

“GLAUTEX” DRAINAGE - DDA AND TDA MODEL, IN REFRACTORY GLAUCOMA SURGERY

Bendelic Eugen, Lobcenco Aglaia, Chetrari Irina

Scientific advisers: Bendelic Eugen, Lobcenco Aglaia

Department of Ophthalmology, *Nicolae Testemitanu* SUMPh

Background. Surgical treatment of primary glaucoma is recognized as the most effective in compensation for intraocular pressure (IOP) and prevention the accelerated development of glaucomatous neuropathy. **Objective of the study.** Analysis of the effectiveness of the antiglaucoma operation with the implantation of the “GLAUTEX” bioabsorbent drainage in the refractory glaucoma surgery. **Material and Methods.** We have been practicing this new variant for the last few years and we have applied it to a number of 24 patients (24 eyes) with uncompensated advanced refractory glaucoma. Tonometric IOP ranging between 34-39 mmHg, the age of the patients being between 42-63 years. In all patients the surgery was performed on the previously unaffected area. **Results.** The term of observation adopted was 1 year, during which time the patients were examined in a complex program after every 1-3-6-12 months. In all cases, the filtration bubble, in the early and late postoperative period, was moderately diffuse and uniform. In most cases the evolution was relatively simple and reactive. The IOP dynamics in the early postoperative period was within 14.0 ± 2.5 mmHg, and at a distance of 6 months IOP within 19.5 ± 1.5 . **Conclusion.** 1.Trabeculectomy with bioabsorbent drainage implant “GLAUTEX” a new variant that aims to prevent the sclero-scleral and sclero-conjunctival healing process. 2. Implantation of “Glautex” drainage - DDA and TDA model in refractory glaucoma surgery leads to a stable hypotensive effect.

Keywords: bioabsorbent drainage“Glautex”, refractory glaucoma, tonometric IOP.

DRENAJUL „GLAUTEX” – MODEL DDA ȘI TDA, ÎN CHIRURGIA GLAUCOMULUI REFRACTAR

Bendelic Eugen, Lobcenco Aglaia, Chetrari Irina

Conducători științifici: Bendelic Eugen, Lobcenco Aglaia

Catedra de oftalmologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

Introducere. Tratamentul chirurgical al glaucomului primar este recunoscut ca fiind cel mai eficient în plan de compensare a presiunii intraoculare (PIO) și prevenirea dezvoltării accelerate a neuropatiei glaucomatoase. **Scopul lucrării.** Analiza eficacității operației antiglaucomatoase cu implantarea drenajului bioabsorbent „GLAUTEX” în chirurgia glaucomului refractar. **Material și Metode.** În ultimii ani practicăm această variantă nouă și am aplicat-o la un număr de 24 de bolnavi (24 de ochi) cu glaucom refractar avansat necompensat. PIO tonometrică variind între 34-39 mmHg, vârsta pacienților fiind între 42-63 de ani.La toți pacienții intervenția chirurgicală a fost efectuată pe zona neafectată anterior. **Rezultate.** Termenul de observație adoptat a fost de 1 an, timp în care pacienții au fost examinați în program complex după fiecare 1-3-6-12 luni. În toate cazurile bula de filtrație atât în perioada postoperatorie precoce, cât și tardivă a fost moderat difuză și uniformă. În majoritatea cazurilor evoluția a fost relativ simplă areactivă. Dinamica PIO, în perioada postoperatorie precoce a fost în limitele 14.0 ± 2.5 mmHg, iar la distanța de 6 luni PIO în limitele 19.5 ± 1.5 . **Concluzii.** 1.Trabeculectomia cu implant de drenaj bioabsorbent „GLAUTEX”, o nouă variantă în scopul prevenirii procesului de cicatrizare sclero-scleral și sclero-conjunctival. 2. Implantarea drenajului „Glautex”- model DDA și TDA în chirurgia glaucomului refractar aduce la un efect hipotensiv stabil. **Cuvinte-cheie:** drenaj bioabsorbent „Glautex”, glaucom refractar, PIO tonometrică.