastalara GİL implantasyonu yapılmasına rağmen, kliniğimizin pediatrik katarakt olguları protokolüne göre primer olarak hasta takibinde afakik kontakt lensler

kullanılmaktadır. Ayrıca, yöntem bölümünde belirtildiği gibi, öncelikle sosyo-ekonomik durum ve kontakt lens kullanmaya potansiyel uyumsuzluğa göre seçilen hastalara GİL implantasyonu uygulanmıştır. Pediatrik katarakt için optimal yaklaşım - GİL implantasyonu mu yapılmalı afak mı bırakılmalı - tartışması devam etmektedir. Özellikle, büyük ölçekli bir prospektif çalışmanın sonuçları, 2 yaşın altındaki çocuklarda rutin GİL implantasyonu yapılmasından uzaklaşılmasına neden olmuştur.³ Aksine, yakın tarihli bir meta-analizin sonuçları, GİL implantasyonunun daha iyi görme keskinliği ile sonuçlandığını, ancak görme eksenini opasifikasyonu riskinin arttığını göstermektedir.⁴ Sonuç olarak, bu karmaşık konuyu kapsamlı bir şekilde aydınlatmak için daha büyük ölçekli çalışmalara ihtiyaç olduğunu düşünüyoruz.

Pediatrik katarakt olgularında intrakameral triamcinolon tedavisi, posterior dairesel kapsüloleksi (PDK) sonrası kliniğimizde rutin olarak kullanılmaktadır. Bununla birlikte, hem PDK hem de viskoelastik çıkarılmasını takiben intraoperatif intrakameral triamcinolon asetonid ile birlikte daha yoğun bir topikal anti-enflamatuvar tedavi uygulanması öneriniz, bu tür komplikasyonların potansiyel olarak azaltılmasında umut vaat etmektedir. Ayrıca, PDK ile birlikte posterior optik yakalamayı araştıran çalışmalarda fibrinöz komplikasyonlar daha az bildirilirken, randomize prospektif çalışmalarda kapsüler keseye GİL implantasyonu ile söz konusu teknik arasında uzun vadeli sonuçların karşılaştırılabilir olduğu gösterilmiştir.^{5,6} Bu tek merkezli retrospektif çalışmada kullanılan yöntem ek olarak, posterior optik yakalama tekniğinin araştırılması, pediatrik katarakta fibrin reaksiyonlarının tedavisinde önemli olabilir.

Çalışmamızı takdir ettiğiniz için teşekkür ederiz ve çok merkezli daha büyük bir kohortu kapsayan prospektif, randomize ileri klinik çalışmaların pediatrik katarakt cerrahisi konusundaki anlayışımızı önemli ölçüde artıracak konusunda hemfikiriz. Gelecekteki çalışmalarda merkezler arasında yapılacak işbirliği şüphesiz daha kapsamlı öngörüler sağlayacak ve bu karmaşık cerrahi alanla ilişkili karmaşıklıkları daha da aydınlatacaktır.

Etik

Yazarlık Katkıları

Cerrahi ve Medikal Uygulama: E.Ç., Konsept: V.D., M.O.S., E.B.V., E.Ç., Dizayn: V.D., M.O.S., E.B.V., E.Ç., Veri Toplama veya İşleme: V.D., E.B.V., Analiz veya Yorumlama: V.D., M.O.S., E.Ç., Literatür Arama: V.D., E.B.V., Yazan: V.D.

Çıkar Çatışması: Yazarlar tarafından çıkar çatışması bildirilmemiştir.

Finansal Destek: Yazarlar tarafından finansal destek almadıkları bildirilmiştir.

Kaynaklar

1. Dericioğlu V, Sevik MO, Bağatur Vurgun E, Çerman E. Predictive Factors of Complications and Visual Outcomes after Pediatric Cataract Surgery: A Single Referral Center Study from Türkiye. *Turk J Ophthalmol.* 2023;53:267-274.
2. Ucar F. Intraocular lens implantation with flattened flanged intrascleral fixation technique in pediatric aphakia. *J AAPOS.* 2022;26:8.e1-8.e7.

3. Solebo AL, Cumberland P, Rahi JS; British Isles Congenital Cataract Interest Group. 5-year outcomes after primary intraocular lens implantation in children aged 2 years or younger with congenital or infantile cataract: findings from the IoLunder2 prospective inception cohort study. *Lancet Child Adolesc Health*. 2018;2:863-871.
4. Chen J, Chen Y, Zhong Y, Li J. Comparison of visual acuity and complications between primary IOL implantation and aphakia in patients with congenital cataract younger than 2 years: a meta-analysis. *J Cataract Refract Surg*. 2020;46:465-473.
5. Vasavada AR, Vasavada V, Shah SK, Trivedi RH, Vasavada VA, Vasavada SA, Srivastava S, Sudhakar A. Postoperative outcomes of intraocular lens implantation in the bag versus posterior optic capture in pediatric cataract surgery. *J Cataract Refract Surg*. 2017; 43:1177-1183.
6. Kaur S, Sukhija J, Ram J. Comparison of posterior optic capture of intraocular lens without vitrectomy vs endocapsular implantation with anterior vitrectomy in congenital cataract surgery: A randomized prospective study. *Indian J Ophthalmol*. 2020;68:84-88.



✉ Volkan Dericioğlu, ✉ Mehmet Orkun Sevik,
✉ Elif Bağatur Vurgun, ✉ Eren Çerman
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göz Hastalıkları
Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye

Cite this article as: Dericioğlu V, Sevik MO, Bağatur Vurgun E, Çerman E. Reply to Letter to the Editor Re: Predictive Factors of Complications and Visual Outcomes after Pediatric Cataract Surgery: A Single Referral Center Study from Türkiye. *Turk J Ophthalmol* 2024;54:53-54

Yazışma Adresi/Address for Correspondence: Eren Çerman, Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göz Hastalıkları Anabilim Dalı, İstanbul, Türkiye
E-posta: erencerman@yahoo.com **ORCID-ID:** orcid.org/0000-0002-8681-9214
Geliş Tarihi/Received: 05.12.2023 **Kabul Tarihi/Accepted:** 06.12.2023

DOI: 10.4274/tjo.galenos.2023.64359