

tema selectată comportă o actualitate și importanță deosebită, deoarece sindromul vederii la calculator (SVC) constituie un factor favorabil pentru apariția astenopiei sau miopiei.

Scopul lucrării. Studierea gradului de eficacitate a efectuării unor antrenamente zilnice cu folosirea procedurilor refractive.

Materiale și metode. A fost efectuat un studiu cu durata de 2 luni, perioadă în care pacienții, de 3 ori pe săptămână, au fost supuși unor proceduri re-

fractive în decurs de 20 de minute după terminarea zilei de muncă.

Rezultate. La finele studiului cca. 30% din pacienți au înregistrat o creștere a volumului acomodativ și ameliorarea astenopiei.

Concluzii. Efectuarea zilnică a antrenamentului oculo-refractiv contribuie la tonifierea capacității acomodative și conduce la reducerea astenopiei.

Cuvinte-cheie: SVC, astenopie, sindromul ochiului uscat, miopie

CZU: 617.753.2-06

MIOPIA DEGENERATIVĂ. CAZ CLINIC

Valentina Lupan, Elena Josan, Ana Șonțea, Carolina Frumusache

Catedra de Oftalmologie și Optometrie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

Summary

Degenerative myopia. Clinical case

Valentina Lupan, Elena Josan, Ana Șonțea, Carolina Frumusache

Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPh „Nicolae Testemițanu”

Degenerative myopia is defined as a refractive error of greater than -6,0D with an axial length of more than 26mm and it is ranked as the 7th leading case of blinding in Europe and SUA. The evolution of this condition is variable and the complication rate is quite high.

Keywords: *myopia, degenerative myopia, myopia complications*

Introducere. Miopia degenerativă (malignă) reprezintă o patologie oculară refractivă ce se caracterizează printr-un dezechilibru între puterea sistemului dioptric -valori > -6,0D și lungimea axului antero-posterior >26 mm, manifestat în sensul unui exces de convergență, însoțită de leziuni la nivelul retinei, coroidii și sclerei. Reprezintă 1-4% din numărul total de miopii și este poziționată pe locul 7 în topul maladiilor care duc la orbire în SUA și Europa. Etiologia miopiei degenerative nu este pe deplin elucidată, însă factorii genetici și de mediu pot influența evoluția acesteia. De obicei, miopia degenerativă debutează ca o miopie simplă care evoluează rapid, implicând structurile adiacente (coroida, retina, sclera). Simptomatologia caracteristică pentru pacienții cu miopie degenerativă este: scăderea acuității vizuale, care depinde de gradul miopiei și de leziunile maculare; diminuarea percepției luminoase, care se poate asocia cu hemeralopia; diminuarea simțului cromatic.

Materiale și metode. Datele anamnestice, clinice și paraclinice au fost prelevate din fișa de observație medicală a pacientului X, vârsta de 51 de ani, care s-a adresat în secția de oftalmologie și microchirurgie a ochiului a IMSP SCM „Sfânta Treime” cu acuze de scădere a acuității vizuale și apariție în câmpul vizual a unui scotom central la OS. Anamneza

eredocolaterală agravată, ambii părinți fiind miopi, iar datele din anamneza vieții arată că suferă de miopie forte din copilărie. A fost studiată literatura de specialitate privind cazurile similare.

Rezultate. La internare pacientul prezenta Vis Os=0,09, s-au efectuat examenul oftalmologic prin oftalmoscopie indirectă, perimetrie computerizată, examinarea câmpului vizual, OCT, fotofundus, angiografia cu fluoresceină (AGF). Diagnosticul clinic stabilit: Miopie degenerativă. Pata Fuchs. Neovascularizație coroidiană.

