

Behçet is a multisystemic vasculitis of unknown cause that mainly involves the eyes, mucous membranes and skin. Inflammatory manifestations may occur in other organs, such as the joints, gastrointestinal tract, and central nervous system. Usually, the clinical evolution is one with acute exacerbations against the background of a chronic inflammation. The natural history of uveitis in Behçet's disease is one with attacks and remissions against a background of low-grade inflammation. An unfavorable visual prognosis can be avoided if irreversible complications are prevented.

Keywords: Behçet's disease, eye damage, uveitis

Actualitatea temei. Boala Behçet este o vasculită multisistemică de cauză necunoscută, care implică în principal ochii, mucoasele și pielea. Manifestările inflamatorii pot apărea și în alte organe, precum articulațiile, tractul gastrointestinal și sistemul nervos central. Afectarea oculară este observată la aproximativ 70% dintre pacienții cu boala Behçet. În majoritatea cazurilor apariția uveitei urmează apariției ulcerelor recurente orale după 3-4 ani, deși manifestarea inițială este boala oculară în aproximativ 20% dintre cazuri. Implicarea oculară inițială poate fi unilaterală, dar progresează la afectare bilaterală în cel puțin două treimi dintre cazuri. Deși boala Behçet are distribuție globală, este mai frecventă în regiunea mediteraneană și în țările din Orientul Îndepărtat și Orientul Mijlociu. Uveita apare, de obicei, în a treia sau a patra decadă de viață, bărbații fiind afectați mai frecvent decât femeile. Se consideră că uveita din boala Behçet este cea mai severă la bărbații tineri, cu vârsta între 15 și 25 de ani. Patogenia bolii Behçet rămâne necunoscută. Boala a fost asociată mult timp cu alela HLA-B51. Țara cu cea mai mare incidență la nivel mondial este Turcia. Cea mai mare prevalență este raportată în Istanbul, 420 de cazuri la 100.000 de locuitori. În Japonia, 55% dintre pacienții cu boală Behçet sunt pozitivi pentru HLA-B51, spre deosebire

de doar 10-15% din populația generală. Pacienții cu boală Behçet se prezintă adesea la oftalmolog cu acuitate vizuală redusă din cauza inflamației camerei anterioare, cu sau fără hipopion. De obicei, evoluția clinică este una cu exacerbări acute pe fondul unei inflamații cronice. Complicațiile pe termen lung la nivelul segmentului anterior includ neovascularizația irisului, glaucom și cataractă. În segmentul posterior poate apărea ocluzia vaselor retiniene, apariția de neovase pe suprafața retinei sau a discului nervului optic, hemoragia intravitreană și fenomene care duc la opacifierea progresivă a corpului vitros asociată cu atrofie optică. Principalele asocieri sistemice sunt ulcerările orale recurente, ulcerările genitale recurente, leziunile oculare și cele cutanate.

Concluzii. Istoria naturală a uveitei în boala Behçet este una cu atacuri și remisiuni pe fondul unei inflamații de grad redus. Un prognostic vizual nefavorabil poate fi evitat dacă se previn complicațiile ireversibile. Cu decenii în urmă, rezultatul vizual în boala Behçet a fost sumbru, însă progresele terapeutice au îmbunătățit rezultatele vizuale, ceea ce a dus la ameliorarea calității vieții și a sănătății vizuale.

Cuvinte-cheie: boala Behçet, afectarea oculară, uveita

CZU: 617.7: 616.98:578.828

MANIFESTĂRILE OCULARE ÎN HIV

Serghei Andronic, Ștefania Sava, Aliona Pîslar

Catedra de Oftalmologie și Optometrie,

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

Summary

Eye manifestations in HIV

Serghei Andronic, Ștefania Sava, Aliona Pîslar

Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPh „Nicolae Testemițanu”

HIV infection is one of the world's priority public health problem. Studies shows that up to 50-75% of HIV/AIDS patients have at least one ocular manifestation during their lifetime. The severity of the ophthalmic sequelae of HIV infection increases as their immunocompetence decreases. This condition can affect any part of eyeball from anterior segment (17%) to the posterior (44%), both directly and indirectly through complications associated with infections, tumors, HIV treatment. The changes of the anterior segment include: conjunctival micro-vasculopathy, dry eye syndrome, fungal and infectious keratitis, infectious, autoimmune or toxic iridocyclitis, complicated cataract; posterior changes include HIV retinal microangiopathy, infectious retinitis, choroiditis, chorioretinitis, knowledge of this changes can lead to improvement of life quality of patients with HIV.

