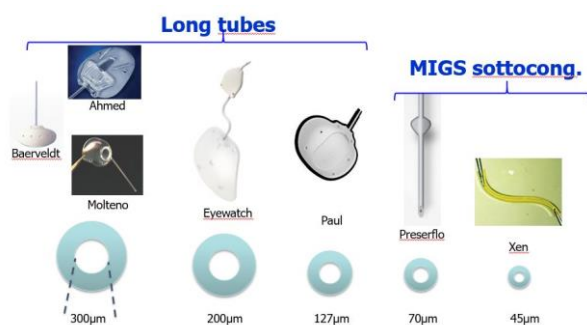


# XEN Gel Implant

## Cos'è l'impianto XEN gel?

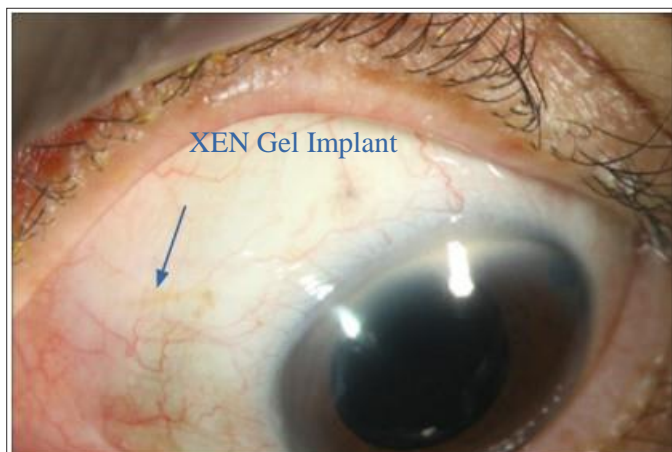
L'impianto XEN Gel è un piccolo tubo fatto di morbida gelatina suina, che viene posizionato sotto la congiuntiva per abbassare la pressione oculare nella patologia glaucomatosa.

Lo XEN Gel è lungo 6 mm ed è sottile quasi quanto una ciocca di capelli (Figura 1) con un diametro interno di 45 micron. È ben tollerato dai tessuti oculari e crea un percorso permanente per drenare il fluido dall'interno dell'occhio in una piccola tasca di fluido (bozza) sotto lo strato più superficiale dell'occhio (congiuntiva) (Figura 2). Questo riduce la pressione nell'occhio, rallentando la progressione del glaucoma e preservando la vista.



**Figure 1.**

Le dimensioni dello XEN Gel rispetto agli altri stent in commercio



**Figure 2.**

La foto mostra lo XEN (tubo giallo) drenare fluido dall'occhio alla bozza. (Concessione di *Chelvin Sng*)

L'impianto XEN Gel viene consigliato nei glaucomi ad angolo aperto la cui pressione oculare non è sufficientemente ridotta dal collirio o dal laser o nei pazienti intolleranti ai colliri. Si può impiantare anche insieme all'intervento di cataratta. Studi clinici, hanno dimostrato l'efficacia dell'impianto XEN Gel nel ridurre significativamente la pressione oculare e il numero di farmaci per il glaucoma.<sup>1-3</sup>

L'impianto XEN Gel non farà retrocedere nessun danno già causato dal glaucoma, né migliorerà la vostra visione

## Quali sono i vantaggi dell'impianto XEN gel?

L'impianto XEN Gel è meno invasivo rispetto ad altri interventi convenzionali per il glaucoma (come la trabeculectomia o altri impianti). Si pratica un piccolo taglio corneale se si applica dall'interno o un piccolo foro congiuntivale se inserito dall'esterno. Il recupero visivo dopo l'intervento è rapido senza cambiamenti significativi sull'astigmatismo.

