

colobom irian cu ectopia manifestă a pupilei. Cazurile cu patologie dobândită a segmentului anterior se referă la deformarea camerulară determinată de existența sinechiilor anterioare extinse a leucomului aderent, asociate cu afakie postoperatorie sau cataracta posttraumatică. Tratamentul chirurgical a cuprins, după necesitate, excizia sinechiilor anterioare cu foarfecele vitrean sau vitrectomia, sinechioliza la 360 de grade cu înlăturarea contactului keratolenticular, plastia pupilei, vitrectomie anterioară, efectuarea iridotomiilor bazale, extracția cataractei, înlăturarea maselor cristaliniene restante sau implantarea pseudofacului.

Rezultate. Perioada postoperatorie precoce și tardivă a decurs fără complicații. Au fost monitorizați următorii parametri oculari: prezența reacției inflamatorii (minimă sau moderată), starea corneei (opacifiere restantă, dar cu ușoară transparentizare, în cazul pacientei cu anomalie Peters), dimensiunile camerei anterioare (camera

anterioară de adâncime medie, cu poziționarea adecvată a diafragmei iridocristaliniene), poziția pseudofacului (centrat) și presiunea intraoculară (menținută inclusiv cu hipotensiv topic, în cazul sindromului Peters).

Discuții. Tratamentul chirurgical al patologiei segmentului anterior este complex și specific fiecărui caz, deoarece aceste afecțiuni implică disge-nezia unghiului camerular și disfuncții endoteliale cu risc pentru dezvoltarea glaucomului refractar, a rejetului de grefă și a reacției inflamatorii cronice la nivelul camerei anterioare.

Concluzii. Patologiile congenitale sau dobândite ale segmentului anterior reprezintă o provocare în aspectul tratamentului chirurgical, necesitând abordare individuală, efectuarea multiplelor manevre într-o singură etapă și monitorizarea sistematică a statutului postoperator.

Cuvinte-cheie: Segment anterior, tratament chirurgical

CZU: 617.741-089.87

CHIRURGIA REFRACTIVĂ A CRISTALINULUI

Gheorghe Ivanov, Irina Russu

*Catedra de Oftalmologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”
Centrul medical „Ovisus”*

Summary

Refractive lens exchange

Gheorghe Ivanov, Irina Russu

*Department of Ophthalmology, SUMPH „Nicolae Testemițanu”
Ovisus Medical Center*

Transparent or opacified crystalline lens extraction with the implantation of a mono- or multifocal intraocular lens, with or without a toric correction compound, tends to become the option of choice given the rising number of patients with previous corneal refractive surgery, as well as of those who aim for a bigger visual comfort without glasses. We present our experience of ametropias by the means of crystalline lens extraction and intraocular lens implantation. The discussed cases present patients with grade I-III myopia or hyperopia, anisometropia, presbyopia, with or without clinical significant corneal astigmatism, corneal ectasia, and prior LASIK procedures. The intraocular lens used were: Acrysof IQ (Alcon), AcrySof Toric (Alcon), Panoptix TFNT00, Panoptix Toric (Alcon), and Akreos adapt (Bausch&Lomb). Calculation formulas were selected for each case, depending on ocular data including ocular biometry, autokeratorefractometry and corneal topography. All patients presented improved and stable visual outcomes. Refractive lens exchange is an efficient, highly precise, and reversible method of ametropias correction.

Keywords: Refractive lens exchange, ametropia

Introducere. Rezolvarea viciilor de refracție prin extracția cristalinului transparent sau opacifiat și implantarea pseudofacului mono- sau multifocal, cu sau fără component toric, devine o opțiune preferabilă în condițiile creșterii numărului de pacienți cu stări după intervenții refractive pe corneă și de pacienți care își doresc confort vizual fără corecție optică aeriană sau lentile de contact.

Materiale și metode. Prezentăm experiența centrului medical „Ovisus” în tratamentul ametropiilor prin metoda extracției cristalinului transparent sau opacifiat și implantarea pseudofacului. Cazurile relevante se referă la pacienții cu miopie sau hiperme-

tropie de gradul I-III, anizometropie și presbiopie, cu sau fără astigmatism cornean semnificativ, inclusiv pacienți cu ectazii corneene și care au suportat anterior intervenții chirurgicale refractive la nivelul corneei: stări post-LASIK și post-RK. Modelele de pseudofac implantate sunt: Acrysof IQ (Alcon), Acrysof Toric (Alcon), Panoptix și Panoptix toric (Alcon), Akreos adapt (Bausch&Lomb).

Formulele de calcul utilizate au fost selectate individual pentru fiecare caz, în dependență de parametrii oculari, utilizând datele biometriei, utokeratorefractometriei și topografiei corneene.

