

## MANAGEMENTUL GLAUCOMULUI PSEUDOEXFOLIATIV- DE CE ESTE ATÂT DE DIFICIL?

Serghei Porada, Cristina Șcerbatiuc

*Catedra de oftalmologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova*

*Secția oftalmologie, IMSP Spitalul Clinic Republican “Timofei Moșneaga”, Chișinău, Republica Moldova*

**Introducere:** Sindromul pseudoexfoliativ reprezintă una dintre cele mai frecvente cauze ale glaucomului secundar cu unghi deschis. Acesta se caracterizează prin valori tensionale oculare ridicate, fluctuații importante și progresie rapidă a neuropatiei optice. Pacienții necesită scheme terapeutice complexe și monitorizare atentă, însă complianța redusă face controlul bolii dificil.

**Materiale și metode:** Pacientul X., 70 ani, cu antecedente de hipertensiune arterială, s-a prezentat cu ochi roșu și uscăciune oculară. La primul consult, AV era 0,8 OD și 0,7 OS, PIO 20/21 mmHg. Examenul evidențiază pseudoexfoliații la nivelul cristalinului și irisului, opacifieri ale cristalinului și raport C/D=0,3, la OS - hemoragie subconjunctivală.

Un an mai târziu, pacientul prezenta scăderea vederii (0,3 OD și 0,5 OS), cu PIO de 30/35 mmHg. Diagnosticul: cataractă complicată, sindrom pseudoexfoliativ, glaucom pseudoexfoliativ decompensat. A fost inițiat tratament medicamentos complex, cu răspuns parțial (PIO oscilant între 19 și 30 mmHg). S-a decis trabeculoplastie laser OS. La scurt timp după intervenție, pacientul a acuzat dureri oculare intense și hipertensiune oculară. Situația a fost agravată de faptul că acesta nu a administrat antiinflamatoare locale și a întrerupt o parte din tratamentul hipotensiv. Tratamentul de urgență instituit a ameliorat simptomatologia și a redus PIO.

**Discuții:** Acest caz evidențiază: evoluția oscilantă a PIO și răspunsul parțial la tratamentul medicamentos; limitările trabeculoplastiei laser, care poate duce tranzitor la creșterea PIO; impactul complianței reduse asupra eficienței terapiei; necesitatea unei PIO-țintă  $\leq 24$  mmHg pentru prevenirea progresiei neuropatiei optice.

**Concluzii:** Managementul glaucomului pseudoexfoliativ presupune: monitorizare atentă și frecventă a PIO; abordare terapeutică multimodală (medicamentoasă, laser, chirurgicală); instruirea pacientului pentru a asigura complianța; individualizarea tratamentului pentru menținerea funcției vizuale.