## In che modo viene inserito l'impianto XEN gel nell'occhio?

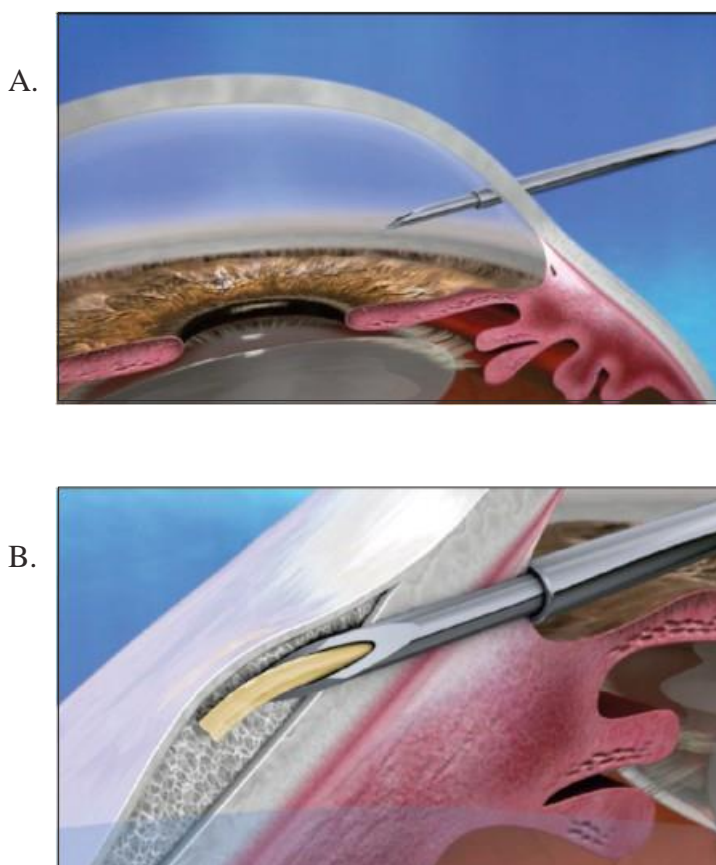
L'impianto XEN Gel può essere inserito nell'occhio o da solo o in combinazione con un intervento di cataratta. Prima o dopo l'inserimento dell'impianto XEN Gel, viene somministrato al vostro occhio un farmaco chiamato mitomicina C, il cui scopo è ridurre le cicatrici e aumentare il successo a lungo termine dell'intervento.

Vengono usati dei colliri per rendere l'occhio insensibile e talvolta anche un'iniezione sotto la congiuntiva o intorno all'occhio, in modo da non farvi sentire nessun dolore o fastidio durante la procedura. Potrete anche ricevere una leggera sedazione durante

l'intervento, in modo da sentirvi più rilassati e tranquilli. Sarete svegli durante tutta la procedura e non dovrete sentire alcun dolore durante l'intervento.

Nell'impianto XEN Gel dall'interno si pratica un piccolo taglio corneale che non richiede punti di sutura (Figura 3). La procedura dura solitamente 15 minuti circa.

Alla fine della procedura, l'occhio operato viene coperto con una protezione trasparente e si può tornare a casa il giorno stesso dell'operazione.



**Figure 3.**

A. L'impianto XEN Gel è introdotto all'interno dell'occhio attraverso una piccola incisione.

B. L'impianto XEN Gel è iniettato sotto la congiuntiva (lo strato più superficiale dell'occhio) per drenare il fluido dall'occhio alla bozza

*(Concessione dell'Allergan plc, Dublin, Ireland)*

## Quali precauzioni devo prendere dopo essermi sottoposto all'intervento di impianto XEN gel?

Per il primo mese è consigliato evitare attività faticose, compreso il nuoto, la corsa, lo sport di contatto ed esercizi intensi. Per alcune settimane dopo l'intervento, è consigliabile coprire l'occhio operato durante la notte, in modo da evitare lesioni accidentali all'occhio mentre dormite. Il trucco negli occhi dovrebbe essere evitato per circa 4 settimane dopo l'intervento. Leggere o guardare la televisione non danneggerà il vostro occhio, quindi potete continuare con queste attività come al solito. Il vostro medico vi prescriverà un collirio antibiotico per prevenire infezioni, e un collirio antinfiammatorio per ridurre al minimo le cicatrici e aumentare il successo a lungo termine dell'intervento. È importante usare questi colliri come indicato dal vostro oculista. Potrebbe esserci il bisogno di continuare ad utilizzare il collirio antinfiammatorio per diversi mesi dopo l'intervento, smettendo solo sotto esplicito consiglio del medico.

