

Keratoconus is an ectatic corneal dystrophy that is being diagnosed with an increasing frequency in ophthalmology practice. Since it is dominantly inherited, it is logical for the number of cases to be relatively high. Clinically, keratoconus is often missed, especially in the initial stages. The gold standard in the diagnosis of this disease is corneal topography. Regardless of the fact that this is a well-established methodology, its application in Bulgaria is limited to centers with specialization in the field of the anterior ocular surface. In the current issue, Dr. Atanasov and co-authors published an interesting article titled "Topographic Indices in Patients with Ectasia and Healthy Controls". In addition to covering other cases of ectasia, the author targets the Bulgarian population, which is of particular importance since ectasia is associated with numerous demographic and genetic characteristics. In his sample, the author examines various indices that the system can provide and proves their significance in establishing the diagnosis. Since topography assessment in the future will probably be performed by artificial intelligence, the knowledge of these indices would be important for modification of the future diagnostic approach. It is recommended that especially young colleagues pay attention to these parameters and analyze their dynamics for both suspected and diagnosed ectasias. There is another similar-sounding article in this issue, based on an innovative technology for analyzing ocular hysteresis using a pneumatic, non-contact device. There is no doubt that hysteresis is significantly affected in patients with ectasia. This is yet an unexplored phenomenon that would help improve the diagnosis of ocular hypertension and glaucoma in patients with corneal ectasia. It is now known that damage to the optic disc in some patients with keratoconus occurs rapidly, and this is always accompanied by a measured low pressure. In practice, in most patients with keratoconus, the pressure is about 12 mm. Evaluation of hysteresis in these patients, especially in the context of corneal topography, would be an excellent opportunity for evaluation and follow-up.

Both publications are of a high scientific standard, but with conclusions that can be applied in practice, which is why they are relevant for every member of the ophthalmic community.

Prof. Christina Grupcheva MD, PhD, DSc, FEBO, FICO(Hon), FBCLA, FIACLE

Кератоконусът е ектатична роговична дистрофия, която се диагностицира все по-често в офталмологичната практика. Тъй като се унаследява доминантно, нейната честота е логично да бъде сравнително висока. Клинично кератоконусът се пропуска често, особено в началните стадии. Златен стандарт в диагностиката на това заболяване е роговичната топография. Независимо че това е утвърдена методика, нейното приложение в България се ограничава в центровете със специализация в областта на предната очна повърхност. В настоящия брой д-р Атанасов и съавтори публикува интересна статия „Топографски индекси при пациенти с ектазия и здрави контроли“. Освен че обхваща и други случаи на ектазия, авторът таргетира българската популация, което е от особено важно значение, тъй като ектазията е свързана с множество демографски и генетични характеристики. В своята извадка авторът изследва различни индекси, които системата може да предостави, и доказва тяхната значимост за поставяне на диагнозата. Тъй като оценката на топографията в бъдеще вероятно ще се извършва от изкуствен интелект, познаването на тези индекси би имало важно значение за модификация на бъдещия диагностичен подход. Препоръчително е особено младите колеги да обърнат внимание на тези параметри и да анализират тяхната динамика както за suspectните, така и за диагностицираните ектазии. В този брой има още една статия с аналогично звучене, базирана на иновативна технология за анализ на очната хистереза чрез пневматичен, безконтактен уред. Няма съмнение, че хистерезата се повлиява значително при пациенти с ектазия. Това е един все още неизследван феномен, който би спомогнал за подобряване на диагностиката на очната хипертензия и глаукома при пациенти с роговична ектазия. Понастоящем е известно, че увреждането на диска на зрителния нерв при някои пациенти с кератоконус настъпва бързо, като това винаги е съпроводено с измерено ниско налягане. На практика при повечето пациенти с кератоконус налягането е около 12 мм. Оценката на хистерезата при тези пациенти, особено в контекста на роговичната топография, би била отлична възможност за оценка и проследяване.

И двете публикации са на високо научно ниво, но с изводи, които могат да се приложат в практиката. Ето защо те са подходящи за всеки член на офталмологичната общност.

Чл.-кор. проф. д-р Христина Групчева, д.м.н, FEBO, FICO(Hon), FBCLA, FIACLE