

CZU: 617.736-007.251-089

PĂSTRAREA MEMBRANEI LIMITANTE INTERNE ÎN TRATAMENTUL CHIRURGICAL AL GĂURII MACULARE (TEHNICA FLAP-ULUI INVERSAT)

George Balta¹, Florian Balta^{1,2,3}

¹Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice, București

²Universitatea de Medicină și Farmacie „Carol Davila”, București

³Clinica Retina, București

Summary

Preservation of the internal limiting membrane in the surgical treatment of the macular hole (reverse flap technique)

George Balta¹, Florian Balta^{1,2,3}

¹Ophthalmic Emergency Clinical Hospital, Bucharest

²“Carol Davila” University of Medicine and Pharmacy, Bucharest

³Retina Clinic, Bucharest

Preservation of the internal limiting membrane in the surgical treatment of the macular hole or reverse flap technique was initially used in selected cases of macular holes, generally (> 600 microns) or to patients with severe myopia, the unexpectedly good results have allowed the use of this technique in the macular hole. The study included subjects diagnosed with a macular hole over 4 months and the anatomical results were evaluated using optical coherence tomography. The results show that 30 patients (from which 60% were women with macular perforation) underwent surgery by vitrectomy with 25G instruments. In conclusion, the reverse flap technique proved to be better than the classic technique.

Keywords: macular hole, inverted flap

Introducere. Tehnica flap-ului inversat a fost folosită inițial în cazuri selecționate de găuri maculare, în general de mari dimensiuni (peste 600 microni) sau la pacienții cu miopie forte. Obținând în câteva cazuri rezultate funcționale neașteptat de bune, am început să utilizăm această tehnică de rutină în gaura maculară. Prezentăm rezultate-

le anatomice și funcționale într-o serie de pacienți cu gaură maculară tratați, folosind tehnica flap-ului inversat al membranei limitante interne.

Materiale și metode. Studiul retrospectiv, nerandomizat, monocentric include subiecți diagnosticați cu gaură maculară pe o perioadă de 4 luni, în cadrul Clinicii Retina, București. Etiologia

traumatică a fost exclusă. Rezultatele anatomice au fost evaluate, folosind tomografia în coerență optică, iar rezultatele funcționale sunt prezentate, comparând acuitatea vizuală optim corectată pre- și postoperator (BCVA).

Rezultate. 30 de pacienți (60% de sex feminin, 30% cu pseudofakie) cu gaură maculară au fost operați prin vitrectomie prin pars plana cu instrumente 25 G. Membrana limitantă internă a fost evidențiată cu suspensie de triamcinolon acetonid, manevrată cu pensa intraoculară și răsfrântă peste defectului foveolar, la final am folosit

endotamponament cu gaz expandabil. 20% dintre subiecți au necesitat retinopexie pneumatică, efectuată la o săptămână postoperator. Succesul anatomic a fost documentat tomografic pentru toți pacienții incluși. Succesul funcțional este oglindit de îmbunătățirea BCVA medie, de la 0.15 (DS = 0.11) preoperator, la 0.35 (DS = 0.22) postoperator.

Concluzii. Utilizând tehnica flap-ului inversat în gaura maculară s-au obținut rezultate funcționale mai bune, decât cu tehnica clasică.

Cuvinte-cheie: gaură maculară, flap inversat