

OPTICAL NEUROPATHY DIAGNOSIS IN IDIOPATHIC INTRACRANIAL HYPERTENSION

Șcerbatiuc Cristina¹, Bendelic Eugeniu¹, Iacubițchii Maria¹

¹Department of Ophthalmology, Nicolae Testemitanu University.

Background. Idiopathic Intracranial Hypertension (IIH) occurs secondary to raised intracranial pressure (ICP) of unknown etiology. It can have huge complications such as permanent visual loss, therefore, these patients need to be diagnosed and treated in a timely manner. **Objective of the study.** We aim to evaluate the clinical features of patients presenting with IIH. **Material and Methods.** This is a retrospective case series with contemporaneous collection of data of three patients with clinical features suggestive of IIH. The patients were evaluated and diagnosed based on clinical examination and using the Dandy criteria. **Results.** All three patients were female and all were obese. The age range was 20 to 40 years. Clinical features of blurred vision, headache, and papilledema were relieved with oral acetazolamide and lumbar punctures. **Conclusion.** Most cases of IIH occur in young women who are obese, with systemic diseases, endocrine or metabolic disorders. Transient visual obscurations are due to bilateral swelling optic nerve, occurs in most patients, and lasts 1-5 seconds. Orthostatic changes induce these symptoms. Timely diagnosis and treatment is important to avoid irreversible blindness.

Keywords: headaches, idiopathic intracranial hypertension, obesity, blindness.

PRINCIPII DE DIAGNOSTIC A NEUROPATIEI OPTICE ÎN HIPERTENSIUNEA INTRACRANIANĂ IDIOPATICĂ

Șcerbatiuc Cristina¹, Bendelic Eugeniu¹, Iacubițchii Maria¹

¹Catedra de oftalmologie, USMF „Nicolae Testemitanu”.

Introducere. Hipertensiunea intracraniană idiopatică (HII) apare ca urmare a creșterii presiunii intracraniene (PIC) de etiologie necunoscută. Poate avea complicații importante, cum ar fi pierderea permanentă a vederii, prin urmare, acești pacienți trebuie să fie diagnosticați și tratați la timp. **Scopul.** Ne-am propus să evaluăm în timp tabloul clinic și imagistic al pacienților care prezintă HII. **Material și metode.** Prezentăm o serie de cazuri retrospective a trei pacienți care au fost diagnosticați cu HII. Pacienții au fost evaluați și diagnosticați pe baza examenului clinic, imagistic și folosind criteriile Dandy. **Rezultate.** Cei trei pacienți erau femei și toate trei erau obeze cu vârsta între 20 - 42 ani. Manifestările clinice de vedere încetșoșată, cefalee și staza papilară au fost ameliorate cu acetazolamidă orală și puncții lombare. **Concluzii.** Majoritatea cazurilor de HII apar la femeile tinere, obeze, cu boli sistemice, tulburări endocrine sau metabolice. Obscurările vizuale tranzitorii se datorează edemului bilateral a nervului optic, apar la majoritatea pacienților și durează 1-5 secunde, modificările ortostatice induc aceste simptome. Diagnosticul și tratamentul precoce este important pentru a evita orbirea, care este ireversibilă.

Cuvinte cheie: dureri de cap, hipertensiune intracraniană idiopatică, obezitate, orbire.