

EDITORIAL	EDITORIAL
REFERATE GENERALE	GENERAL REPORTS
C. Stefan, Adina Pop, Inga Cojocaru – Progrese in dezvoltarea topicelor fara conservanti in glaucom	C. Stefan, Adina Pop, Inga Cojocaru – Advances in preservative-free glaucoma drops
C. Stefan, Inga Cojocaru , Adina Pop – Tratamente alternative in glaucom independente de presiunea intraoculara	C. Stefan, Inga Cojocaru , Adina Pop– Alternative treatments in glaucoma , others than hipotensor treatment
D. Calugaru – Etiologie a ocluziei venei centrale a retinei	D. Calugaru – Etiology of retinal central vene occlusion
D. Calugaru – Factori de risc in ocluzia venei centrale a retinei	D. Calugaru – Risk factors in retinal central vene occlusion
D. Baron – Decollement spontanes cronique	D. Baron – Decolariile spontane cronice
Alina Mihaela Neacsu – Centrul Judetean de Glaucom – lux sau necesitate	Alina Mihaela Neacsu – Glaucoma County Center
Marieta Dumitrache, Alina Mihaela Ciocalteu, Miruna Cioboata, V. Potop – Hipema postcontuziva cu glaucom secundar	Marieta Dumitrache, Alina Mihaela Ciocalteu, Miruna Cioboata, V. Potop – Posttraumatic hiphema with secondary glaucoma
Anca Tomi, A. Moldoveanu, Irina Marin - Atitudinea terapeutica la pacientii cu degenerescenta maculara legata de varsta si cataracta	Anca Tomi, A. Moldoveanu, Irina Marin – Therapeutical atitude in patients with age-related macular degeneration and cataract
Anca Tomi – Corelatii intre angiografiera retiniana si tomografia in coerenta optica in diagnosticul degenerescentei maculare legate de varsta	Anca Tomi – Corelations between fluorescein angiography and optical coherence tomography in age-related macular degeneration diagnosis
Stefan Talu, Stefano Giovanzana, Mihai Talu – Reprezentarea si analiza matematica a cristalinului uman	Stefan Talu, Stefano Giovanzana, Mihai Talu – Representation and mathematical analysis of human crystalline lens
Stefan Talu, Mihai Talu, Stefano Giovanzana– Reprezentarea si analiza matematica a suprafetei corneei umane	Stefan Talu, Mihai Talu, Stefano Giovanzana - Representation and mathematical analysis of human corneal surface
CAZURI CLINICE	CLINICAL CASES
H. Stanca, Mihaela Nicolaescu – Distrofie foveo-maculara viteliforma a adultului	H. Stanca, Mihaela Nicolaescu – Adult onset foveomacular vitelliform dystrophy

Bianca Szabo, I. Szabo, Silviu Franjeu, Ana Maria Chirica – Pneumosinus dilatans. Consideratii generale. Prezentare de caz clinic	Bianca Szabo, I. Szabo, Silviu Franjeu, Ana Maria Chirica – Pneumosinus dilatans – overview. Case report
Bianca Szabo, I. Szabo, A.V.Ciurea – Paralizia nervului oculomotor de cauza aneurismala. Date generale. Prezentare de caz clinic	Bianca Szabo, I. Szabo, A.V.Ciurea – Palsy of oculomotor nerve in patients with cerebral aneurusms. Overview. Case report
STUDII CLINICE	CLINICAL STUDIES
S.S. Macarie, D. Macarie – Rezultate terapeutice in glaucomul neovascular	S.S. Macarie, D. Macarie – Results in neovascular glaucoma treatment
Emilia Frone, C. Tataru – Astigmatismul indus chirurgical in cazul inciziilor mici	Emilia Frone, C. Tataru – Surgically induced astigmatism in small incisions
Alina Mihaela Ciocalteu, Marieta Dumitrache – Impactul sedintei de hemodializa asupra circulatiei retiniene	Alina Mihaela Ciocalteu, Marieta Dumitrache – Effect of hemodialysis in retinal circulations
PROBLEME DE TERAPEUTICA	THERAPEUTICAL PROBLEMS
INFORMATII PENTRU CITITORI	INFORMATIONS FOR READERS
RECENZII	REVIEWS

