

PREVALENȚA SIMPTOMELOR DE OCHI USCAT LA PACIENȚII CU INDICAȚIE DE CHIRURGIE A CATARACTEI ȘI IMPORTANȚA GESTIONĂRII PREOPERATORII

Ana Utocichina

Conducător științific: Valeriu Cușnir

Catedra de oftalmologie și optometrie, USMF „Nicolae Testemițanu”,
Chișinău, Republica Moldova

Introducere. Etapele intra- și postoperatorii ale chirurgiei cataractei (CC) includ factori care perturbă stabilitatea filmului lacrimal și duc la apariția simptomelor sindromului de ochi uscat (SOU), principala cauză de disconfort postoperator. Totodată, majoritatea pacienților prezintă factori de risc pentru SOU. **Scop.** Studiul urmărește evaluarea prevalenței simptomelor de SOU la pacienții programați pentru CC, în vederea recunoașterii frecvenței cazurilor de SOU nedagnosticat preoperator. **Material și metode.** În studiul clinic au fost incluși 60 de pacienți programați pentru CC în Secția Oftalmologie din cadrul SCM „Sfânta Treime” în iulie 2024. Evaluarea preoperatorie a semnelor obiective a SOU s-a realizat prin aprecierea secreției lacrimale prin testul Schirmer I, iar a simptomelor subiective prin efectuarea chestionarului OSDI. **Rezultate.** Valorile testului Schirmer I demonstrează secreție lacrimală normală la 4 pacienți (6.67%), deficit posibil la 12 pacienți (20%), deficit moderat la 34 de pacienți (56.67%) și un deficit sever de secreție lacrimală la 10 pacienți (16.67%). Scorurile chestionarului OSDI relevă că: 16 pacienți (26%) au un scor sugestiv pentru absența simptomelor de disconfort ocular (DO), 20 de pacienți (33.3%) - simptome ușoare, 12 pacienți (20%) - simptome moderate, 12 pacienți (20%) - simptome de DO sever. Astfel, atât rezultatele testului Schirmer I în cazul a 93.3% de pacienți, cât și a chestionarului OSDI la 73.3% de pacienți sunt sugestive pentru SOU. **Concluzii.** Rezultatele evidențiază o prevalență crescută a simptomelor SOU la pacienții programați pentru CC, în absența unui diagnostic anterior cunoscut și subliniază importanța evaluării și tratamentului preoperator pentru optimizarea rezultatelor postoperatorii și pentru o recuperare optimă. **Cuvinte-cheie:** chirurgia cataractei, ochi uscat, evaluare preoperatorie.

THE PREVALENCE OF DRY EYE SYMPTOMS IN PATIENTS UNDERGOING CATARACT SURGERY AND THE IMPORTANCE OF PREOPERATIVE MANAGEMENT

Ana Utocichina

Scientific adviser: Valeriu Cușnir

Department of Ophthalmology and Optometry, *Nicolae Testemițanu*
University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. The intrasurgical and postoperative stages of cataract surgery include factors that disrupt tear film stability and lead to the onset of symptoms of dry eye syndrome (DES), which is the main cause of postoperative discomfort. At the same time, most patients already have risk factors for DES. **Objective.** This study aims to evaluate the prevalence of DES symptoms in patients scheduled for cataract surgery in order to determine how often DES goes undiagnosed preoperatively. **Material and methods.** The clinical study included 60 patients scheduled for cataract surgery in the Ophthalmology Department of the St. Trinity Municipal Clinical Hospital in July 2024. A preoperative assessment of Objective signs of DES was done by evaluating tear secretion using the Schirmer I test, the subjective symptoms were assessed using the OSDI questionnaire. **Results.** Schirmer I test values show normal tear secretion in 4 patients (6.67%), a possible tear secretion deficiency in 12 patients (20%), moderate deficiency in 34 patients (56.67%), and severe tear secretion deficiency in 10 patients (16.67%). OSDI questionnaire scores reveal that: 16 patients (26%) have a score suggestive of no symptoms of ocular discomfort, 20 patients (33.3%) have mild symptoms, 12 patients (20%) have moderate symptoms, and 12 patients (20%) have severe ocular discomfort symptoms. Thus, the Schirmer I test and the OSDI questionnaire are both suggestive of DES in 93.3% and 73.3% of patients, respectively. **Conclusion.** The results highlight an increased prevalence of DES symptoms in patients scheduled for cataract surgery, in the absence of a previously known diagnosis of DES, and emphasize the importance of thorough preoperative assessment and treatment for optimizing postoperative outcomes and recovery. **Keywords:** dry eye syndrome, cataract surgery, preoperative evaluation.