Keywords: HIV, anterior impairment, posterior impairment

Introducere. Infecția cu HIV reprezintă o problemă prioritară de sănătate publică la nivel global. Studiile arată că până la 50-75% dintre pacienții cu HIV/SIDA au cel puțin o manifestare oculară în timpul vieții lor. Severitatea sechelelor oftalmice ale infecției cu HIV crește pe măsură ce scade imunocompetența.

Actualitatea temei. Studiile au arătat că HIV afectează aproape toate celulele umane. Rezumând afectarea oculară, acesta poate implica orice parte a ochiului de la anexă și segmentul anterior (17%) până la segmentul posterior (44%) și neurologic, atât prin afectarea directă, cât și indirect prin complicațiile asociate infecțiilor, tumorilor, tratamentului efectuat în HIV. Afectarea segmentului anterior include microvasculopatia conjunctivală, sindromul de ochi uscat, keratite micotice și infecțioase, iridociclite infecțioase, autoimune sau toxice și cataracta complicată. Afectarea posterioară include microangiopatia retinală

HIV, evidențiată în majoritatea studiilor ca cea mai frecventă afectare a polului posterior (50%), retinite infecțioase, coroidite, corioretinite. Odată cu progresele tratamentului antiretroviral (HAART), a fost redusă rata infecțiilor oportuniste, acestea fiind cauza pierderii funcției vizuale complete în 7% din cazuri asociate cu HIV, și a crescut calitatea vieții pacienților. Astfel aceștia pot neglija unele acuze specifice oculare, prin urmare, necesitatea examenului regulat de către medicul oftalmolog pentru a putea preveni unele manifestări oculare sau acorda la timp ajutor medical specializat devine primordială.

Concluzie. Afectarea oculară în HIV se întâlnește frecvent, iar cunoașterea manifestărilor caracteristice acestei maladii ar contribui la îmbunătățirea calității vieții pacienților și chiar la depistarea primară a unor cazuri nediagnosticate.

Cuvinte-cheie: HIV, afectarea anterioară, afectarea posterioară

SESIUNEA VIII / SESSION VIII

PATOLOGIILE RETINEI ȘI NERVULUI OPTIC

RETINAL AND OPTIC NERVE DISEASES

CZU: 617.736-007.251-089

PĂSTRAREA MEMBRANEI LIMITANTE INTERNE ÎN TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL GĂURII MACULARE (TEHNICA FLAP-ULUI INVERSAT)

George Balta¹, Florian Balta^{1,2,3}

¹Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice, București

² Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București

³ Clinica Retina, București

Summary

Preservation of the internal limiting membrane in the surgical treatment of the macular hole (reverse flap technique)

George Balta¹, Florian Balta^{1,2,3}

¹ Ophthalmic Emergency Clinical Hospital, Bucharest

² “Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest

³ Retina Clinic, Bucharest

Preservation of the internal limiting membrane in the surgical treatment of the macular hole or reverse flap technique was initially used in selected cases of macular holes, generally (> 600 microns) or to patients with severe myopia, the unexpectedly good results have allowed the use of this technique in the macular hole. The study included subjects diagnosed with a macular hole over 4 months and the anatomical results were evaluated using optical coherence tomography. The results show that 30 patients (from which 60% were women with macular perforation) underwent surgery by vitrectomy with 25G instruments. In conclusion, the reverse flap technique proved to be better than the classic technique.

Keywords: macular hole, inverted flap

Introducere. Tehnica flap-ului inversat a fost folosită inițial în cazuri selecționate de găuri maculare, în general de mari dimensiuni (peste 600 microni) sau la pacienții cu miopie forte. Obținând în câteva cazuri rezultate funcționale neașteptat de bune, am început să utilizăm această tehnică de rutină în gaura maculară. Prezentăm rezultate-

le anatomice și funcționale într-o serie de pacienți cu gaură maculară tratați, folosind tehnica flap-ului inversat al membranei limitante interne.

Materiale și metode. Studiul retrospectiv, nerandomizat, monocentric include subiecți diagnosticați cu gaură maculară pe o perioadă de 4 luni, în cadrul Clinicii Retina, București. Etiologia