

CZU: 617.735-002.156-036.11

EPITELIOPATIA PIGMENTARĂ PLACOIDĂ MULTIFOCALĂ POSTERIOARĂ ACUTĂ. CAZURI CLINICE.

LARISA BUCINSCAIA ¹, ELENA POPOV ¹, TAMARA SALAUR ¹, ANGELA
CORDUNEANU ²

¹ Clinica Oftalmologie, IMSP Spitalul Clinic Republican “Timofei Moșneaga”

² Catedra Oftalmologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie “Nicolae Testemițanu”
Chișinău, Republica Moldova

Introducere: Epiteliopatia pigmentară placoidă multifocală posterioară acută (EPPMPA) este o boală inflamatorie rară, clasificată ca parte a spectrului sindroamelor white dot. EPPMPA afectează în primul rând coriocapilare și coroida internă, ce duce la modificări secundare ale retinei exterioare și ale EPR. Pacienții observă de obicei un debut rapid a încetării vederii asociate cu scotoame centrale și paracentrale, fotopsii și metamorfopsii.

Scopul lucrării: Evidențierea particularităților de tratament al epiteliopatiei pigmentare placoide multifocale posterioare acute.

Material și metode: S-a evaluat cazul la 3 pacienți, de 19-22 ani, internați și examinați în cadrul clinicii Oftalmologie a Spitalului Clinic Republican “Timofei Moșneagă” cu scăderea progresivă a funcțiilor vizuale la ambii ochi.

Rezultate: Toți pacienții s-au prezentat cu scăderea progresivă a acuității vizuale în câteva zile, prezența metamorfopsiilor și fotopsiilor la OU. La examinarea obiectivă: în toate cazurile segmentul anterior era fără modificări, fundoscopic au fost prezente multiple leziuni placoide alb-gălbui neconfluente de diferite dimensiuni în regiunea maculară cu extinderea paramaculară în unele cazuri. Tomografia în coerența optică: hiperreflectivitatea la nivelul straturilor retiniene externe și epitelu pigmentar retinian (EPR) și întreruperea dintre retina externă și stratul elipsoid. Tratamentul indicat: pulsterapie cu Metilprednisolon 1000 mg intravenos nr. 3 și administrare subtenoniană de Sol.Triamcinolon 40 mg la OU, care s-a repetat peste 1 lună. Restabilirea funcțiilor vizuale s-a observat peste 2-4 săptămâni de la inițierea tratamentului. La examen în dinamică timp de 5 luni-2 ani fără semne de acutizare.

Concluzii: Pentru a preveni utilizarea dozelor mari de steroizi sistemic este posibilă administrarea corticosteroidelor depo subtenonian cu efect clinic benefic de durată.