

ETIOPATOGENIA GLAUCOMULUI INFLAMATOR. ELEMENTE DE TRATAMENT.**Doina Bobescu, Valeriu Cușnir, Lilia Dumbrăveanu***Catedra de Oftalmologie și Optometrie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”, Chișinău, Republica Moldova***Summary*****Etiopathogenesis of inflammatory glaucoma. Treatment aspects****Doina Bobescu, Valeriu Cusnir, Lilia Dumbrăveanu**Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPh „Nicolae Testemitanu”, Chisinau, Republic of Moldova*

Inflammatory (uveitic) glaucoma is a type of secondary glaucoma, which occurs due to eye inflammation, is characterized by a persistent or periodic increase in intraocular pressure (IOP) and glaucomatous lesions of the optic nerve. The mechanism by which inflammation increases IOP is not yet fully elucidated, and pathogenic pathways remain shrouded in mystery. The consequences of the disease lead to a drastic decrease in visual acuity and invalidation of young, able-to work patients. The treatment of this type of glaucoma will be personalized for each patient, aiming at the administration of standard antiglaucomatous remedies, performing surgeries if indicated and applying new therapeutic trends. This article will be useful for the clinician to help a patient with inflammatory glaucoma. It aims to elucidate the etiopathogenesis and key treatment elements. Being a review of literature, it will be helpful in determining the cause, understanding all known pathogenetic pathways and making a therapeutical decision. All this steps are designed to preserve visual function at the best possible level.

Keywords: *inflammatory glaucoma, uveitis, intraocular pressure***Rezumat**

Glaucomul inflamator (uveitic) este un tip de glaucom secundar, care apare din cauza inflamației oculare, se caracterizează prin creșterea persistentă sau periodică a presiunii intraoculare (PIO) și afectarea glaucomatoasă a nervului optic. Mecanismul prin care inflamația crește PIO nu este încă pe deplin elucidat, iar căile patogenice rămân învăluite de mister. Consecințele bolii duc la scăderea drastică a acuității vizuale și invalidizarea pacienților tineri, apti de muncă. Tratamentul acestui tip de glaucom va fi personalizat pentru fiecare pacient, urmărind administrarea remediilor antiglaucomatoase standard, efectuarea intervențiilor chirurgicale dacă

sunt indicații și aplicarea noilor tendințe terapeutice.

Cercetarea vine cu detalii despre etiopatogenia și tratamentul glaucomului uveitic pentru a susține și direcționa clinicistul în gestionarea cazului. Reprezintă un studiu epidemiologic secundar de tip sinteză a literaturii și datele prezentate vor fi de folos pentru depistarea cauzelor și înțelegerea căilor patogenetice implicate în dezvoltarea glaucomului inflamator cu aplicarea măsurilor corespunzătoare de tratament și păstrarea funcțiilor vizuale ale pacientului pentru o perioadă cât mai îndelungată.

Cuvinte-cheie: *glaucom inflamator, uveită, presiune intraoculară***GLAUCOMUL PRIMAR LA ADULT. PROTOCOL CLINIC NAȚIONAL****Valeriu Cușnir, Lilia Dumbrăveanu, Rodica Sevcuic, Aurel Rusu, Ludmila Suratel, Doina Bobescu, V. Cușnir Jr, Nicolae Bobescu, Irina Iorga, Vadim Popovici***Catedra de Oftalmologie și Optometrie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”***Summary*****Primary glaucoma in adults. National Clinical Protocol****Valeriu Cusnir, Lilia Dumbraveanu, Rodica Sevcuic, Aurel Rusu, Ludmila Suratel, Doina Bobescu, V. Cusnir Jr, Nicolae Bobescu, Irina Iorga, Vadim Popovici**Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPh „Nicolae Testemitanu”*

Primary open-angle glaucoma is a subset of the glaucomas defined by an open, normal-appearing anterior chamber angle and raised intraocular pressure, with no other underlying disease. Glaucoma continues to be a major public health problem. It is the second leading cause of blindness worldwide after cataracts. This disease is typically asymptomatic until advanced visual field loss occurs.

