

CZU: [617.7-007.681+617.741-004.1]-072.7-089-085.849.19

## ROLUL FACOEMULSIFICĂRII ÎN TRATAMENTUL GLAUCOMULUI PRIMAR CU UNGHI ÎNCHIS ACUT ȘI CRONIC

Ludmila Surățel, Daria Stratan

Catedra de Oftalmologie și Optometrie,

Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”

### Summary

#### Role of phacoemulsification in the treatment of acute and chronic closed narrow glaucoma

Ludmila Surățel, Daria Stratan

Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPh „Nicolae Testemițanu”

PACG accounts for 1/3 of all diagnosed glaucoma. Characterized by an aggressive manifestation, it is responsible for 50% of cases of blindness due to glaucoma. The prevalence of PACG in the population represents 0.67%, in the Asian population being between 1.7-10.1%. Efficient and safe diagnosis and treatment of PACGs are the main directions in preventing glaucoma blindness.

**Keywords:** glaucoma, narrow-angle glaucoma, cataracts

**Introducere.** Glaucomul primar cu unghi închis (GPUÎ) ocupă 1/3 din totalul glaucomelor diagnosticate. Caracterizat printr-o manifestare agresivă, este responsabil de 50% din cazurile de orbire datorate glaucomului. Prevalența GPUÎ în rândul populației generale prezintă 0,67%, în populația asiatică fiind între 1,7-10,1%. Diagnosticarea și tratamentul eficient și sigur a GPUÎ sunt direcțiile principale în prevenirea orbirii de glaucom.

**Scopul studiului** constă în evaluarea efectului facoemulsificării în tratamentul pacienților cu GPUÎ acut și cronic, care initial au fost compensați prin tratament medical sistemic și laser iridotomia periferică.

**Materiale și metode.** În studiu au fost incluși 31 de pacienți dintre care 16 bolnavi cu GPUÎ acut și 15 cu GPUÎ cronic, tratați în OMCO SCM „Sfânta Treime” între anii 2018-2021. Facoemulsificarea cu implantarea LIO a fost efectuată în medie la 29 de zile de la atacul acut de glaucom. Perioada postoperatorie de evaluare a pacienților a fost de 6 luni.

Parametrii analizați: PIO, AV, numărul colirurilor antiglaucomatoase administrate, aspectul gonioscopic, adâncimea CA pre și postoperator, complicațiile postoperatorii.

**Rezultate.** În perioada postoperatorie PIO a avut o descreștere în ambele grupuri: la pacienții cu

GPUÎ acut - de la 21mmHg până la 16mmHg, iar în grupul pacienților cu GPUÎ cronic - de la 22mmHg până la 18mmHg. S-a obținut o descreștere a numărului de coliruri antiglaucomatoase administrate în postoperator de la 2,4 până la 0,3 (I gr) și 2,06 la 2,0 (grII). Adâncimea CA în ambele grupuri s-a mărit (gr. I de la 1,65 mm la 2,92mm, gr. II de la 1,73mm la 2,89mm). Schimbarea aspectului gonioscopic s-a manifestat prin dispariția contactului irido trabecular PAS mai mult de 180% în postoperator în grupul I și fără schimbări în grupul II. AV s-a marit în ambele grupuri.

Complicațiile dezvoltate de 1 pacient din grupul I (6%) și 2 pacienți din grupul II (13%) au fost sub formă de HTO.

**Concluzii.** Facoemulsificarea cu implantarea LIO la pacienții cu GPUÎ acut în perioada postoperatorie a dus la o deschidere a UCA și o degajare a PIO, ceea ce a permis suspendarea tratamentului antiglaucomatos topic în 88%, spre deosebire de GPUÎ cronic, la care tratamentul topic a rămas același, fiind cauzat de schimbările ireversibile din unghiul cameral. Înlăturarea cataractei a dus la îmbunătățirea AV la toți pacienții.

**Cuvinte-cheie:** glaucom, glaucom cu unghi închis, cataractă