

*We analyze results after phacoemulsification in patients with primary glaucoma. The study has shown the effectiveness and safety of phacoemulsification in patients with primary glaucoma. The choice of the antiglaucomatous medications depends on the stage of glaucoma, the level of intraocular pressure, the age of the patient, his general state.*

**Keywords:** primary glaucoma, cataracts, intraocular pressure

**Introducere.** Opacificeri cristaliniene la pacienții cu glaucom primitiv se întâlnesc, conform datelor literaturii pe specialitate, în 17-81% de cazuri. Facoemulsificarea cristalinului la pacienții cu glaucom primitiv, care mai mulți ani s-au tratat cu medicație combinată, cu pupila miotică, areflexivă, cu posibilă prezență de sinechii iridocristaliniene, necesită o examinare deosebită și ridică întrebări privind tactica oftalmochirurgului.

**Scopul.** Pronosticul funcțiilor vizuale și compensării presiunii intraoculare la pacienții cu glaucom primitiv și cataractă.

**Materiale și metode.** S-au examinat 84 de pacienți (157 ochi) cu glaucom primitiv (durata glaucomului 1-14 ani cu medicație antiglaucomatoasă, bărbați - 46 (54,7%), femei - 38 (45,3%), limitele de vârstă 54 - 86 de ani), operați de facoemulsificare a cataractei cu implant de PF Alcon IQ în Spitalul Internațional Medpark în perioada anilor 2018-2021. Metode de examinare - vizometria, biomicroscopia, keratometria, refractometria, oftalmoscopia, gonioscopia, tonometria non-contact și Maclacov, OCT retinei - macula și nervul optic, perimetria computerizată - glaucoma-test, ultrasonografia oculară, calculul PF. Pacienții au fost divizați în două grupuri: I - 113 (71,9%) ochi cu glaucom primitiv cu unghi deschis; II - 44 (28,1%) de ochi cu glaucom primitiv cu unghi îngust sau închis. La toți pacienții cu glaucom primitiv a fost diagnosticată cataracta complicată, limitele de

presiune intraoculară non-contact 16-25 mm Hg, Maclacov - 19-24 mm Hg. Glaucomul incipient - 27 (23,9%) și 13 (29,5%) ochi, dezvoltat - 81 (71,7%) și 28 (63,6%) ochi, avansat - 5 (17,4%) și 3 (6,9%) ochi a fost diagnosticat în grupurile de studiu respective. Acuitatea vizuală până la operație varia de la 0,02 până la 0,6.

**Rezultate.** Acuitatea vizuală finală 0,4 - 0,6 a fost obținută la 48 (42,4%) și 13 (29,5%) ochi, 0,1 - 0,3 - la 51 (45,1%) și 17 (38,6%) ochi, 0,04 - 0,09 - la 13 (11,7%) și 8 (18,2%) ochi, < 0,04 la 1 (0,8%) și 6 (13,7%) ochi cu corecție în lotul I și II, respectiv. Presiunea intraoculară examinată în dinamică s-a menținut la limitele 16-20 mm Hg non-contact și 19-22 mm Hg Maclacov, pacienții continuând medicația antiglaucomatoasă preoperatorie. Complicațiile postoperatorii nu s-au atestat.

**Concluzii.** Chirurgia cataractei la pacienții cu glaucom primitiv are avantaje evidente pentru ameliorarea funcțiilor vizuale și compensarea tensiunii intraoculare, în special pentru pacienții cu glaucom cu unghi îngust sau închis cu acuitatea vizuală inițială înaltă.

Tactica oftalmochirurgului depinde de tipul de glaucom, nivelul compensării presiunii intraoculare, acuității vizuale, densitatea opacificerilor în cristalin, compleanta pacientului și indică rezolvarea problemei de la caz la caz, individual.

**Cuvinte-cheie:** glaucom primar, cataractă, presiune intraoculară

CZU: 617.741-004.1+617.7-007.681

## INCIDENȚA SINDROMULUI PSEUDOEXFOLIATIV ÎN CATARACTĂ, GLAUCOM PRIMAR CU UNGHI DESCHIS

**Ludmila Surățel, Valeriu Cușnir, Daria Stratan**

*Catedra de Oftalmologie și Optometrie,*

*Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”*

### Summary

#### **Incidence of pseudoexfoliative syndrome in cataract, primary open angle glaucoma**

*Ludmila Surățel, Valeriu Cușnir, Daria Stratan*

*Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPh „Nicolae Testemițanu”*

*Pseudoexfoliation syndrome is characterized by deposition of a white fluffy amyloid-like proteinaceous material in the eye. The sites of its deposition are the anterior chamber and its angle, trabecular meshwork, anterior capsule of lens and sometimes cornea. It is associated with poor mydriasis, cataracts with weak zonular support and secondary glaucoma.*

**Keywords:** pseudoexfoliative syndrome, cataracts, glaucoma

**Introducere.** Sindromul pseudoexfoliativ prezintă un proces degenerativ sistemic, legat de înaintarea în vârstă. Se caracterizează prin prezența materialului pseudoexfoliativ, care reprezintă acumularea unor depozite granulare de proteine ami-

loid-like, la nivelul camerei anterioare și a unghiului irido-cornean: rețeaua trabeculară, fața anterioară al irisului, capsula anterioară a cristalinului, și uneori pe endoteliul corneei. Boala este mai frecventă la femei și la populația din Scandinavia.