Immediatamente dopo l'intervento chirurgico, vi sarà chiesto di smettere di usare il collirio per il glaucoma nell'occhio operato visto che l'impianto XEN Gel ha un effetto immediato nell'abbassare la pressione dell'occhio. Se anche l'altro occhio necessita del collirio per il glaucoma, questo dovrà continuare ad essere usato come di consueto anche dopo l'intervento.

La natura e complessità del vostro lavoro determineranno il lasso di tempo in cui dovrete assentarvi post-operazione, nonostante la maggior parte dei pazienti si prende dalle due alle quattro settimane di riposo.

## Quali sono i rischi associati all'impianto XEN gel?

Gli studi hanno dimostrato che l'impianto XEN Gel ha un buon profilo di sicurezza. Tuttavia, sono presenti delle potenziali complicazioni associate all'intervento:

### Durante l'intervento

Esiste un piccolo rischio di danni alle altre strutture dell'occhio durante l'intervento, come quella dell'iride (la struttura fatta di muscoli che controlla la dimensione della pupilla e si trova davanti alla lente). Se non vi state sottoponendo anche a un intervento di cataratta c'è anche un potenziale rischio che l'intervento danneggi il vostro cristallino e che causi una cataratta. Il sanguinamento nella parte anteriore dell'occhio può verificarsi durante l'intervento, ma di solito si risolve da solo entro due settimane dall'intervento. Se il sanguinamento è nella parte interna dell'occhio, la vostra vista potrebbe rimanere offuscata per alcune settimane.

### Dopo l'intervento

Può verificarsi un'emorragia nella parte anteriore dell'occhio dopo l'intervento, che di solito si risolve da sola entro due settimane dall'intervento. C'è inoltre un piccolo rischio che la pressione dell'occhio sia troppo bassa con accumulo di liquido nella parete dell'occhio (distacco coroidale) e che la vostra vista risulti offuscata, ma questo di solito si risolve spontaneamente quando la pressione oculare aumenta.

Occasionalmente, se la pressione dell'occhio è bassa per un periodo di tempo prolungato o se la parte anteriore dell'occhio è piatta in associazione a una bassa pressione oculare, si può iniettare una sostanza gelatinosa (chiamata viscoelastica) nella parte anteriore dell'occhio. Questo viene solitamente eseguito in ambulatorio. Raramente, potrebbe essere necessario un altro intervento chirurgico per far fronte alla bassa pressione oculare. Se si verifica una cicatrizzazione intorno all'impianto XEN Gel, il fluido non scorrerà bene dall'impianto. Potrebbero essere necessarie nei primi due mesi procedure per rompere il tessuto cicatrizzato dopo l'impianto, che di solito vengono eseguite in ambulatorio, ma possono richiedere anche un altro intervento chirurgico. Molto raramente, l'impianto XEN Gel può anche rimanere bloccato dall'iride e possono essere necessarie ulteriori procedure chirurgiche per alleviare questo blocco. Se la pressione dell'occhio non è sufficientemente bassa dopo l'impianto di XEN Gel il glaucoma può progredire e potrebbe essere necessario instillare colliri ipotonizzanti o eseguire un altro intervento chirurgico.