Progrese in dezvoltarea topicelor fara conservanti in glaucom

Autor: C. Stefan, Adina Pop, Inga Cojocaru

Spitalul Universitar de Urgenta Militar Central "Dr. Carol Davila", Bucuresti

Rezumat: Topicele oculare sunt principalele forme terapeutice folosite in tratamentul afectiunilor oculare, incluzand si glaucomul. Conservantii sunt adaugati in flacoanele multi-doza pentru a reduce riscul contaminarii microbiene. Folosirea pe termen lung a medicatiei topice, in special la pacientii tratati de glaucom, este legata de numeroase efecte adverse si de suferinta suprafetei oculare. Lucrarea de fata ofera o privire de ansamblu asupra rolului conservantilor in preparatele antiglaucomatoase, si a impactului acestora pe suprafata oculara.

Cuvinte cheie: *conservant, glaucom, suprafata oculara.*

TRATAMENTE ALTERNATIVE IN GLAUCOM INDEPENDENTE DE PRESIUNEA INTRAOCULARA

Autori: C. Stefan, Inga Cojocaru, Adina Pop

Spitalul Universitar de Urgenta Militar Central "Carol Davila" Bucuresti

Rezumat: Glaucomul este o afectiune care duce la lezarea nervului optic si care, netratata, poate provoca pierderea definitiva a vederii. Este bine cunoscut faptul ca medicatia de scadere a presiunii intraoculare (PIO) poate incetini si chiar previne semnificativ dezvoltarea si progresia glaucomului. Cu toate ca terapia hipotensoare curenta este considerata a fi sigura, alternativele de tratament pot fi de asemenea luate in vedere pentru a reduce rata de progrese a bolii si a preveni aparitia complicatiilor.

Cuvinte cheie: *glaucom, degajare preiosnala, neuroprotectie, neuroregenerare,*

Etiologie a ocluziei venei centrale a retinei

Autor: D.Călugăru

Rezumat

Arterioscleroza este răspunzătoare de majoritatea tablourilor primitive de apariție ale ocluziei venei centrale a retinei. Ocluziile venoase ce apar în cursul afecțiunilor deja recunoscute reprezintă ocluziile venoase secundare. La adulții tineri ocluzia venei centrale a retinei reprezintă probabil o modificare generală (nonspecifică) ce rezultă de la un număr de cauze individuale sau o combinație de cauze (etiologie multifactorială).

În cazurile neuzuale de ocluzie a venei centrale a retinei cauza este cunoscută dar în vasta majoritate cauza specifică sau chiar cauzele ce contribuie sunt necunoscute deoarece literatura este limitată printr-o sărăcie a materialului histopatologic.

Cuvinte cheie: ocluzie a venei centrale a retinei; etiologie

Factori de risc în ocluzia venei centrale a retinei

Autor: D.Călugăru
Clinica de Oftalmologie Cluj-Napoca

Rezumat

Factorii de risc pentru survenirea ocluziei venei centrale a retinei sunt în mare parte identici cu cei din bolile cardiovasculare (arterioscleroză, hipertensiune arterială sistemică, diabet, dislipidemie). Hiperhomocisteinemia este un factor de risc esențial pentru arterioscleroză dar intervine direct și în mecanismul local de producere a ocluziilor venoase și arteriale. Hipertensiunea oculară și glaucomul sunt factori de risc semnificativ asociați cu geneza ocluziei venei centrale a retinei.

Tratamentul cu anticoagulante și antiagregante plachetare expun pacientul la apariția ocluziei venei centrale a retinei și poate influența advers rezultatul vizual fără vre-o evidență de efect protectiv sau benefic.

Cuvinte cheie: factori de risc; ocluzie de venă centrală a retinei; hipertensiune oculară; glaucom

CENTRU JUDEȚIAN DE GLAUCOM LUX SAU NECESITATE

AUTOR : ALINA MIHAELA NEACSU-Spital Judetean de Urgenta Braila

Adresa de contact alinamihaela.neacsu@yahoo.com

REZUMAT

Duminica 10 Aprilie a avut loc deschiderea Centrului Judetean de Glaucom de la Braila. Situat in cadrul spitalului intr-o locatie noua si moderna acest Centru are ca obiective monitorizarea si Excelenta in Glaucom.

