

EDITORIAL	EDITORIAL
REFERATE GENERALE	GENERAL REPORTS
Carmen Adella Sirbu, Camelia Constantin, O.M. Sirbu – Pierderea tranzitorie a vederii de cauza neurologica	Carmen Adella Sirbu, Camelia Constantin, O.M. Sirbu – Transient visual loss with neurological cause
Ioana Daniela Boricean, A. Barar – Torticolisul ocular la copil	Ioana Daniela Boricean, A. Barar – Understanding ocular torticollis in children
CAZURI CLINICE	CLINICAL CASES
STUDII CLINICE	CLINICAL STUDIES
Anca Irimia, Livia Davidescu, Florica Ignat – Maculopatia diabetica – incidenta si aspcte clinice	Anca Irimia, Livia Davidescu, Florica Ignat – Diabetic maculopathy – incidence and clinical aspects
Camelia Bogdanici, Irinel Zavate, Oana Pascal Zavate – Calitatea vietii la pacientul glaucomatos	Camelia Bogdanici, Irinel Zavate, Oana Pascal Zavate – Quality of life in glaucoma patients
Andreea Madalina Stefanescu – Experienta chirurgicala in 5 ani de rezidentiat	Andreea Madalina Stefanescu – Surgical experience in five years of residency
Cristina Stan, Simona Sevan, Ioana Muresan – Avastin administrat intravitrean in tratamentul edemului macular din retinopatia diabetica	Cristina Stan, Simona Sevan, Ioana Muresan – Avastin in treatment of diabetic macular edema
M. Zemba, B. Cucu, G. Furedi, Veronica Enache, Camelia Papadatu, Beatrice Ghigea – Intelligent phaco – intotdeauna necesar?	M. Zemba, B. Cucu, G. Furedi, Veronica Enache, Camelia Papadatu, Beatrice Ghigea – Intelligent phaco – always necessary?”
Cristina Stan, Daniela Tarziu, Simona Lupascu, Mirela Iuga – Un nou risc factor de risc in glaucom?	Cristina Stan, Daniela Tarziu, Simona Lupascu, Mirela Iuga – A new risc factor in glaucoma?
Mihaela Cristiana Coroi, Diana Bembea, Dana Hanciu, Corina Constantinescu, G. Roiu – Primii 5 ani de experienta in implementarea operatiei prin facoemulsificare la pacientii cu cataracta in sectia de oftalmologie a Spitalului Judetean Clinic de Urgenta Oradea	Mihaela Cristiana Coroi, Diana Bembea, Dana Hanciu, Corina Constantinescu, G. Roiu – First 5 years in facoemulsification in Departament of Ophthalmolgy in Oradea County Hospital
Simona Talu, Diana Cormos, Gabriela Zaharrie, Claudia Stefanut, Monica Popa, Daiana Ioana Lucaci – Factori	Simona Talu, Diana Cormos, Gabriela Zaharrie, Claudia Stefanut, Monica Popa, Daiana Ioana Lucaci – Prognostic factors for laser treatment in retinopathy

prognostici ai tratamentului laser in retinopatia prematuritatii	of prematurity
S. Bolintineanu, Carmen Bolintineanu, Monica Vaida, Alina Sisu, Corina Matu, Elena Pop, Carmen Haivas – Morfometria vasculara si micrometria regiunii orbitale a nervului optic uman	S. Bolintineanu, Carmen Bolintineanu, Monica Vaida, Alina Sisu, Corina Matu, Elena Pop, Carmen Haivas – Vascular morphometry and micrometry of the orbital region of the human optic nerve
PROBLEME DE TERAPEUTICA	THERAPEUTICAL PROBLEMS
M. Zemba, Daniela Selaru, G. Anghel, C. Stefan, Monica Armegioiu – Activitatea de transplant de cornee in Clinica de Oftalmologie a SUUMC „Dr. Carol Davila” in perioada 2009 - 2010	M. Zemba, Daniela Selaru, G. Anghel, C. Stefan, Monica Armegioiu – Corneal transplantation activity in Ophthalmology Clinic of Central Military Hospital – 2009 - 2010
INFORMATII PENTRU CITITORI	INFORMATIONS FOR READERS
RECENZII	REVIEWS