Discuții. Primul semn oftalmoscopic al miopiei degenerative îl constituie apariția conusului miopic, determinat de pătrunderea oblică (37,7%) a nervului optic la nivelul sclerei, datorită lungimii axiale mari a globului ocular. În timp apare ectazia sclerală situată la nivelul polului posterior, aspect denumit stafilom (35%). Stafilomul determină degenerescența membranei Bruch (4,2%) cu apariția unor linii reticulare ce pot cauza hemoragii maculare. În stadiile avansate se poate dezvolta neovascularizația coroidiană, care poate determina tulburări de permeabilitate capilară și hemoragii foveolare însoțite de reacții fibrogliale subretiniene, aspect oftalmoscopic numit pata lui Fuchs, însoțit de scăderea marcată a acuității vizuale și prezența unui scotom central. Neovascularizația coroidiană maculară reprezintă cea mai frecventă

complicație a miopiei maligne (circa 10%) care oferă pacientului un prognostic rezervat cu privire la funcția vizuală normală. Printre alte complicații pot fi menționate: cataracta subcapsulară, posterioară (9%), glaucom primar cu unghi deschis (4,7%), decolare de retină (2%), apariția petei Fuchs (0,5%). Câmpul vizual este redus concentric și se poate observa apariția scotoamelor cu lărgirea petei oarbe. Stafiloamele nazale pot produce hemianopsii temporale. Investigațiile OCT și AGF sunt utile în depistarea complicațiilor miopiei degenerative, și anume

a membranelor de neovascularizație coroidiană, care se prezintă sub forma unor leziuni hiperreflective detectate în straturile epitelului pigmentar până la membrana limitantă externă.

Concluzii. Miopia degenerativă este o patologie complexă, cu evoluție progresivă și prognostic rezervat. Rata de apariție a complicațiilor în evoluția acestei patologii este destul de mare, ceea ce conduce în final la pierderea semnificativă a acuității vizuale.

Cuvinte-cheie: miopie, miopie degenerativă, complicații miopie

SESIUNEA IV / SESSION IV

DIAGNOSTICUL ȘI TRATAMENTUL PATOLOGILOR CORNEENE

DIAGNOSIS AND TREATMENT OF CORNEAL DISEASES

UDC: 617.713-089.843-06-084

MODIFIED TECHNIQUE OF PENETRATING KERATOPLASTY IN COMPLICATED CASES

Academician, prof. Veselovskaya Zoya, prof. Veselovskaya Natalia, Pyatiizbyantceva Olga, PhD Zaporozchenko Inna, Kyiv Eye Center, KGH № 1, Kyev Medical University

Rezumat

Tehnica modificata a keratoplastiei penetrante în cazuri complicate

Academician, prof. Veselovskaya Zoya, prof. Veselovskaya Natalia, Pyatiizbyantceva Olga, dr. Zaporozchenko Inna Kyiv Eye Center, KGH № 1, Kyev Medical University

Scopul acestei lucrări este studierea eficacității keratoplastiei penetrante modificate în prevenirea complicațiilor chirurgiei pe glob deschis. Acest tip de chirurgie este periculos pentru păstrarea postoperatorie a funcțiilor vizuale. Puchkovskaya N.A. a propus o nouă metodă chirurgicală, fiind operați 165 de pacienți cu leucom cornean, afachie complicată, simblefaron etc.

Cuvinte-cheie: keratoplastie, keratoplastie penetrantă, chirurgie în aer liber

Summary. To learn the efficacy of modified penetrating keratoplasty (PK). In prevention of open sky surgery in complicated patients. The open sky surgery is very dangerous for the future functions of the eye. This modification of PK allows us to avoid open sky moment during operation and to save the eye from the development of dangerous complications of open sky eye surgery. According to our experience, this technique may be used as operation of choice in the microsurgical treatment of complicated cases of corneal diseases.

Purpose. To learn the efficacy of modified penetrating keratoplasty (PK)

In prevention of open sky surgery in complicated patients.

Materials and methods. Our modification of PR by Puchkovskaya N.A. included these main steps: sequential and step-by-step cutting out and

fixation of host and donor flap, slippery removing of host flap using visco-protection of donor endothelium cells, final fixation of donor flap, removing visco-material from anterior chamber. Using the modified PK were operated 165 patients (age 12-79 years old) with single eye, complicated cornea opacification, complicated aphakia, symblepharone and others.

Results. In no case we had obtain any serious complication, such as vitreous loss or expulsive hemorrhage. The transparent corneal graft survival took place in 90.3% (149 eyes). In 12 cases (7.3%) with total vascular corneal opacification we observed postoperatively mild corneal graft reaction with light opacification and single corneal neovascularization. In 4 patients we added additional suture in 2 weeks after surgery. The improvement of visual acuity was obtained in every patient (from h.