

REZULTATE LA DISTANȚĂ ALE TRATAMENTULUI LASER ÎN HEMORAGIA PRERETINALĂ VALSALVA. CAZ CLINIC

Aurel Rusu, Elena Josan, Carolina Frumusache, Adriana Butescu, Aliona Pîslar

Catedra de Oftalmologie și Optometrie,

Univeristatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

Summary

Distance results of laser treatment in valsalva preretinal bleeding. Clinical case

Aurel Rusu, Elena Josan, Carolina Frumusache, Adriana Butescu, Aliona Pîslar

Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPh „Nicolae Testemitanu”

Premacular subhyaloid hemorrhage results in a sudden profound loss of vision. Among the modalities for its treatment, Nd:YAG laser hyaloidotomy is a non-invasive method enabling rapid drainage of the obstructed macular area and improved vision within days. This study was aimed to evaluate the efficacy, visual outcome, and complications following Nd:YAG laser hyaloidotomy for premacular subhyaloid hemorrhage.

Keywords: *hyaloidotomy, preretinal hemorrhage, valsalva*

Actualitatea temei. Hemoragia premaculară subhialoidă are ca rezultat o pierdere bruscă, profundă a vederii. Printre modalitățile de tratament, hialoidotomia cu laser (LH) Nd:YAG este o metodă care permite drenarea rapidă a hemoragiei preretinale cu îmbunătățirea vederii în câteva zile. Potrivit literaturii de specialitate, tratamentul hemoragiei preretinale Valsalva cu laser este recomandat atunci când aceasta nu a regresat după 3 săptămâni.

Scopul studiului. Evaluarea aspectului clinic și evolutiv în urma hialoidotomiei cu laser Nd:YAG pentru hemoragia premaculară Valsalva produsă de efort fizic major.

Caz clinic: Această lucrare este o prezentare de caz a unui pacient în vârstă de 38 de ani, diagnosticat cu hemoragie premaculară subhialoidă de peste 3 diametre de disc (dD), urmărit în dinamică timp de 8 ani (din decembrie 2013 până în ianuarie 2022). La internare acuză senzație de pată în fața OS, pe care a observat-o după un efort fizic major în ajun, AV OS = 0,02 n/c. AV a ochiului drept = 1,0. Segmentele anterioare nu prezintă patologii, mediile optice sunt transparente. În anamneză, pacientul nu suferă de alte patologii. În momentul internării, precum și în timpul vizitelor ulterioare a fost supus unui examen oftalmologic cuprinzător: vizometrie, tonometrie, fotofundus, oftalmoscopie, B-SCAN, tomografie în coerență optică. Laserul Nd:YAG a fost aplicat pentru a efectua discizia membranei hialoide posterioare cu drenarea sângelui subhialoid în cavitatea vitroasă și, ca rezultat, resorbția acestuia cu ameliorarea acuității vizuale ulterioare.

Rezultate și discuții. AV în momentul internării (13 decembrie 2013) = 0.02 n.c., PIO OD/

OS = 17/16 mm Hg. Oftalmoscopic și fotofundus se depistează o hemoragie preretinală maculară 3 diametre de disc (dD) cu aspect de „cuib de rândunică”. La B-SCAN se determină opacitate hiperecogenă preretinală în regiunea maculară cu proeminență în vitros. Conform OCT se constată o opacitate hiperreflectivă în regiunea maculară cu ecranare completă a straturilor subiacente și proeminență în vitros aproximativ 1870 μm. S-a efectuat Laserul Nd:YAG cu discizia membranei hialoide posterioare, după care a doua zi AV OS = 0,4. Peste două săptămâni, AV OS = 1,0; la OCT se determină opacități hiperreflective în corpul vitros (elemente de sânge), decolarea hialoidei posterioare în zona foveii și parafoveii temporal, cu fibrozarea acesteia și prezența defectului postlaser; îngroșarea retinei neurosenzoriale cu tendința de formare a edemului difuz. În perioada de urmărire la distanță a acestui pacient timp de 8 ani cu păstrarea AV OS = 1.0 s-a efectuat examenul OCT la fiecare vizită ulterioară în mod programat pe parcursul anilor 2016 și 2022, în timpul cărora s-a constatat perifoveolar infero-temporal opacitate vitreană (fibrină restantă după hemoftalm parțial), cu efect de ecranare a retinei, în maculă fibroză epiretiniană cu aplatizarea depresiunii foveolare. LH a determinat puține reacții adverse, dar s-a dovedit a prezenta un risc de fibroză preretiniană secundară tardivă.

Concluzii. Hialoidotomia cu laser Nd:YAG este o procedură sigură, eficientă și rapidă pentru hemoragia premaculară, producând un drenaj realizat în scurt timp cu restabilirea funcției vizuale și păstrarea integrității retinei maculare.

Cuvinte-cheie: hialoidotomie, hemoragie preretiniană, valsalva