Pierderea tranzitorie a vederii de cauză neurologică

-Referat general-

Carmen-Adella SÎRBU*, Camelia CONSTANTIN, Octavian-Mihai SÎRBU* ****

***SUUMCB- „Carol Davila”, București - neurologie**

****SUUMCB- „Carol Davila”, București - oftalmologie**

***** UMF „Carol Davila”, București**

REZUMAT

Scăderea acută a vederii mono sau binoculare deși nu este un simptom foarte frecvent în clinică, are o importanță majoră, cu implicații serioase pentru pacient și medic, necesitând o abordare completă din punct de vedere clinic, paraclinic și terapeutic. Este o încercare ce se dovedește deseori dificilă prin dificultatea accesului la investigațiile specifice, cât și a lipsei specialiștilor neurooftamologi. În majoritatea cazurilor scăderea bruscă a vederii apare în cadrul stroke-ului ocular prin ocluzia arterei centrale a retinei sau a unui ram a acesteia, ocluzia venelor, ocluzia vaselor nervului optic, sau în cadrul unor procese demielinizante ale nervului optic. Diagnosticarea rapidă a afecțiunii oculare prin investigațiile clinice și paraclinice adecvate, duce la tratarea promptă cu scăderea riscului de complicații, dar impune în multe cazuri și măsuri preventive.

KEY WORDS: Transient visual loss, Amaurosis fugax,

Dr Ioana-Daniela Boricean, Dr. A. Bărar

¹Spitalul Clinic de Copii, Brasov

²OPTICONSULT, Braşov

e-mail: dana_apa_2010@yahoo.com

REZUMAT

Poziția anormală a capului (PAC) sau torticolisul este un semn frecvent în patologia pediatrică, cu o incidență de 5,6% în practica oftalmologică generală și 3,19% în oftalmopediatrie.

În unele afecțiuni oculare se adoptă PAC pentru a îmbunătăți acuitatea vizuală, a menține vederea binoculară normală, pentru centrarea câmpului vizual restant cu axul corpului sau din considerente cosmetice.

Cea mai frecventă PAC în practica oftalmopediatrică este poziția cu fața întoarsă. Aceasta se întâlnește în sindroamele Duane, fibroza congenitală a mușchilor extraoculari, nistagmus, vicii de refracție, defecte de câmp vizual. Cele mai frecvente cauze oculare de PAC cu capul înclinat la copii sunt nistagmusul congenital, pareza de oblic superior, deviația verticală disociată, sindromul Brown, viciile de refracție. PAC cu bărbia ridicată sau coborâtă sunt cauzate cel mai frecvent de sindroamele alfabetice, ptoza palpebrală, nistagmus sau vicii de refracție.

Torticolisul este un semn clinic și nu o afecțiune în sine. Unele afecțiuni oculare cauzatoare de PAC sau torticolis sunt ușor de diagnosticat de către specialiștii în alte discipline (medic de familie, pediatru, chirurg pediatru), ca de exemplu nistagmusul orizontal, pareza de drept lateral, ptoza, esotropia. Alte afecțiuni sunt mai puțin evidente tocmai datorită PAC ce le maschează (pareza de oblic superior, sindroamele Duane, sindroamele alfabetice, nistagmusul torsional) iar acestea predispun la confuzii cu torticolisul congenital. De aceea este esențială colaborarea interdisciplinară între oftalmolog, pediatru, chirurg pediatru, ORL-ist, neurolog în stabilirea etiologiei torticolisului. Orice pacient cu PAC trebuie să fie examinat de către oftalmolog.

Cuvinte-cheie: torticolis ocular, copii, fața întoarsă, cap înclinat, bărbia ridicată, bărbia coborâtă

MACULOPATIA DIABETICA INCIDENTA SI ASPECTE CLINICE

ANCA IRIMIA, LIVIA DAVIDESCU, FLORICA IGNAT –
CLINICA DE OFTALMOLOGIE CRAIOVA

REZUMAT

Obiective

Evaluarea incidentei maculopatiei diabetice si aspectelor sale clinice la pacientii cu diabet zaharat examinati in cadrul compartimentului “Ochiul Diabetic”, Clinica de Oftalmologie Craiova, pe o perioada de 5 ani, si corelarea maculopatiei cu formele clinice de retinopatie diabetica si cu tipul si vechimea diabetului.

Material si metoda

S-a efectuat un studiu retrospectiv pe o perioada de 5 ani (2003-2007 inclusiv) pe un lot de 4247 pacienti diagnosticati cu diabet zaharat tip I si II. Pacientii au fost examinati in cadrul compartimentului “Ochiul Diabetic”, protocolul de examinare constand in: anamneza, determinarea acuitatii vizuale, masurarea tensiunii intraoculare, examinarea fundului de ochi, efectuarea de retinofotografii si, la cazuri selectionate, efectuarea de angiofluorografii.