Rezultate. Toți pacienții incluși în studiu au

manifestat o ameliorare obiectivă și subiectivă a funcțiilor vizuale, stabilă în timp. Pacienții care au beneficiat de implantarea cristalinelor multifocale manifestă confort atât pentru lucrul în aproape, cât și la distanță.

Discuții. Corecția ametropiilor prin extracția cristalinului și implantarea pseudofacului necesită examinarea amplă preoperatorie a pacientului, selectarea individuală a modelului de pseudofac și

utilizarea metodelor actualizate de calcul. Aprecierea adecvată a statului refractiv și calculul cu precizie devin posibile odată cu utilizarea sistemelor multimodale de examinare a segmentului anterior și a formulelor noi de calcul.

Concluzii. Chirurgia refractivă a cristalinului este o metoda eficientă, cu un grad înalt de predicabilitate și reversibilă de corecție a ametropiilor.

Cuvinte-cheie: Extractia cristalinului, ametropii

CZU: [617.7-007.681+617.741-004.1]-072.7-089-085.849.19

ROLUL FACOEMULSIFICĂRII ÎN TRATAMENTUL GLAUCOMULUI PRIMAR CU UNGHI ÎNCHIS ACUT ȘI CRONIC

Ludmila Surățel, Daria Stratan

Catedra de Oftalmologie și Optometrie,

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

Summary

Role of phacoemulsification in the treatment of acute and chronic closed narrow glaucoma

Ludmila Surățel, Daria Stratan

Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPh „Nicolae Testemițanu”

PACG accounts for 1/3 of all diagnosed glaucoma. Characterized by an aggressive manifestation, it is responsible for 50% of cases of blindness due to glaucoma. The prevalence of PACG in the population represents 0.67%, in the Asian population being between 1.7-10.1%. Efficient and safe diagnosis and treatment of PACGs are the main directions in preventing glaucoma blindness.

Keywords: glaucoma, narrow-angle glaucoma, cataracts

Introducere. Glaucomul primar cu unghi închis (GPUÎ) ocupă 1/3 din totalul glaucomelor diagnosticate. Caracterizat printr-o manifestare agresivă, este responsabil de 50% din cazurile de orbire datorate glaucomului. Prevalența GPUÎ în rândul populației generale prezintă 0,67%, în populația asiatică fiind între 1,7-10,1%. Diagnosticarea și tratamentul eficient și sigur a GPUÎ sunt direcțiile principale în prevenirea orbirii de glaucom.

Scopul studiului constă în evaluarea efectului facoemulsificării în tratamentul pacienților cu GPUÎ acut și cronic, care initial au fost compensați prin tratament medical sistemic și laser iridotomie periferică.

Materiale și metode. În studiu au fost incluși 31 de pacienți dintre care 16 bolnavi cu GPUÎ acut și 15 cu GPUÎ cronic, tratați în OMCO SCM „Sfânta Treime” între anii 2018-2021. Facoemulsificarea cu implantarea LIO a fost efectuată în medie la 29 de zile de la atacul acut de glaucom. Perioada postoperatorie de evaluare a pacienților a fost de 6 luni.

Parametrii analizați: PIO, AV, numărul colirurilor antiglaucomatoase administrate, aspectul gonioscopic, adâncimea CA pre și postoperator, complicațiile postoperatorii.

Rezultate. În perioada postoperatorie PIO a avut o descreștere în ambele grupuri: la pacienții cu

GPUÎ acut - de la 21mmHg până la 16mmHg, iar în grupul pacienților cu GPUÎ cronic - de la 22mmHg până la 18mmHg. S-a obținut o descreștere a numărului de coliruri antiglaucomatoase administrate în postoperator de la 2,4 până la 0,3 (I gr) și 2,06 la 2,0 (grII). Adâncimea CA în ambele grupuri s-a mărit (gr. I de la 1,65 mm la 2,92mm, gr. II de la 1,73mm la 2,89mm). Schimbarea aspectului gonioscopic s-a manifestat prin dispariția contactului irido trabecular PAS mai mult de 180% în postoperator în grupul I și fără schimbări în grupul II. AV s-a marit în ambele grupuri.

Complicațiile dezvoltate de 1 pacient din grupul I (6%) și 2 pacienți din grupul II (13%) au fost sub formă de HTO.

Concluzii. Facoemulsificarea cu implantarea LIO la pacienții cu GPUÎ acut în perioada postoperatorie a dus la o deschidere a UCA și o degajare a PIO, ceea ce a permis suspendarea tratamentului antiglaucomatos topic în 88%, spre deosebire de GPUÎ cronic, la care tratamentul topic a rămas același, fiind cauzat de schimbările ireversibile din unghiul cameral. Înlăturarea cataractei a dus la îmbunătățirea AV la toți pacienții.

Cuvinte-cheie: glaucom, glaucom cu unghi închis, cataractă