Keywords: *glaucoma, primary glaucoma, glaucoma protocol*

Glaucomul este o patologie caracterizată prin atrofia progresivă și ireversibilă a nervului optic și afectarea treptată a câmpului vizual, deseori provocând orbire. Presiunea intraoculară mărită reprezintă un factor de risc major care agravează evoluția bolii. Glaucomul este cauza principală de orbire ireversibilă și a doua cauză principală de orbire evitabilă la nivel mondial. Conform estimărilor OMS, la finele anului 2020, numărul persoanelor diagnosticate cu glaucom va crește până la 80 de mln, dintre care vor fi orbi peste 11 mln, iar în 2030 se presupune că numărul lor se va dubla. Prevalența glaucomului la nivel mondial, la persoanele cu vârsta de peste 40 de ani, este de circa 2-3%. Scopurile protocolului clinic național sunt: depistarea precoce a glaucomului primar la adult; stabilirea direcțiilor de reducere a impactului negativ al bolii asupra vederii; inițierea cât mai precoce a tratamentului și supravegherea pacienților; reducerea numărului de persoane cu dizabilita-

te cauzată de glaucomul primar; îmbunătățirea calității vieții acestor pacienți. Diagnosticul glaucomului la adult se bazează pe examenul oftalmologic și investigații instrumentale, precum: tomografia în coerență optică a nervului optic și a maculei, perimetria statică și cinetică, pahimetria. Tratamentul medicamentos al glaucomului prevede administrarea colirelor în monoterapie sau preparate combinate cu scopul de a atinge presiunea intraoculară țintă, a ameliora circulația sanguină a globului ocular și a păstra funcțiile vizuale. Tratamentul Laser se indică când tratamentul medicamentos a eșuat sau acesta nu poate fi efectuat. Tratamentul chirurgical este inițiat în caz de efect nesatisfăcător sau absența de efect a tratamentului medicamentos și laser și constă în: trabeculectomie, trabeculotomie, sclerectomie profundă, viscocanalostomie, canaloplastie.

Cuvinte-cheie: glaucom, glaucom primar, protocol glaucoma

SESIUNEA V^B / SESSION V^B

METODE MODERNE DE DIAGNOSTIC ȘI TRATAMENT ÎN GLAUCOM

MODERN METHODS OF DIAGNOSIS AND TREATMENT IN GLAUCOMA

CZU: 617.7007.681089

„GLAUTEX” ÎN CHIRURGIA FISTULIZANTĂ A GLAUCOMULUI REFRACTER

Aglaia Lobcenco¹, Eugen Bendelic², Irina Chetrari¹

¹IMSP Spitalul Clinic Republican „Timofei Moșneaga”, Chișinău, Republica Moldova

²Catedra de Oftalmologie, Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

Summary

“Glautex” in refractory glaucoma fistulizing surgery

Aglaia Lobcenco¹, Eugen Bendelic², Irina Chetrari¹

¹IMSP Republican Clinical Hospital “Timofei Moșneaga”, Chisinau, Republic of Moldova

²Department of Ophthalmology, “Nicolae Testemitanu” State University of Medicine and Pharmacy

One of the problems of fistulizing surgery in glaucoma is the appearance of the healing process in the area of the intervention and in a number of cases the pressure changes are gradually limited. The Intraocular Pressure is rising again. To prevent this disadvantage, new surgical methods are proposed to avoid these evolutionary deficiencies. The authors propose the inclusion under the scleral and conjunctival flap of different auto or allodrainage. ^[1] However, we propose the use of bioabsorbent drainage “Glautex” model DDA and SDA. Trabeculectomy with bioabsorbent drainage implant “GLAUTEX” a new variant that aims to prevent the sclero-scleral and sclero-conjunctival healing process.

Keywords: glaucoma, surgery, “Glautex”

Introducere. Una din problemele chirurgiei fistulizante în glaucom este apariția procesului de cicatrizare în zona intervenției. Într-o serie de cazuri, modificările presionale se limitează treptat, presiunea intraoculară fiind din nou în ascensiune.

Pentru prevenirea acestui dezavantaj se propun noi metode operatorii pentru a evita aceste

deficiențe evolutive. Unii autori propun includerea sub voletul scleral și conjunctival a diferitor auto-sau alodrenaje. Noi, însă, propunem utilizarea drenajului bioabsorbent „Glautex”, model DDA și SDA.

Scopul studiului. Elaborarea și valorificarea în practica clinică a noilor modalități și remanieri de orientare patogenică pentru tehnicile de microchi-