

Introducere. Infecția cu HIV reprezintă o problemă prioritară de sănătate publică la nivel global. Studiile arată că până la 50-75% dintre pacienții cu HIV/SIDA au cel puțin o manifestare oculară în timpul vieții lor. Severitatea sechelelor oftalmice ale infecției cu HIV crește pe măsură ce scade imunocompetența.

Actualitatea temei. Studiile au arătat că HIV afectează aproape toate celulele umane. Rezumând afectarea oculară, acesta poate implica orice parte a ochiului de la anexă și segmentul anterior (17%) până la segmentul posterior (44%) și neurologic, atât prin afectarea directă, cât și indirect prin complicațiile asociate infecțiilor, tumorilor, tratamentului efectuat în HIV. Afectarea segmentului anterior include microvasculopatia conjunctivală, sindromul de ochi uscat, keratite micotice și infecțioase, iridociclite infecțioase, autoimune sau toxice și cataracta complicată. Afectarea posterioară include microangiopatia retinală

HIV, evidențiată în majoritatea studiilor ca cea mai frecventă afectare a polului posterior (50%), retinite infecțioase, coroidite, corioretinite. Odată cu progresele tratamentului antiretroviral (HAART), a fost redusă rata infecțiilor oportuniste, acestea fiind cauza pierderii funcției vizuale complete în 7% din cazuri asociate cu HIV, și a crescut calitatea vieții pacienților. Astfel aceștia pot neglija unele acuze specifice oculare, prin urmare, necesitatea examenului regulat de către medicul oftalmolog pentru a putea preveni unele manifestări oculare sau acorda la timp ajutor medical specializat devine primordială.

Concluzie. Afectarea oculară în HIV se întâlnește frecvent, iar cunoașterea manifestărilor caracteristice acestei maladii ar contribui la îmbunătățirea calității vieții pacienților și chiar la depistarea primară a unor cazuri nediagnosticate.

Cuvinte-cheie: HIV, afectarea anterioară, afectarea posterioară

SESIUNEA VIII / SESSION VIII

PATOLOGIILE RETINEI ȘI NERVULUI OPTIC

RETINAL AND OPTIC NERVE DISEASES

CZU: 617.736-007.251-089

PĂSTRAREA MEMBRANEI LIMITANTE INTERNE ÎN TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL GĂURII MACULARE (TEHNICA FLAP-ULUI INVERSAT)

George Balta¹, Florian Balta^{1,2,3}

¹Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice, București

² Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București

³ Clinica Retina, București

Summary

Preservation of the internal limiting membrane in the surgical treatment of the macular hole (reverse flap technique)

George Balta¹, Florian Balta^{1,2,3}

¹ Ophthalmic Emergency Clinical Hospital, Bucharest

² “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest

³ Retina Clinic, Bucharest

Preservation of the internal limiting membrane in the surgical treatment of the macular hole or reverse flap technique was initially used in selected cases of macular holes, generally (> 600 microns) or to patients with severe myopia, the unexpectedly good results have allowed the use of this technique in the macular hole. The study included subjects diagnosed with a macular hole over 4 months and the anatomical results were evaluated using optical coherence tomography. The results show that 30 patients (from which 60% were women with macular perforation) underwent surgery by vitrectomy with 25G instruments. In conclusion, the reverse flap technique proved to be better than the classic technique.

Keywords: macular hole, inverted flap

Introducere. Tehnica flap-ului inversat a fost folosită inițial în cazuri selecționate de găuri maculare, în general de mari dimensiuni (peste 600 microni) sau la pacienții cu miopie forte. Obținând în câteva cazuri rezultate funcționale neașteptat de bune, am început să utilizăm această tehnică de rutină în gaura maculară. Prezentăm rezultate-

le anatomice și funcționale într-o serie de pacienți cu gaură maculară tratați, folosind tehnica flap-ului inversat al membranei limitante interne.

Materiale și metode. Studiul retrospectiv, nerandomizat, monocentric include subiecți diagnosticați cu gaură maculară pe o perioadă de 4 luni, în cadrul Clinicii Retina, București. Etiologia

traumatică a fost exclusă. Rezultatele anatomice au fost evaluate, folosind tomografia în coerență optică, iar rezultatele funcționale sunt prezentate, comparând acuitatea vizuală optim corectată pre- și postoperator (BCVA).

Rezultate. 30 de pacienți (60% de sex feminin, 30% cu pseudofakie) cu gaură maculară au fost operați prin vitrectomie prin pars plana cu instrumente 25 G. Membrana limitantă internă a fost evidențiată cu suspensie de triamcinolon acetamid, manevrată cu pensa intraoculară și răsfrântă peste defectul foveolar, la final am folosit

endotamponament cu gaz expandabil. 20% dintre subiecți au necesitat retinopexie pneumatică, efectuată la o săptămână postoperator. Succesul anatomic a fost documentat tomografic pentru toți pacienții incluși. Succesul funcțional este oglindit de îmbunătățirea BCVA medie, de la 0.15 (DS = 0.11) preoperator, la 0.35 (DS = 0.22) postoperator.

