

DEGENERESCENTA MACULARĂ LEGATĂ DE VÂRSTĂ METODE CONTEMPORANE DE TRATAMENT ȘI APRECIEREA EFICACITĂȚII LOR

Valeriu Cușnir*, **Anatolie Negară ****, **Serghei Andronic***

Catedra oftalmologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Centrul Național de Geriatrie și Gerontologie

*Laboratorul științific de Gerontologie***

Actuality:

One of the basic problems of contemporary medicine in the diagnosis and treatment remains to be age-related macular degeneration (AMD). According to obtained data, early diagnosis of AMD, the administration of a complex and early treatment, the dynamic monitoring will slow down and/or stop the degenerative process progression, offering the visual functions and the life's quality.

Actualitate

Degenerescenta maculară legată de vârstă (DMLV) rămâne a fi una din problemele de bază de diagnostic și tratament în medicina contemporană, fiind principala cauză a pierderii vederii centrale la populația peste 65 ani atât în țările dezvoltate cât și cele în curs de dezvoltare.

Scopul

Aprecierea eficacității aplicării metodelor de tratament în DMLV.

Material și metodă

Studiul include 74 pacienți cu DMLV, internați și tratați în clinica oftalmologie nr.2 USMF „N. Testemițanu” în perioada 2010-2011 divizați în 3 loturi de bază și lotul de control 20 pacienți (40 ochi). I lot a cuprins 23 pacienți (44ochi) bărbați 10, femei 13; vârsta cuprinsă 45-84 ani – au urmat cura de tratament cu Retinalamin (bioreglator peptidic) 5mg p/b timp de 10 zile. II lot a cuprins 21 pacienți (42 ochi), bărbați 7, femei 14 vârsta cuprinsă între 45-84 ani – au urmat tratament cu Ocuverte 1p x 2 ori pe zi timp de 3-4 luni. Lotul III – a cuprins 10 pacienți (10ochi), 3 bărbați și 7 femei cu vârsta medie 72±2 ani la care s-a injectat intravitrian 0,05ml (1,25mg) Avastin (Bevacizumab). În lotul martor s-a administrat tratament tradițional.

S-a efectuat investigații până și după tratament: determinarea vederii cu și fără corecție; testul Amsler; biomicroscopia mediilor cu ajutorul lămpii cu fantă, a polului posterior cu lentila Volk în midriază maximală, fotografierea maculei, TCO (tomografia în coerență optică), perimetria computerizată la 10° și la 60°, angiografia fluorescentă.

Rezultate obținute

În toate trei loturi de bază postratament s-a determinat o majorare a acuității vizuale. În I-lot la 16 ochi (36,36%) majorarea a fost cu 0,3-0,2; la 19 ochi (43,18%) cu 0,2-0,1; la 7 ochi (15,9%) cu până la 0,1 și numai la 2 ochi (4,54%) nu s-au determinat modificări. Micșorarea suprafeței scotomului central s-a determinat la 32 ochi (72,72%). În al II-lea lot sa determinat o ameliorare a AV cu 0,1-0,04 care sa menținut pe parcursul mai multor luni. În al III-lea lot s-a majorat acuitatea vizuală cu corecție în 60% (6 ochi) de la 0,04-0,09 la o săptămână după injecție cu 0,09-0,16 la 14 zile după injecție, de la 0,16-0,25 la o lună după prima injecție. În 40% (4 ochi) acuitatea vizuală a rămas neschimbată. Suprafața scotomului central s-a micșorat în 70% (7 ochi), neschimbată a rămas în 30% (3 ochi) la o lună de la injecție. La examenul TCO s-a determinat normalizarea profilului foveolar, micșorarea sau dispariția decolării seroase nepronunțate (≤ 70 microni) a neuroepiteliului, micșorarea în dimensiune a complexului neovascular și a grosimii medii a zonei maculare, recăpătarea densității optice corespunzătoare.

Concluzii

Conform datelor obținute diagnosticarea precoce a DMLV, administrarea unui tratament complex și precoce, monitorizarea în dinamică va oferi încetinirea și/sau stoparea progresării procesului degenerativ cu îmbunătățirea funcțiilor vizuale și a calității vieții.