

MICROSURGICAL TREATMENT OF RECURRENT PTERYGIUM

Bozul Uliana-Ariadna¹, Rusanovschi Victoria², Țîcu Daniela¹, Vizir Cristian¹

Scientific adviser: Jeru Ion¹

¹Department of Ophthalmology, Nicolae Testemitanu University,

²Timofei Mosneaga Republican Clinical Hospital.

Background. The etiopathogenesis of recurrent pterygium is not yet fully elucidated. Microsurgical techniques that are used for the treatment of recurrent pterygium do not always prevent the recurrence. **Objective of the study.** To present a clinical case of recurrent pterygium that was removed with microsurgical technique. **Material and Methods.** We present a case of a patient with recurrent pterygium. The ophthalmic investigation included visometry, biomicroscopy, and ophthalmoscopy. **Results.** A 53-year-old man, who worked as a miner underwent surgical excision of the pterygium (grade 3) in 2019. After 2 years, he presented to the hospital with grade 4 recurrent pterygium, and visual acuity in the left eye was counting fingers. A Mc Reynolds operation with amniotic membrane transplantation was performed and therapeutic contact lens was placed. After one month, the sutures (10-0) were removed; the uncorrected visual acuity was 0.4. After 2 months uncorrected visual acuity was 0.9, and after 1 year - 1.0. **Conclusion.** The Mc Reynolds procedure is a safe and effective method for the treatment of recurrent pterygium. Amniotic membrane transplantation and the use of therapeutic contact lens facilitate healing.

Keywords: recurrent pterygium, amniotic membrane, therapeutic lens.

TRATAMENTUL MICROCHIRURGICAL AL PTERRIGIONULUI RECIDIVANT

Bozul Uliana-Ariadna¹, Rusanovschi Victoria², Țîcu Daniela¹, Vizir Cristian¹

Conducător științific: Jeru Ion¹

¹Catedra de Oftalmologie, USMF „Nicolae Testemitanu”,

²Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”.

Introducere. Etiopatogenia pterigionului recidivant nu este pe deplin elucidată. Metodele microchirurgicale folosite în tratamentul pterigionului recidivant nu întotdeauna stopează declanșarea unei noi recidive. **Scopul lucrării.** Prezentarea cazului clinic de pterigion recidivant rezolvat printr-o tehnică microchirurgicală. **Material și Metode.** Prezentăm cazul unui pacient cu pterigion recidivant. Pacientul a fost investigat prin visometrie, biomicroscopie și oftalmoscopie. **Rezultate.** Bărbat de 53 ani, de specialitate miner, în 2019 a suportat o intervenție microchirurgicală de excizie a pterigionului gr. III. Ulterior după 2 ani s-a prezentat cu pterigion recidivant gr. IV cu acuitatea vizuală: OS = numără degetele la față. S-a efectuat intervenția microchirurgicală (tehnica Mc Reynolds) cu transplant de membrană amniotică și aplicarea lentilei terapeutice de contact. La o lună s-au înlăturat suturile (10-0), acuitatea vizuală la ochiul operat a fost 0.4 n.c.. La 2 luni după operație acuitatea vizuală a fost 0.9 n.c., iar la 1 an - 1.0. **Concluzii.** Tehnica Mc Reynolds este o metodă sigură în tratamentul pterigionului recidivant. Transplantul de membrană amniotică cu plasarea lentilei terapeutice de contact facilitează procesele regenerative.

Cuvinte cheie: pterigion recidivant, membrana amniotică, lentila terapeutică.