Rezultate

Din numarul total de pacienti examinati, 1784 (42%) prezentau retinopatie diabetica si 2463 (58%) nu aveau leziuni de diabet. Dintre cei care prezentau modificari ale fundului de ochi, 152 de pacienti (8,52%) aveau maculopatie, la 80 (52,63%) dintre acestia maculopatia fiind asociata unei retinopatii diabetice neproliferative si la 72 (47,37%) din ei maculopatia fiind asociata retinopatiei diabetice preproliferative si proliferative.

Concluzii

Incidenta maculopatiei diabetice la pacientii examinati a fost similara datelor din literatura, subliniind necesitatea unui control glicemic mai bun pentru a reduce incidenta maculopatiei diabetice si progresia retinopatiei diabetice.

Maculopatia poate fi prezenta in oricare din stadiile retinopatiei diabetice, neexistand o corelare directa intre gravitatea retinopatiei diabetice si aparitia maculopatiei.

Forma clinica predominanta a maculopatiei diabetice este maculopatia edematoasa (edemul macular).

Cuvinte cheie:

- maculopatie diabetica
- edem macular
- ischemie maculara

CALITATEA VIEȚII LA PACIENTUL GLAUCOMATOS

Camelia Bogdănici, Irinel Zavate, Oana Pascal Zavate

Universitatea de Medicină și Farmacie Iași

Spitalul clinic de urgență Sf.Spiridon Iași

Scopul lucrării: Evaluarea calității vieții la pacienții monitorizați pentru glaucom în ambulator.

Material și metodă: Studiu pilot-prospectiv timp de 6 luni (ianuarie - iunie 2008) pe 50 pacienți examinați în Clinica I Oftalmologie și Ambulatoriul de Specialitate al Spitalului "Sf. Spiridon" Iași. Pacienții au urmat tratament fie numai MEDICAMENTOS (16), fie numai CHIRURGICAL (26) sau combinații între acestea (8). S-au utilizat chestionare care cuprind 25 de întrebări ce au urmărit următoarele aspecte: 1. Sănătatea generală și vizuală. 2. Dificultăți privind anumite activități. 3. Complanța la tratament. 4. Anxietatea. 5. Încrederea în îngrijirile medicale. **Rezultate:** Din cei 50 de pacienți 34 au fost de sex masculin și 16 de sex feminin (B:F=2.1:1). Vârsta medie: 56,6 +/- 15,56 ani (limite 16 - 92 de ani). La primul grup de întrebări 31 de subiecți se declară nemulțumiți (60%) de starea lor de sănătate și acuză disconfort la nivelul ochilor (78%) iar 70% se simt inutili, slabi și vulnerabili. La cel de-al doilea grup: 68% întâmpină dificultăți la cititul literelor mici, 70% nu reușesc să identifice persoanele sau lucrurile aflate în mișcare, 66% au nevoie de mai mult timp pentru a-și desfășura activitățile de fiecare zi, 76% nu se descurcă într-un mediu necunoscut, 36% simt că găsesc mai mult ajutor la persoanele din jur. Grupul 3: există o disponibilitate a pacientului glaucomatos de a urma un tratament foarte mare, 84% declară că urmează tratamentul indicat, 94% și-au exprimat preferința pentru administrarea medicamentelor într-o singură doză iar 40% nu reușesc să-și administreze corect picăturile. Pentru anxietate răspunsurile au fost: îngrijorarea cu privire la creșterea PIO este resimțită de 54% dintre pacienți, 58% sunt preocupați de posibilitatea unei intervenții chirurgicale în viitor, 66% prezintă insomnii și 74% sunt preocupați de riscul de a orbi. Pentru ultimul grup de întrebări: 76% consideră că un control regulat la oftalmolog îi ajută, 82% declară că urmează indicațiile primite, 70% caracterizează medicația primită ca fiind eficientă, 66% se declară mulțumiți de informațiile pe care le dețin în legătură cu afecțiunea și tratamentul acesteia.

Concluzii: Interesul de a evalua calitatea vieții pacienților demonstrează o schimbare profundă în practica medicală. Lucrarea de față reprezintă un pas de început în ceea ce privește preocuparea medicilor oftalmologi în vederea integrării socioprofesionale a pacienților cu glaucom.

KEY WORDS: *glaucom, calitatea vieții, chestionar*

EXPERIENȚA CHIRURGICALĂ ÎN 5 ANI DE REZIDENTIAT

Autor :

Dr. STEFANESCU (CRAIU) ANDREEA-MADALINA

Medic rezident anul V

Rezumat :

Autoarea prezintă o serie de cazuri rezolvate chirurgical (total sau parțial) în timpul rezidentiatului, evidențiindu-se dificultățile și greselile făcute la fiecare manevră în parte.