**Scopul studiului.** Determinarea prevalenței sindromului pseudoexfoliativ în rândul pacienților cu cataractă, cu/fără asocierea glaucomului primar cu unghi deschis.

**Materiale și metode.** Studiul a inclus 70 de pacienți, de sex feminin și masculin, cu vârsta cuprinsă între 51-72 de ani, internați și examinați în cadrul IMSP SCM „Sfânta Treime” din municipiul Chișinău, în anul 2021. Din 70 de pacienți au prezentat sindrom pseudoexfoliativ 58 (82,85%) de persoane. Pacienții incluși în studiu au fost împărțiți în 3 grupuri: grupul 1 – pacienți cu sindrom pseudoexfoliativ în asociere cu GPUD, grupul 2 – pacienți cu sindrom pseudoexfoliativ în asociere cu cataractă, grupul 3 – pacienți cu sindrom pseudoexfoliativ în asociere cu GPUD și cataractă. Parametrii clinici urmăriți: prezența pseudoexfoliațiilor și a cataractei, gradul de deschidere a unghiului camerei anterioare, valorile presiunii intraoculare.

**Rezultate.** În cadrul studiului a predominat sexul feminin (51,7%), cel masculin reprezentând 48,2%. Din primul grup au făcut parte 10 pacienți (17,2%), din grupul 2 – 18 pacienți (31,0%) și din grupul 3 (51,7%) – 30 de pacienți. Din rezultatele obținute se poate observa că la aproximativ jumătate din pacienți cu sindrom pseudoexfoliativ

se asociază cataracta și glaucomul primar cu unghi deschis.

**Discuții.** Sindromul pseudoexfoliativ este o entitate clinică binecunoscută cu o semnificație clinică considerabilă. Prevalența ridicată a sindromului pseudoexfoliativ la pacienții operați sau care urmează să se opereze de cataractă cu/fără asocierea GPUD, este foarte mare, reprezentând 82,85% din numărul total de pacienți internați. Cu sindromul pseudoexfoliativ sunt asociate: midriaza slabă, cataracta cu suport zonular slab, glaucomul secundar pseudoexfoliativ cu creșterea necompensată a presiunii intraoculare, cu anomalii biochimice, cum ar fi creșterea homocisteinei și boli sistemice, care implică sistemul cardiovascular și sistemul nervos central.

**Concluzii.** Prevalența ridicată a sindromului pseudoexfoliativ în rândul populației și riscurile enumerate mai sus solicită o atenție deosebită din partea chirurgului în managementul acestor cazuri.

Cunoașterea acestor riscuri ajută pe chirurg să minimizeze incidența apariției complicațiilor intraoperatorii și postoperatorii a cataractei și GPUD, la pacienții cu sindrom pseudoexfoliativ.

**Cuvinte-cheie:** sindrom pseudoexfoliativ, cataracta, glaucom

CZU: 617.7-006-033.2-06:617.7-007.681

## EFECTELE SECUNDARE ALE TUMORILOR INTRAOCULARE ÎN DEZVOLTAREA GLAUCOMULUI NEOPLAZIC

Valeriu Cușnir, Vadim Popovici, Doina Bobescu, Vitalie Cușnir, Irina Dașcov

Catedra de Oftalmologie și Optometrie,

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

### Summary

#### Side effects of intraocular tumors in the development of neoplastic glaucoma

Valeriu Cușnir, Vadim Popovici, Doina Bobescu, Vitalie Cușnir, Irina Dashcov

Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPH „Nicolae Testemitanu”, Chisinau, Republic of Moldova

Ocular tumors or metastases of systemic tumors in the eye can lead to increased IOP and irreversible alteration of ocular structures through several pathogenetic pathways. IOP elevation is proportional to tumor type, location, and size. Management of intraocular tumors with secondary glaucoma consists mainly in the elimination of viable tumor cells. IOP control can be performed conservatively or surgically (en-block resections of the iris and ciliary body, plaque brachytherapy, external beam radiation, or in advanced cases enucleation of the eyeball).

**Keywords:** eye tumor, secondary glaucoma, melanoma, neovascularization, metastases

**Actualitatea temei.** Tumorile intraoculare sau metastazele intraoculare ale tumorilor sistemice pot provoca creșterea presiunii intraoculare (PIO) și duc la modificarea ireversibilă a structurilor oculare prin mai multe căi patogene. Creșterea PIO depinde de tipul tumorii, locația și dimensiunea acesteia. Totodată, PIO va crește în funcție de gradul de inflamație, necroză sau sângerare, dacă acestea există. Prevalența metastazelor oculare din tumorile sistemice este de aproximativ 4%. Cele mai frec-

vente surse sunt cancerul de sân, pulmonar și renal. Managementul glaucomului secundar al tumorilor intraoculare constă, în primul rând, în eliminarea celulelor tumorale viabile. Controlul PIO poate fi efectuat prin tratament conservator sau chirurgical. Tratamentul inițial al glaucomului secundar constă în picături oftalmice care scad producția de umoare apoasă. Dacă este insuficient, se va iniția terapia sistemică cu medicamente hipotensive orale. Analogii de prostaglandină trebuie evitate, deoarece cresc