Concluzii. Utilizând tehnica flap-ului inversat în gaura maculară s-au obținut rezultate funcționale mai bune, decât cu tehnica clasică.

Cuvinte-cheie: gaură maculară, flap inversat

CZU: 617.713-073.756.8:616.832-004.2

ANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIE ÎN COERENȚĂ OPTICĂ – BIOMARKER AL AFECTĂRII VASCULARIZAȚIEI RETINIENE LA PACIENȚII CU SCLEROZĂ MULTIPLĂ. REZULTATE PRELIMINARE

Vlad-Constantin Donica², Camelia Margareta Bogdănici^{1,2}

¹Universitatea de Medicină și Farmacie „Grigore T. Popa” Iași, România

²Clinica I Oftalmologie, Spitalul Clinic Județean de Urgență „Sf. Spiridon”, Iași, România

Summary

Optical coherence angiography-tomography – a biomarker of retinal vascularization in patients with multiple sclerosis. Preliminary results

Vlad-Constantin Donica², Camelia Margareta Bogdănici^{1,2}

¹„Grigore T. Popa” University of Medicine and Pharmacy Iasi, Romania

²Ist Ophthalmology Clinic, Emergency County Clinical Hospital „St. Spiridon”, Iași, Romania

Optical coherence angiography-tomography uses as a reflective medium the flow of erythrocytes through the retinal circulation, reproducing images of the vascular microstructure from the superficial vascular plexus of the retina. The examination took place in the I Ophthalmology Clinic of the Hospital “St. Spiridon” Iași and included 15 patients diagnosed with multiple sclerosis. We observed in 3 cases, changes in peripapillary vascularization. With the help of OCT angiography we were able to observe a series of elements with the appearance of peripapillary vascular stasis, at the level of the microcirculation of the optic nerve.

Keywords: Optical coherence angiography-tomography, multiple sclerosis, optic disc, peripapillary stasis

Introducere: Angiografia-tomografie în coerență optică folosește ca mediu reflectiv fluxul eritrocitelor prin circulația retiniană, reproducând imagini ale microstructurii vasculare din plexul superficial vascular al retinei. Vizualizarea modificărilor poate favoriza înțelegerea etiopatogeniei sclerozei multiple în afectarea nervului optic și a structurilor retiniene.

Materiale și metode. În cadrul examinării, în Clinica I Oftalmologie a Spitalului „Sf. Spiridon” Iași, a 15 pacienți diagnosticați cu scleroză multiplă, am observat în 3 cazuri, modificări ale vascularizației peripapilare. Pacienții la care s-au obiectivat aceste modificări nu prezentau afectări oftalmologice, istoric de nevrită optică sau patologii ale altor structuri oculare. În cadrul examinării au fost evaluate acuitatea vizuală, simțul cromatic, câmpul vizual, examenul biomicroscopic al polului anterior și al polului posterior, Tomografia în Coerență Optică (OCT) (Swept-Source OCT Triton de la Topcon) echipat cu modul de Angiografie.

Rezultate. Cu ajutorul Angiografiei-OCT am putut observa o serie de elemente cu aspect de stază vasculară peripapilară, la nivelul microcirculației

nervului optic. OCT-ul a obiectivat o îngroșare a RN-FL-ului peripapilar în anumite cadrane care nu se corelează cu edem papilar sau alte semne inflamatorii. La examenul polului posterior, discul optic este bine delimitat, fără modificări inflamatorii, iar acuitatea vizuală a acestor pacienți este 1, binocular.

Discuții. În cazul pacienților cu scleroză multiplă, apariția semnelor de stază vasculară peripapilară ar putea avea rol în apariția nevritei optice? Ar putea fi un semn de recidivă a episodului inflamator? Există corelație între gradul stazei vasculare și afectarea statusului vizual? Dispariția acestor semne poate fi un marker de remisie al bolii?

Concluzii. Vom urmări în continuare, pe termen lung, prin Angiografie-OCT atât modificările vasculare de la nivelul nervului optic, cât și la nivel macular și a regiunii foveale avasculare. Aceste rezultate ne vor putea oferi informații asupra vascularizației retiniene și modul în care aceasta este afectată în cadrul episoadelor inflamatorii din scleroza multiplă.

Cuvinte-cheie: angiografie-tomografie în coerență optică, scleroză multiplă, disc optic, stază peripapilară