

## RETINOPATHY AT THE PREMATURE BABIES IN THE ACTIVE PHASE- CURRENT PROBLEM IN MEDICINE

Prisacari Doina, Pelin Elina

Scientific adviser: Pelin Elina

Department of Histology, Cytology and Embryology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

**Background.** As the number of surviving premature babies increase, the incidence of retinopathies also increases, which, according to data of recent years, are detected in more than 30% of cases, and in 10% can even lead to blindness. **Objective of the study.** Study of available literature on the incidence, stages, methods of treatment and prevention of the retinopathy occurrence at premature infants. **Material and Methods.** I have analyzed several publications on this topic. **Results.** On the back of the eye at premature babies, avascular areas are always observed at the periphery of the retina, which are bigger the younger the gestational age of the child is. These areas denote a retention of normal retinal development and as a result may lead to normal or abnormal angiogenesis with the possibility of retinopathy development in the future. The active phase of retinopathy may have several stages (from 1 to 5, from the mild form to the complete detachment of the retina), indicating the tactics of treatment. Severe forms may be related to genetic mutations, increased amount of oxygen at birth, low weight of the newborn and slow postnatal growth. **Conclusion.** Prophylaxis of retinopathy at premature infants consists in preventing preterm births, optimizing the conditions of care of these children in the postnatal period, detecting, monitoring and treating the active phase of retinopathy with subsequent dyspanserization and social rehabilitation.

**Keywords:** retinopathy, premature, retinopathy stages, prophylaxis

## RETINOPATIA PREMATURULUI ÎN FAZA ACTIVĂ - PROBLEMĂ ACTUALĂ ÎN MEDICINĂ

Prisacari Doina, Pelin Elina

Conducător științific: Pelin Elina

Catedra de histologie, citologie și embriologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

**Introducere.** Odată cu creșterea numărului de prematuri ce supraviețuiesc, crește și incidența retinopatiilor, care, după datele din ultimii ani, sunt depistate în mai mult de 30% de cazuri, iar în 10% pot duce chiar la orbire. **Scopul lucrării.** Studiarea literaturii de specialitate referitor la incidența, stadiile, metodele de tratament și profilaxia apariției retinopatiilor la prematuri. **Material și Metode.** au fost analizate mai multe publicații la această temă. **Rezultate.** Pe fundul ochiului la prematuri se observă întotdeauna zone avasculare la periferia retinei, care sunt mai mari, cu cât vârsta gestațională a copilului este mai mică. Aceste zone denotă o reținere a dezvoltării normale a retinei și ca rezultat poate duce la o angiogeneză normală sau anormală, cu posibilitatea dezvoltării unei retinopatii în viitor. Faza activă a retinopatiei poate avea mai multe stadii (de la 1 la 5, de la forma ușoară până la detașarea completă a retinei), care indică tactica tratamentului. Formele grave pot fi legate de mutații genetice, de cantitatea sporită de oxigen la naștere, greutatea mică a nou-născutului și de o creștere postnatală lentă. **Concluzii.** Profilaxia retinopatiilor la prematuri constă în preîntâmpinarea nașterilor premature, optimizarea condițiilor de îngrijire a acestor copii în perioada postnatală, detectarea, monitorizarea și tratarea fazei active a retinopatiilor, cu dispanserizarea ulterioară și reabilitarea socială.

**Cuvinte-cheie:** retinopatie, prematur, stadiile retinopatiei, profilaxie.