

TEHNICI MODERNE ÎN DIAGNOSTICUL PRECOCE AL GLAUCOMULUI

Elena Ceauș

(Conducător științific: Valeriu Cușnir, dr. hab. șt. med., prof. univ., Catedra de oftalmologie)

Introducere. În timp ce creșterea PIO constituie un factor de risc major în dezvoltarea glaucomului, doar în jur de 1% din indivizi cu PIO de 25mmHg dezvoltă un glaucom manifest, în fiecare an. Asta dictează necesitatea identificării precoce a indivizilor cu afectare glaucomatoasă a nervului optic (NO). **Scopul lucrării.** Verificarea eficacității tomografiei în coerență optică (OCT), în diagnosticarea precoce a glaucomului.

Material și metode. Studiu retrospectiv. Au fost incluși 23 de pacienți (42 de ochi), femei și bărbați, vârsta 40-62 de ani, suspecti de glaucom (valorile PIO ≥ 26 mmHg Maklakov; lărgirea excavației discului nervului optic, perimetria automată Humphrey fără alterări glaucomatoase specifice, PSD=95%). Examinarea a presupus o anamneză amănunțită, acuitatea vizuală cu cea mai bună corecție, biomicroscopia, gonioscopia, tonometria, examinarea fundului de ochi, perimetria Humphrey, OCT.

Rezultate. Anamneza a exclus alte cauze de afectare a NO. AV cu cea mai bună corecție $\geq 0,8$, cu refracția maximă $\pm 6,0$ DS. Biomicroscopic s-a exclus sindromul pseudoexfoliativ. Gonioscopic – unghi deschis II-IV (Shaffer). PIO variabil 26-29mmHg. Excavația NO lărgită $\geq 0,5$. Perimetria Humphrey în regim 30.2 fără alterări glaucomatoase. În cadrul OCT, la 18 din cei 42 de ochi (42,86%) au fost depistate modificări caracteristice pentru glaucom.

Concluzie. (1) Tomografia în coerență optică permite depistarea glaucoamelor preperimetrice. (2) Datorită tomografiei în coerență optică, pacienții suspecti de glaucom pot fi încadrați în grupul celor cu glaucom precoce, astfel instituindu-se tratamentul hipotensor și neuroprotector în termeni adecvați.

Cuvinte cheie: suspect de glaucom, perimetrie automată, tomografie în coerență optică.

MODERN TECHNIQS IN EARLY DIAGNOSIS OF GLAUCOMA

Elena Ceauș

(Scientific adviser: Valeriu Cușnir, PhD, university professor, Chair of ophthalmology)

Introduction. Increased intraocular pressure is a major risk factor in the development of glaucoma, but only about 1% of individuals with IOP ≥ 25 mmHg develop a manifest glaucoma each year. This dictates the need for early identification of individuals with glaucomatous optic nerve (ON) damages.

Objective of the study. Verification of the efficacy of optical coherence tomography (OCT) in early diagnosis of glaucoma.

Material and methods. A retrospective study. There were included 23 patients (42 eyes), men and women, aged 40-62, glaucoma suspects (Maklakov IOP ≥ 26 mmHg, enlargement of the optic nerve head excavation, Humphrey automated perimetry with no specific glaucomatous changes, PSD=95%). All subjects underwent medical history, best corrected visual acuity (BCVA), biomicroscopy, gonioscopy, tonometry, fundus examination, Humphrey perimetry, OCT.

Results. Medical history excluded other causes of ON impairments. BCVA $\geq 0,8$, with a maximum refraction of $\pm 6,0$ DS. Pseudoexfoliative syndrome was excluded by biomicroscopy. Gonioscopy – open angle II-IV (Shaffer). IOP ranges 26-29mmHg. C/D ratio $\geq 0,5$. Humphrey perimetry 30.2 without any glaucomatous alterations. OCT detected characteristic glaucomatous changes in 18 of 42 eyes (42.86%).

Conclusions. (1) Optical coherence tomography allows detection of glaucoma, before perimetric changes appear. (2) Because of optical coherence tomography, patients with suspected glaucoma can be classified in the group of early glaucoma, offering the possibility to initiate the hypotensive and neuroprotective therapy in appropriate terms.

Key words: glaucoma suspect, automated perimetry, optical coherence tomography.