Cuvinte-cheie :

- Facoemulsificare
- Trabeculectomie
- Vitrectomie posterioară

Avastin administrat intravitrean

în tratamentul edemului macular din retinopatia diabetică

Cristina Stan, Simona Sevan, Ioana Mureșan

Clinica Oftalmologică Cluj-Napoca

Rezumat

Edemul macular este principala cauză de scădere a acuității vizuale la pacientul diabetic. Lucrarea de față reprezintă o evaluare retrospectivă a unui lot de pacienți cu retinopatie diabetică și edem macular, cărora li s-a administrat Avastin în injecții intravitreene. Monitorizarea pacienților s-a realizat prin determinarea acuității vizuale și aprecierea grosimii retinei maculare prin OCT, rezultatele fiind comparate cu datele din literatură.

Cuvinte cheie: Avastin, edem macular, retinopatie diabetică

Intelligent phaco – intotdeauna necesar?

Autori: M. Zemba, B. Cucu, G. Furedi, Veronica Enache, Camelia Papadatu, Beatrice Ghigea

Rezumat

Scop: evaluarea necesitatii utilizarii setarii IP (inteligent phaco) in cataractele moi

Material si metoda:

- studiu prospectiv
- 40 de ochi cu cataracta moale (+/++)
- operatie realizata cu aparatul Infiniti, sonda Ozil
- la 20 de cazuri am folosit niveluri joase ale puterii ultrasunetelor torsionale (maxim 70%) si sistemul IP
- la 20 de cazuri am utilizat valori mai mari ale ultrasunetelor torsionale (maxim 80%) fara sistemul IP
- s-au urmarit valoarea CME si prezenta edemului corneean postoperator

Rezultate:

Cazurile cu ultrasunete torsionale:

- CME mediu - 2,4
- CME maxim – 4,3
- Nici un caz cu edem corneea

Cazurile cu ultrasunete torsionale si sistem IP

- CME mediu – 3,7
- CME maxim – 7,2
- 4 cazuri (20 %) cu cute descemetice la nivelul corneei centrale

Concluzii ; in cazul cataractelor moi rezultatele sunt mai bune daca nu se utilizeaza sistemul IP

UN NOU FACTOR DE RISC ÎN GLAUCOM ?

Cristina Stan, Daniela Tîrziu, Simona Lupașcu, Mirela Iuga
Clinica Oftalmologică Cluj-Napoca

REZUMAT

Pornind de la observații clinice nesistemizate care indică faptul că tensiunea intraoculară este evident mai mare la același pacient în condiții de stress fizic sau psihic, ne punem întrebarea dacă acest fapt este real. Creșterea tensiunii intraoculare apare de regulă peste un nivel al stressului? Dacă da, care este explicația fiziopatologică? Se întâlnește și la normal (nonglaucom)?

Cuvinte cheie : glaucom, tensiune intraoculară, stress

PRIMII CINCI ANI DE EXPERIENȚĂ ÎN IMPLEMENTAREA METODEI DE OPERAȚIE PRIN FACOEMULSIFICARE LA PACIENȚII CU CATARACTĂ ÎN SECȚIA DE OFTALMOLOGIE A SPITALULUI JUDEȚEAN CLINIC DE URGENȚĂ ORADEA

Autori: Mihaela Cristiana Coroi, Diana Bembea, Dana Hânciu, Corina Constantinescu, Roiu G

Rezumat

Studiul retrospectiv al operațiilor de cataractă practicate prin noua tehnică chirurgicală, facoemulsificarea, demonstrează că implementarea metodei s-a făcut cu succes în secția de Oftalmologie a Spitalului Clinic Județean de Urgență Oradea.

Facoemulsificarea s-a dovedit net superioară în reabilitarea funcțională și reintegrarea socio-profesională a pacientului operat de cataractă. În anul 2005 numărul pacienților cu cataractă, operați prin facoemulsificare a fost de 98 din totalul de 521. Numărul de intervenții a crescut de la an la an ajungând ca în 2009 să se practice facoemulsificarea la toți cei 650 bolnavi operați de cataractă. Incizia mică a scăzut riscul unor incidente intraoperatorii și a unor complicații postoperatorii, durata de spitalizare s-a înjumătățit!

Cuvinte cheie: cataractă, facoemulsificare, complicații

FACTORI PROGNOSTICI AI TRATAMENTULUI LASER ÎN RETINOPATIA PREMATURITĂȚII

Simona Țălu*, **Diana Cormoș****, **Gabriela Zaharie***, **Claudia Ștefănuț*****, **Monica Popa***,
Daiana Ioana Lucaci ****

*UMF "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca, **Universitatea "Transilvania" Brașov, ***Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj, ****studentă UMF "Iuliu Hațieganu" Cluj-Napoca

Adresă pt. corespondență: simonatalu@yahoo.com

Apariția lucrării a fost susținută prin grantul CNCSIS ID _ 459

Scop. Lucrarea își propune să determine rezultatele anatomice la ochii tratați prin fotocoagulare laser pentru retinopatia prematurității (ROP) în stadiul "prag" și să identifice factorii de risc potențiali pentru rezultatele nefavorabile după tratament.