Raramente, il paziente può avere un aumento della secchezza oculare o fastidio dovuto alla presenza della bozza congiuntivale. Il più delle volte, questi sintomi sono alleviati da colliri lubrificanti. Tuttavia, se il fastidio persiste, possono essere necessarie ulteriori misure per rendere la bozza più confortevole. Come avviene anche con il convenzionale intervento di glaucoma, è possibile che le palpebre diventino più cadenti dopo l'intervento di XEN Gel. Se la vostra cataratta non è stata rimossa, questa può peggiorare dopo l'intervento, con conseguente diminuzione della vista.

Gravi complicazioni dopo l'impianto dello XEN Gel (ad esempio perdita della vista, gravi emorragie della parte posteriore dell'occhio, infezione, distacco della retina) sono fortunatamente estremamente rare. Tuttavia, ogni volta che ci si sottopone a un intervento chirurgico agli occhi, queste gravi complicazioni possono potenzialmente verificarsi, anche se il rischio che queste si verifichino con l'impianto XEN Gel è inferiore agli interventi chirurgici convenzionali per il glaucoma.<sup>2-3</sup> Tutti gli interventi chirurgici che creano delle bozze hanno un potenziale rischio di infezione per tutta la vita.

## Quali sono le alternative all'impianto XEN Gel?

Il glaucoma può essere trattato con farmaci per abbassare la pressione nell'occhio.

Tuttavia, molti pazienti non usano i farmaci per il glaucoma tanto regolarmente come dovrebbero, sperimentano effetti collaterali o sono allergici ai farmaci. I farmaci possono anche non ridurre sufficientemente la pressione dell'occhio e possono essere necessarie delle procedure chirurgiche per controllare la pressione oculare e prevenire un'ulteriore perdita della vista causata dal glaucoma.

Una procedura laser chiamata trabeculoplastica laser selettiva (SLT) può essere utile per alcuni pazienti con glaucoma ad angolo aperto, mentre in altri pazienti potrebbe non ridurre

sufficientemente la pressione dell'occhio o potrebbe dover essere ripetuta.

I convenzionali interventi di glaucoma includono la trabeculectomia o gli impianti di valvole, che sono efficaci nell'abbassare la pressione dell'occhio, ma sono associati a delle complicazioni potenzialmente gravi. Oltre allo XEN Gel Implant, sono disponibili anche altri dispositivi mini-invasivi per l'intervento del glaucoma. Si prega di consultare il proprio oculista per quanto riguarda l'intervento o il dispositivo per il glaucoma più appropriato per voi.

#### Riferimenti

1. Sng CCA, Harasymowycz P, Barton K. Microinvasive glaucoma surgery. J Ophthalmol 2017;2017:9845018.
2. Chen DZ, Sng CCA. Safety and efficacy of microinvasive glaucoma surgery. J Ophthalmol 2017;2017:3182935.
3. Kerr NM, Wang J, Barton K. Minimally invasive glaucoma surgery as primary stand-alone surgery for glaucoma. Clin Exp Ophthalmol 2017;45:393-400.

This patient information leaflet is prepared by the APGS - MIGS Interest Group:

#### Members

Norman Aquino, Philippines  
Nafees Begum Baig, Hong Kong  
Poemen Chan, Hong Kong  
Tanuj Dada, India  
Seng Kheong Fang, Malaysia  
Paul Healey, Australia  
Nazrul Islam, Bangladesh  
Catherine Liu, Taiwan  
Da Wen Lu, Taiwan  
Prin Rojanapongpun, Thailand  
Clement Tham, Hong Kong  
Ningli Wang, China  
Xiulan Zhang, China

#### Convenor

Chelvin Sng, Singapore

#### Disclaimer

This information leaflet contains general information about the XEN Gel Implant. The information is not advice and should not be treated as such. The medical information is provided without representations or warranties, express or implied. You must not rely on the information in this leaflet as an alternative to medical advice from your eye doctor. If you have any specific questions, you should consult your eye doctor. You should never delay seeking medical advice, disregard medical advice or discontinue medical treatment because of information on this leaflet.