

PARTICULARITĂȚI ALE TRATAMENTULUI MICROCHIRURGICAL LA PACIENȚII CU PTERIGION

Victoria Fandofan, Uliana-Ariadna Bozul

Conducător științific: Ion Jeru

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

Introducere. Pterigionul se manifestă clinic printr-o cută triunghiulară a conjunctivei bulbare cu baza spre plica semilunară și cu vârful spre corneea. El ar rezulta dintr-o alterație epitelială corneo-conjunctivală, asociată cu o proliferare de țesut fibrinogen, progresând între epiteliul și membrana Bowman. **Scop.** De a aprecia eficiența unei metode modificate în tratamentul microchirurgical al pterigionului prin formarea de lambou mobil, liber, dreptunghiular conjunctival și administrarea de 5-fluoruracil. **Material și metode.** În studiu au fost incluși 8 pacienți (4 bărbați și 4 femei) în vârstă 20-71 ani, care au fost supuși înlăturării pterigionului. S-a preparat lambou dreptunghiular cu laturile 5x3 mm, care a fost fixat conjunctival paralimbal, nazal în zona corpului pterigionului translocat în fornixul superior sau inferior și administrarea de 5-FU subconjunctival. **Rezultate.** Recuperarea postoperatorie a fost rapidă, însă timp de câteva zile după operație globul a fost hiperemiat, iritat de fibrele de sutură folosite pentru a fixa auto-grefa conjunctivală. Sunt necesare antibiotic și antiinflamator sub formă de colire. Astfel, la toți pacienții după 3 luni de la intervenția microchirurgicală semne de recidivare a pterigionului operat nu s-au depistat. La 2 pacienți cu adreșare tardivă, pterigionul a fost extins pe corneea, ceea ce a determinat o cicatrizare profundă, fiind modificată raza de curbură corneeană cu diminuarea acuității vizuale. Acesta este motivul pentru care operația de pterigion nu ar fi trebuit amânată. **Concluzii.** Metoda microchirurgicală propusă pentru tratamentul pterigionului este sigură și eficientă, determinând lipsa recidivării în postoperator (3 luni după intervenția microchirurgicală). Intervenția microchirurgicală în baza pterigionului este necesar de efectuat cât mai precoce. **Cuvinte-cheie:** pterigion, lambou liber conjunctival, recidivare.

FEATURES OF MICROSURGICAL TREATMENT IN PATIENTS WITH PTERYGIUM

Victoria Fandofan, Uliana-Ariadna Bozul

Scientific adviser: Ion Jeru

Department of Ophthalmology, Nicolae Testemițanu University, Chișinău, Republic of Moldova

Introduction. Pterygium is manifested by a triangular fold of the bulbar conjunctiva with the base towards the semilunar fold and the tip towards the cornea. It results from a corneo-conjunctival epithelial alteration, proliferation of fibrinogen tissue, progressing between the epithelium reduced and the Bowman's membrane. **Objective.** To assess the effectiveness of a modified method in the surgical treatment of pterygium using the free conjunctival flap plus subconjunctival administration of 5-FU (fluoruracil). **Material and methods.** The study included 8 patients (4 men and 4 women) aged 20-71 years with pterygium. Rectangular flap with sides 5 x 3 mm was prepared inferiorly paralimbal, which was fixed conjunctival paralimbal, nasally in the area of the body of the pterygium translocated to the superior or inferior fornix plus subconjunctival and administration of 5-FU. **Results.** The postoperative recovery was fast, but for several days after the operation the globe was hyperemic, irritating the suture fibers used to fix the conjunctival autograft. Antibiotic and anti-inflammatory in the form of eye drops are needed. Thus, in all patients, 3 months after the microsurgical intervention, no signs of recurrence of the operated pterygium were detected. In 2 late-presenting patients, the pterygium was extended onto the cornea, resulting in deep scarring. The radius of corneal curvature was changed with the decrease in visual acuity in the postoperative period. This is why surgery for pterygium should not have been delayed. **Conclusion.** The microsurgical method proposed for the treatment of pterygium is safe and effective, determining the lack of recurrence in the postoperative period (3 months after microsurgical intervention). Microsurgical intervention based on pterygium should be performed as early as possible. **Keywords:** pterygium, free conjunctival flap, recurrence, 5-fluoruracil.