Material. Metodă. S-a efectuat un studiu retrospectiv asupra cazurilor consecutive de ROP, tratate prin fotocoagulare laser, între 1 ianuarie 2006 și 1 septembrie 2009. Criteriul urmărit a fost rezultatul anatomic postlaser. S-au făcut corelații ale rezultatului obținut cu: vârstele gestaționale, greutatea la naștere, momentul tratamentului (vârsta postnatală și postconcepțională), sexul prematurilor, stadiul și zona ROP.

Rezultate. Numărul total de prematuri care au intrat în screening pentru retinopatie în perioada susmenționată a fost de 474. Dintre aceștia, 350 (74%) nu au prezentat retinopatie, iar ceilalți 124 (26%) au dezvoltat diverse stadii ale bolii. Dintre prematurii care au dezvoltat retinopatie, 54 au necesitat intervenție laser (44% din retinopatii, reprezentând 11% din totalul prematurilor). Dintre cei 54 de prematuri supuși fotocoagulării laser (106 ochi tratați), 43 (89 de ochi) au evoluat favorabil (84%), 11 pacienți (17 ochi) prezentând progresia retinopatiei (16%). Rezultatele tratamentului au depins de tipul retinopatiei, ele fiind mai bune în forma clasică, decât în boala agresivă posterioară ($p < 0,05$). Rezultatele terapiei au depins de sexul prematurilor, fiind mai bune în cazul fetițelor ($p < 0,05$). Precocitatea tratamentului laser (evaluată prin vârsta postnatală și postconcepțională) a influențat pozitiv evoluția ROP ($p < 0,05$).

Concluzii. Fotocoagularea laser și-a demonstrat eficiența în tratamentul ROP, pe cazuistica studiată. Factorii care au influențat negativ evoluția postlaser au fost: boala agresivă posterioară, momentul întârziat al aplicării tratamentului și sexul masculin.

Cuvinte cheie: retinopatia prematurității, laser, prognostic

VASCULAR MORPHOMETRY AND MICROMETRY OF THE ORBITAL REGION OF THE HUMAN OPTIC NERVE

S. Bolintineanu¹, Carmen Bolintineanu², Monica Vaida¹, Alina Sisu¹, Corina Matu¹, Elen Pop¹, Carmen Haivas¹

1 - Department of Anatomy and Embriology - U.M.F. "Victor Babes" Timisoara

2 – Department of Ophthalmology, County Hospital, Timisoara

Abstract

The study aims at providing data on the vascular morphometry and micrometry of the orbital region of the human optic nerve. The disposition of the microcirculatory trunk in the orbital region has been studied on 40 samples taken post-mortem, as well as on 10 pieces from subjects having undergone enucleation. Histological specimens were prepared from the optic nerves using eosin-hematoxylin dye-staining, the Romhany-Bârzu staining and the Gomory trichromic staining. Functionally active capillaries make up 19.380 per cent (7 – 14 μ group), respectively 21.318 per cent (15 – 20 μ group) of the total vessels in the area, having an average diameter of $10.01 \pm 0.0826085 \mu$, respectively $17.9272 \pm 0.0651995 \mu$, for $P = 0.05$. There are 169 reserve capillaries (with a diameter between 2 – 6 micron), representing 32.752 of the total of vessels counted. The existence of reserve capillaries allows, at a certain point, for the supplying of the obstruction or of the vasospasm on the territory of the functionally active capillary.

Key words: optic nerve, vascular morphometry, orbital region

Activitatea de transplant de cornee in Clinica de Oftalmologie a Spitalului Clinic de Urgenta Militar Central “Dr. Carol Davila » in perioada 2009- 2010

Autori: M. Zemba, Daniela Selaru, G. Anghel, C. Stefan, Monica Armegioiu

Rezumat

Scop: prezentarea activitatii de transplant de cornee a sectiei in perioada 2009 – 2010

Material si metoda:

S-au analizat:

- numarul de prelevari
- numarul de interventii chirurgicale
- etiologia afectiunilor pentru care s-au realizat transplantele de cornee

Concluzii: desi intr-o oarecare dezvoltare, activitatea de transplant de cornee este la un nivel necorespunzator