

CZU: 617.721.6:616.13/.16-002

**AFECTAREA OCULARĂ ÎN BOALA BEHCET**

*Lilia Dumbrăveanu, Cecilia Ghilaș, Vadim Popovici, Elena Telpiz, Gabriela Timotin*

*Catedra de Oftalmologie și Optometrie,*

*Universitatea de Stat de Medicină și Farmacie „Nicolae Testemițanu”*

**Summary**

***Eye disease in Behçet's disease***

*Lilia Dumbrăveanu, Cecilia Ghilaș, Vadim Popovici, Elena Telpiz, Gabriela Timotin*

*Department of Ophthalmology and Optometry, SUMPh „Nicolae Testemitanu”*

*Behçet is a multisystemic vasculitis of unknown cause that mainly involves the eyes, mucous membranes and skin. Inflammatory manifestations may occur in other organs, such as the joints, gastrointestinal tract, and central nervous system. Usually, the clinical evolution is one with acute exacerbations against the background of a chronic inflammation. The natural history of uveitis in Behçet's disease is one with attacks and remissions against a background of low-grade inflammation. An unfavorable visual prognosis can be avoided if irreversible complications are prevented.*

**Keywords:** Behçet's disease, eye damage, uveitis

**Actualitatea temei.** Boala Behçet este o vasculită multisistemică de cauză necunoscută, care implică în principal ochii, mucoasele și pielea. Manifestările inflamatorii pot apărea și în alte organe, precum articulațiile, tractul gastrointestinal și sistemul nervos central. Afectarea oculară este observată la aproximativ 70% dintre pacienții cu boala Behçet. În majoritatea cazurilor apariția uveitei urmează apariției ulcerelor recurente orale după 3-4 ani, deși manifestarea inițială este boala oculară în aproximativ 20% dintre cazuri. Implicarea oculară inițială poate fi unilaterală, dar progresează la afectare bilaterală în cel puțin două treimi dintre cazuri. Deși boala Behçet are distribuție globală, este mai frecventă în regiunea mediteraneană și în țările din Orientul Îndepărtat și Orientul Mijlociu. Uveita apare, de obicei, în a treia sau a patra decadă de viață, bărbații fiind afectați mai frecvent decât femeile. Se consideră că uveita din boala Behçet este cea mai severă la bărbații tineri, cu vârsta între 15 și 25 de ani. Patogenia bolii Behçet rămâne necunoscută. Boala a fost asociată mult timp cu alela HLA-B51. Țara cu cea mai mare incidență la nivel mondial este Turcia. Cea mai mare prevalență este raportată în Istanbul, 420 de cazuri la 100.000 de locuitori. În Japonia, 55% dintre pacienții cu boală Behçet sunt pozitivi pentru HLA-B51, spre deosebi-

re de doar 10-15% din populația generală. Pacienții cu boală Behçet se prezintă adesea la oftalmolog cu acuitate vizuală redusă din cauza inflamației camerei anterioare, cu sau fără hipopion. De obicei, evoluția clinică este una cu exacerbări acute pe fondul unei inflamații cronice. Complicațiile pe termen lung la nivelul segmentului anterior includ neovascularizația irisului, glaucom și cataractă. În segmentul posterior poate apărea ocluzia vaselor retiniene, apariția de neovase pe suprafața retinei sau a discului nervului optic, hemoragia intravitreană și fenomene care duc la opacifierea progresivă a corpului vitros asociată cu atrofi optică. Principalele asocieri sistemice sunt ulcerările orale recurente, ulcerările genitale recurente, leziunile oculare și cele cutanate.

**Concluzii.** Istoria naturală a uveitei în boala Behçet este una cu atacuri și remisiuni pe fondul unei inflamații de grad redus. Un prognostic vizual nefavorabil poate fi evitat dacă se previn complicațiile ireversibile. Cu decenii în urmă, rezultatul vizual în boala Behçet a fost sumbru, însă progresele terapeutice au îmbunătățit rezultatele vizuale, ceea ce a dus la ameliorarea calității vieții și a sănătății vizuale.

**Cuvinte-cheie:** boala Behçet, afectarea oculară, uveita