CUVINTE CHEIE

- glaucom
- monitorizare
- diagnostic si tratament

HIFEMA POSTCONTUZIVA CU GLAUCOM SECUNDAR

Autori : Marieta Dumitrache, Alina Mihaela Ciocâlțeu, Miruna Cioboată, V. Potop

REZUMAT

Autorii prezintă pe larg (simptome, semne, factori favorizanți, complicații, tratament) unul dintre cele mai frecvente semne întâlnite în cadrul contuziei de glob ocular – hifema postraumatică. Sunt tratate noțiuni de tratament pentru glaucomul postcontuziv cu hifemă și pentru hifema recidivată.

CUVINTE CHEIE:

- hifema traumatică*
- glaucom postcontuziv cu hifemă*
- hifema recidivată*

ATITUDINEA TERAPEUTICĂ LA PACIENȚII CU DEGENERESCENTĂ MACULARĂ LEGATĂ DE VÂRSTĂ ȘI CATARACTĂ

**AUTORI : TOMI ANCA, MOLDOVEANU A., MARIN IRINA– SPITALUL CLINIC DE
URGENTE OFTALMOLOGICE BUCUREȘTI**

REZUMAT

Abordarea pacientului cu cataracta și DMLV coexistente reprezintă o provocare unică pentru chirurgul oftalmolog, specialistul în retina și pentru pacient de asemenea. Un scenariu clinic obișnuit este pacientul la care, atât cataracta cât și patologia maculară contribuie la scăderea acuității vizuale.

Ca la orice intervenție chirurgicală, rezultatele obținute după îndepărtarea cataractei trebuie să fie evaluate și bine înțelese atât de chirurg cât și de pacient.

Majoritatea pacienților cu afecțiuni maculare care trec printr-o operație de îndepărtare a cataractei susțin că această intervenție chirurgicală merită făcută și raportează îmbunătățirea funcției vizuale și a calității vieții .

La pacienții cu DMLV ușoare, îmbunătățirea acuității vizuale centrale este un obiectiv realist și realizabil .

Într-un ochi cu DMLV pseudotumoral sau atrofiu geografică, este posibil să existe un potențial de îmbunătățire a percepției culorilor, a contrastului sau clarității vederii periferice.

În cazul unei cataracte dense ce împiedică vizualizarea polului posterior, îndepărtarea cataractei poate fi necesară pentru a permite investigarea ulterioară, precum și aplicarea unor eventuale tratamente.

De multe ori este o provocare să estimăm impactul relativ asupra acuității vizuale după operația de cataractă, iar beneficiile și riscurile intervenției chirurgicale trebuie evaluate cu grijă. Este operația de cataractă justificată la pacienții cu DMLV? Este posibil ca această operație să determine agravarea afecțiunii maculare?

CUVINTE CHEIE: degenerescenta maculară legată de vârstă, operația de cataractă , calitatea vieții

CORELAȚII ÎNTRE ANGIOFLUOROGRAFIA RETINIANĂ (AFG) ȘI TOMOGRAFIA ÎN COERENȚĂ OPTICĂ (OCT) ÎN DIAGNOSTICUL DEGENERESCENTEI MACULARE LEGATĂ DE VÂRSTĂ (DMLV)

AUTOR : Anca Tomi, Spitalul Clinic de Urgențe Oftalmologice, București

REZUMAT

Mijloacele de diagnostic în afecțiunile maculare s-au dezvoltat în ultimii ani, pe de o parte prin apariția unor noi metode de abordare, iar pe de altă parte prin rafinarea metodelor clasice.

AFG este o metoda imagistică minim invazivă ce permite vizualizarea secvențială a circulației sanguine la nivelul retinei și coroidei, oferind date asupra proceselor fiziopatologice de la acest nivel.

Evaluarea DMLV prin angiografie este necesară pentru a confirma suspiciunea de membrană neovasculară coroidiană. Angiografia nu numai că certifică prezența neovascularizării, dar oferă informații cu privire la mărimea, localizarea, compoziția (clasică/ocultă) și delimitarea acesteia. Totodată, este utilă în urmărirea răspunsului la tratament a fenomenelor exudative.

OCT este o metoda imagistică modernă, non-invazivă, ușor repetabilă și lipsită de complicații ce realizează achiziția în vivo de imagini reprezentând secțiuni ale structurilor retiniene. Tomografia prin coerență optică (OCT) a devenit în ultima perioadă un instrument diagnostic din ce în ce mai popular. Prin OCT se poate determina prezența neovascularizării coroidiene și acumulările de lichid sub- sau intraretinian asociate cu aceasta.

