

ULCERE CORNEENE: METODE DE TRATAMENT

Mihaela Butnaru

(Conducător științific: Gheorghe Ivanov, dr. șt. med., conf. univ., Catedra de oftalmologie)

Introducere. Conform datelor OMS, orbirea corneana ocupă locul trei. Ponderea ulcerelor corneene constituie 6-23,2%.

Scopul lucrării. Studiarea etiopatogenezei și a eficacității tratamentului conservator și chirurgical al ulcerului corneean.

Material și metode. Studiu retrospectiv, 31 pacienți, vârsta 15-75 ani. Șaptesprezece (54,83%) s-au tratat conservativ (antibacteriene, antiinflamatoare, desensibilizante, preparate ce ameliorează trofica și regenerarea, crioaplicația și introducerea lentilelor curative), 14 (45,17%) chirurgical (42,85% acoperirea UC cu autoconjunctivă; 14,29% acoperirea UC cu greță liberă a mucoasei buzei; 28,57% cheratoplastie tectonică și curativă; 14,29% blefarorafie).

Rezultate. La 61,29% ulcerile au fost în centrul corneei sau paracentral, la 38,61% la periferie, dimensiunile zonei infiltrate (mm) $4,3\pm 2,2$. Evoluția în urma tratamentului conservativ și chirurgical a fost: epitelizarea completă a defectului cornean în $11,6\pm 0,16$ zile în cazul tratamentului conservativ și respectiv $8,9\pm 0,11$ în cel chirurgical. Resorbția hipopionului $5,8\pm 0,16$ și $6,1\pm 0,15$ zile. Dispariția edemului perifocal și a infiltrării stromei $8,7\pm 0,14$ și $8,7\pm 0,12$. Rezolvarea inflamației în $14,7\pm 0,14$ și $12,1\pm 0,14$ zile. Sindromul cornean a diminuat în $12,2\pm 0,9$ și respectiv $6,1\pm 0,1$, dispariția sindromului dolo în $12,8\pm 1,1$ și $5,1\pm 0,12$ zile. AV inițială a pacienților tratați conservator a fost $0,05\pm 0,01$ și respectiv $0,03\pm 0,02$ a celor ce au fost tratați chirurgical. La finele tratamentului, AV a atins media $0,2\pm 0,01$ în tratamentul conservativ și $0,3\pm 0,12$ în cel chirurgical.

Concluzii. Administrarea tratamentului în UC a determinat stoparea procesului inflamator și dispariția sindromului dolo și a sindromului cornean, creșterea acuității vizuale. Perioada post-chirurgicală s-a continuat cu epitelizarea completă a corneei cu formarea opacității transparente și a opacității corneene sub formă de nubeculă.

Cuvinte cheie: cornee, leucom, epitelizare, cheratoplastie.

METHODS OF TREATING CORNEAL ULCERS

Mihaela Butnaru

(Scientific adviser: Gheorghe Ivanov, PhD, associate professor, Chair of Ophthalmology)

Introduction. According to the World Health Organization (WHO), corneal blindness is the third. The weight of corneal ulcers is from 6 to 23.2%.

Objective of the study. To study etiopathogenesis and treatment effectiveness of conservative and surgical corneal ulcers and analyzing the results.

Material and methods. It was a retrospective study of 31 patients, the average age was 53.87. 17 (54.83%) patients received conservative treatment. It included systemic or local administration of antibacterial agents, anti-inflammatory, detoxifying, regenerators and also cryoapplication and introducing curative lenses. 14 patients (45.17%) underwent the surgical treatment of which: 42.85% underwent cover of corneal ulcer with autoconjunctival graft, 14.29% – covering corneal ulcer with free lip mucosa graft, 28.57% – tectonic and curative keratoplasty; 14.29% – blefaroraphy.

Results. Ulcers were located in the middle or paracentral in 61.29% of cases and paralimbal in 38.61% of cases. Infiltrated areas size were 4.3 ± 2.2 mm. Evolution after conservative and surgical treatment was: epithelization of cornea (days) for conservative treatment was 11.6 ± 0.16 and 5.7 ± 0.11 was for surgical treatment, infiltration resorption was 8.7 ± 0.14 and 8.7 ± 0.12 , resorption of hypopion was 5.8 ± 0.16 and 6.1 ± 0.15 , disappearance of inflammation was 14.7 ± 0.14 and 12.1 ± 0.14 , disappearance of corneal syndrome was 12.2 ± 0.9 and 6.1 ± 0.1 , disappearance of pain syndrome was 12.8 ± 1.1 and 5.1 ± 0.12 . Initial visual acuity of patients treated conservatively average was 0.05 ± 0.01 and 0.03 ± 0.02 for the surgical treatment. At the end of treatment, patients achieved visual acuity average 0.2 ± 0.01 for conservative treatment and 0.3 ± 0.12 for the surgical one.

Conclusions. The treatment of corneal ulcers caused halting the inflammatory process and disappearance of dolo syndrome and corneal syndrome, increased visual acuity. The post-surgical period continued with complete of the cornea, transparent opacity formation and corneal opacity in the form of nubecula.

Key words: cornea, corneal leucom, epithelialization, keratoplasty.