

INFLAMAȚIE IDIOPATICĂ A ORBITEI

Anastasia Gorohovschi¹, Andrei Cealan¹, Ala Paduca²

Conducător științific: Elena Cepoida^{3,4}

¹Catedra radiologie și imagistică medicală, USMF „Nicolae Testemițanu”

²Catedra de oftalmologie, USMF „Nicolae Testemițanu”

³Centrul sănătății familiei „Galaxia”

⁴Centrul Medical „Euromed Diagnostic”

Introducere. Inflamație idiopatică a țesuturilor intraorbitare este o cauză rară a exoftalmiei la pacienții preponderent tineri. **Scopul lucrării.** Prezentarea aspectelor imagistice ale procesului inflamator orbital idiopatic. **Material și metode.** Timp de 10 ani (2014-2023) am evaluat imagistic 10 pacienți cu proces inflamator idiopatic intraorbital. Lotul studiat a inclus 7 femei și 3 bărbați cu interval de vârstă inclus între 29 și 47 de ani. 5 din 6 pacienți cercetați au avut antecedente de patologie tiroidiană autoimună. În 2 cazuri patologia orbitală s-a dezvoltat după sarcină. **Rezultate.** Examenul radiologic convențional nu a relevat date suplimentare la cele oferite de examen clinic (proptoză, edem periorbital, dereglări motilității oculare, chemoză, simptome de dacrioadenită). Examen prin CT determină o formațiune de volum cu densitate sporită. Examenul prin rezonanță magnetică în regim T1 relevă o formațiune de volum hipointensă neclar delimitată. Procesul inflamator a fost localizat în țesutul retrobulbar (apical) sau anterior la câte un pacient, afectarea difuză și dacrioadenita fiind determinate la câte 4 bolnavi. Nu s-a determinat extensie intracraniană nici la un pacient. La 3 pacienți am observat o evoluție cronică, iar la restul bolnavilor – cea subacută. În caz de evoluție cronică se accentuează creșterea densității pe CT și hipointensitate pe MRI. În toate cazurile evaluate am înregistrat o afectare unilaterală a orbitei. La toți pacienți a fost obținută evoluție favorabilă după administrare sistemică și locală a corticosteroizilor. În toate cazurile cercetate a fost obținută stopare și la o parte din pacienți – regresie a manifestărilor clinice și imagistice. **Concluzii.** Diagnosticul pozitiv este depistat în urma investigației imagistice aprofundate cu excluderea altor cauze posibile. Răspuns pozitiv la tratament steroid servește drept argument *ex juvantibus*. **Cuvintele-cheie:** Tomografie computerizată, rezonanță magnetică, inflamație idiopatică a orbitei.

IDIOPATHIC ORBITAL INFLAMMATION

Anastasia Gorohovschi¹, Andrei Cealan¹, Ala Paduca²

Scientific adviser: Elena Cepoida^{3,4}

¹Department of Radiology and Medical Imaging, Nicolae Testemițanu University

²Department of Ophthalmology, Nicolae Testemițanu University

³Galaxia Family Health Center

⁴Euromed Diagnostic Medical Center

Background. Idiopathic inflammation of intraorbital tissues is a rare cause of exophthalmia in predominantly young patients. **Objective of the study.** Imaging peculiarities of the idiopathic orbital inflammatory process. **Material and methods.** Between 2014 and 2023 we have examined 10 patients with intraorbital idiopathic inflammatory process. This group included 7 women and 3 men with their age ranged from 29 to 47 years. 5 out of 6 studied patients had a history of autoimmune thyroid pathology. In 2 cases orbital pathology developed after pregnancy. **Results.** The conventional radiological examination did not reveal additional data to those provided by the clinical examination (proptosis, periorbital edema, eye motility disorders, chemosis, symptoms of dacryoadenitis). CT examination determined in soft tissues a mass with increased intensity. T1 magnetic resonance examination revealed an unclearly delimited hypointensive mass. The inflammatory process was localized in the retrobulbar tissue or in orbit anterior in one patient each, diffuse damage and dacryoadenitis were determined in 4 patients each. No intracranial extension has been determined in any patient. In 3 patients we observed a chronic progression, and in the rest of the patients – subacute evolution. In case of chronic progression one can determine the increased density on CT and hypointensity on MRI. In all cases, we recorded the affection was one sided. All patients showed favorable evolution after systemic and local administration of corticosteroids. In all cases the disease's progression was stopped. In part of the studied patients, we could confirm the regression of clinical and imaging manifestations. **Conclusions.** The positive diagnosis is determined thorough imaging examination that excludes other possible causes. Positive response to steroid treatment serves as an *ex juvantibus* argument. **Keywords:** Computer tomography, magnetic resonance imaging, idiopathic inflammation of the orbit.