

CHIRURGIA NEPENETRANTĂ ÎN TRATAMENTUL GLAUCOMULUI NEOVASCULAR

Irina Celac

Conducător științific: Eugeniu Bendelic

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

Introducere. Glaucomul neovascular este o formă de glaucom secundar de tip obstructiv ce reprezintă 3.2-4% din totalul pacienților cu glaucom internați. Intre afecțiunile ce determină glaucomul vascular în ordinea frecvenței: ocluzie de vena centrală a retinei, retinopatie diabetică, ocluzii ca-rotidiene, uveite cronice. **Scop.** Evaluarea eficacității intervenției chirurgicale “Rezecția sclerei nepenetrante”, efectul-areea căreia este mai puțin traumatică în plan de compensare PIO și micșorării sindromului dureros. **Material și metode.** Se prezintă un studiu retrospectiv efectuat pe perioada unui an la 12 bolnavi cu vârsta de peste 50 ani, suferind de glaucom neovascular necompensat. **Rezultate.** În perioada post operatorie tardivă la 3 bolnavi presiunea intraoculară compensată pe fon de monoterapie, la 5 bolnavi pe fon de terapie combinată (2 preparate), la 2 bolnavi presiunea intraoculară pe fon de tratament subcompensat, iar la 2 bolnavi presiunea intraoculară la limite ridicate, însă a dispărut sindromul dureros. **Concluzii.** Rezecția sclerei nepenetrantă în glaucomul neovascular duce la o compensație a PIO în 25-35% de la indicatorii inițiali. Scăderea PIO este ca rezultat al activității evacuării lichidului intraocular. Intervenția se caracterizează prin o traumatizare minimă a globului ocular și complicații minime. **Cuvinte-cheie:** glaucom neovascular, chirurgia nepenetrantă, PIO.

NON-PENETRATING SURGERY IN THE TREATMENT OF NEOVASCULAR GLAUCOMA

Irina Celac

Scientific adviser: Eugeniu Bendelic

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

Introduction. Secondary neovascular glaucoma represents 3.2-4% of all glaucoma hospitalizations. Among the conditions that cause vascular glaucoma in order of frequency: occlusion of the central vein of the retina, diabetic retinopathy, carotid occlusions, chronic uveitis, tumors. **Objective.** Evaluating the effectiveness of the intervention „non-penetrating resection of the sclera”, the performance of which is less traumatic in terms of IOP compensation and reduction the pain syndrome. **Material and methods.** Presents a retrospective study was during a year of 12 patients over 50 years old, with uncompensated neovascular glaucoma. **Results.** In the late postoperative period in 3 patients compensated intraocular pressure on the basis of monotherapy, in 5 patients on the basis of combined therapy (2 medications), 2 patients intraocular pressure on the basis of under-compensated treatment, and in 2 patients IOP at high limits, but without painful syndrome. **Conclusion.** Resection of the non-penetrating sclera in neovascular glaucoma leads to an IOP compensation of 25-35% from the initial indicators. A decrease of IOP is a result of the activity of intraocular fluid drainage. The intervention is characterized by minimal trauma and complications. **Keywords:** neovascular glaucoma, non-penetrating surgery, IOP.