

## ABORDĂRI MICROCHIRURGICALE ALE PTERIGIONULUI RECIDIVANT

VICTORIA FANDOFAN<sup>1,2</sup>, ION JERU<sup>1</sup>, ALEX NEDELUCU<sup>1</sup>, ULIANA-ARIADNA BOZUL<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Catedra de Oftalmologie USMF "Nicolae Testemițanu",

<sup>1,2</sup>IMSP Spitalul Clinic Republican "Timofei Moșneaga"

Chișinău, Republica Moldova.

**Introducere:** Pterigionul recidivant este o afecțiune degenerativă a suprafeței oculare constând în apariția unui strat triunghiular de țesut fibrovascular cu baza spre conjunctivă și vârful spre corneea după operațiile de înlăturare a pterigionului.

**Scopul:** De a studia eficiența unei tehnici operatorii combinate în pterigionul recidivant stadiul III.

**Material și metode:** Studiul a inclus 10 pacienți (5 bărbați și 5 femei) cu pterigion recidivant stadiul III, cu vârstă cuprinsă între 20-71 ani, supuși intervenției microchirurgicale printr-o metoda combinată. Metoda constă din formarea unui lambou liber conjunctival, dreptunghiular 5x3 mm, inferior, paralimbal. Ulterior lamboul este fixat conjunctival, nazal în zona corpului pterigionului translocat în fornixul inferior. Este important ca lamboul conjunctival transplantat să aibă o orientare limbală. La finele intervenției, subconjunctival se introduce 0,1 ml-5% 5-fluoruracil.

**Rezultate:** Reabilitarea postoperatorie a fost rapidă. Pe parcursul a 10-14 zile postoperator s-a instalat o iritare conjunctivală determinată de suturile de fixare ale lamboului conjunctival transplantat. Pe perioada menționată sunt indicate antibiotice, antiinflamatoare și lubrifiante. La 3 luni după intervenția microchirurgicală, la biomicroscopie semne ale recidivei pterigionului nu s-au depistat.

**Concluzie:** Metoda combinată efectuată în cadrul pterigionului recidivant, stadiul III este eficientă, sigură, determinată de lipsa recidivării pterigionului.