

CZU: 617.7-007.681+617.741-004.1



GLAUCOM PRIMIAR - ABORDAREA CATARACTEI

Vera Chiriac, Cornelia Ceban, Cristina Zabolotnii, Tatiana Radcova
Spitalul Internațional Medpark

Summary

Primary glaucoma - cataract approach

Vera Chiriac, Cornelia Ceban, Cristina Zabolotnii, Tatiana Radcova
Medpark International Hospital

We analyze results after phacoemulsification in patients with primary glaucoma. The study has shown the effectiveness and safety of phacoemulsification in patients with primary glaucoma. The choice of the antiglaucomatous medications depends on the stage of glaucoma, the level of intraocular pressure, the age of the patient, his general state.

Keywords: primary glaucoma, cataracts, intraocular pressure

Introducere. Opacificeri cristaliniene la pacienții cu glaucom primitiv se întâlnesc, conform datelor literaturii pe specialitate, în 17-81% de cazuri. Facoemulsificarea cristalinului la pacienții cu glaucom primitiv, care mai mulți ani s-au tratat cu medicație combinată, cu pupila miotică, areflexivă, cu posibilă prezență de sinechii iridocristaliniene, necesită o examinare deosebită și ridică întrebări privind tactica oftalmochirurgului.

Scopul. Pronosticul funcțiilor vizuale și compensării presiunii intraoculare la pacienții cu glaucom primitiv și cataractă.

Materiale și metode. S-au examinat 84 de pacienți (157 ochi) cu glaucom primitiv (durata glaucomului 1-14 ani cu medicație antiglaucomatoasă, bărbați - 46 (54,7%), femei - 38 (45,3%), limitele de vârstă 54 - 86 de ani), operați de facoemulsificare a cataractei cu implant de PF Alcon IQ în Spitalul Internațional Medpark în perioada anilor 2018-2021. Metode de examinare - vizometria, biomicroscopia, keratometria, refractometria, oftalmoscopia, gonioscopia, tonometria non-contact și Maclacov, OCT retinei - macula și nervul optic, perimetria computerizată - glaucoma-test, ultrasonografia oculară, calcul PF. Pacienții au fost divizați în două grupuri: I - 113 (71,9%) ochi cu glaucom primitiv cu unghi deschis; II - 44 (28,1%) de ochi cu glaucom primitiv cu unghi îngust sau închis. La toți pacienții cu glaucom primitiv a fost diagnosticată cataracta complicată, limitele de

presiune intraoculară non-contact 16-25 mm Hg, Maclacov - 19-24 mm Hg. Glaucomul incipient - 27 (23,9%) și 13 (29,5%) ochi, dezvoltat - 81 (71,7%) și 28 (63,6%) ochi, avansat - 5 (17,4%) și 3 (6,9%) ochi a fost diagnosticat în grupurile de studiu respective. Acuitatea vizuală până la operație varia de la 0,02 până la 0,6.

Rezultate. Acuitatea vizuală finală 0,4 - 0,6 a fost obținută la 48 (42,4%) și 13 (29,5%) ochi, 0,1 - 0,3 - la 51 (45,1%) și 17 (38,6%) ochi, 0,04 - 0,09 - la 13 (11,7%) și 8 (18,2%) ochi, < 0,04 la 1 (0,8%) și 6 (13,7%) ochi cu corecție în lotul I și II, respectiv. Presiunea intraoculară examinată în dinamică s-a menținut la limitele 16-20 mm Hg non-contact și 19-22 mm Hg Maclacov, pacienții continuând medicația antiglaucomatoasă preoperatorie. Complicațiile postoperatorii nu s-au atestat.

Concluzii. Chirurgia cataractei la pacienții cu glaucom primitiv are avantaje evidente pentru ameliorarea funcțiilor vizuale și compensarea tensiunii intraoculare, în special pentru pacienții cu glaucom cu unghi îngust sau închis cu acuitatea vizuală inițială înaltă.

Tactica oftalmochirurgului depinde de tipul de glaucom, nivelul compensării presiunii intraoculare, acuității vizuale, densitatea opacifierilor în cristalin, compleanta pacientului și indică rezolvarea problemei de la caz la caz, individual.

Cuvinte-cheie: glaucom primar, cataractă, presiune intraoculară