În ultima decadă atitudinea terapeutică în DMLV neovascular s-a modificat prin administrarea de agenți anti-VEGF indiferent de tipul clasic sau ocult al neovascularizării coroidiene. Astfel s-a remarcat și tendința unor clinicieni de a renunța la evaluarea angiografică și de a stabili diagnosticul și indicația de tratament doar pe baza acuității vizuale și a examenului OCT ce demonstrează prezența lichidului în țesutul macular.

Specialiștii în domeniu susțin că cele 2 investigații aduc informații complementare și că datele structurale obținute la OCT trebuie dublate de dovada existenței unui proces exudativ activ, prin AFG. În prezent diagnosticul DMLV presupune investigarea atât prin AFG, cât și prin OCT, cele două metode fiind complementare.

Mai multe studii au încercat să stabilească parametrii OCT care se corelează cel mai sensibil cu activitatea leziunii exudative documentată angiografic. În continuare vom prezenta câteva cazuri clinice, prin care vom încerca să demonstrăm cele expuse mai sus.

Cuvinte cheie: DMLV, neovascularizare coroidiană, angiografie, OCT

Reprezentarea și analiza matematică a cristalinului uman

AUTORI:

ȘTEFAN ȚĂLU, Universitatea Tehnică din Cluj-Napoca, România, Facultatea de Mecanică, Catedra de Geometrie Descriptivă și Grafică Inginerească, e-mail: stefan_ta@yahoo.com

STEFANO GIOVANZANA, Universitatea din Padova, Italia, Laboratorul de Instrumente de Proiectare și Metode în Ingineria Industrială - DAUR

MIHAI ȚĂLU, Universitatea din Craiova, România, Facultatea de Mecanică, Departamentul de Mecanică Aplicată

REZUMAT

Suprafața cristalinului uman se poate descrie și analiza cu ajutorul modelelor matematice bazate pe reprezentări parametrice, utilizate în studiile de biomecanică și modelare solidă 3D a cristalinului.

Modelele matematice utilizate în biomecanica cristalinului permit studiul și comportarea acestuia la solicitări dinamice variabile și complexe. De asemenea, biomecanica cristalinului are potențialul de a îmbunătăți rezultatele în dezvoltarea implantelor de cristalin și chirurgia cataractei.

Lucrarea prezintă cele mai reprezentative modele matematice utilizate curent pentru modelarea cristalinului uman, atât optic cât și biomecanic.

CUVINTE CHEIE:

- Suprafața cristalinului uman
- Modele matematice
- Topografia cristalinului

Reprezentarea și analiza matematică a suprafeței corneene umane

ȘTEFAN ȚĂLU, Universitatea Tehnică din Cluj-Napoca, România, Facultatea de Mecanică, Catedra de Geometrie Descriptivă și Grafică Inginerească, e-mail: stefan_ta@yahoo.com

MIHAI ȚĂLU, Universitatea din Craiova, România, Facultatea de Mecanică, Departamentul de Mecanică Aplicată

STEFANO GIOVANZANA, Universitatea din Padova, Italia, Laboratorul de Instrumente de Proiectare și Metode în Ingineria Industrială - DAUR

REZUMAT

În descrierea și analiza suprafeței corneei umane sunt utilizate diverse modele matematice bazate pe reprezentări parametrice, utilizate în studiile de biomecanică și modelare solidă 3D a corneei. Modelele matematice sunt importante în biomecanica corneei pentru a modela comportamentul corneei. De asemenea, biomecanica corneei are potențialul de a îmbunătăți rezultatele în chirurgia refractivă.

Obiectivul acestei lucrări este de a prezenta cele mai reprezentative modele matematice utilizate curent pentru modelarea corneei umane, atât optic cât și biomecanic.

CUVINTE CHEIE:

- Suprafața corneeană umană
- Modele matematice
- Topografie corneeană

Distrofie foveo-maculara viteliforma a adultului- caz clinic

Autori : Dr. Horia T. Stanca, Spitalul de Urgenta “ Prof. Dr. Agrippa Ionescu”,
UMF “Carol Davila”, Bucuresti
Dr. Mihaela Nicolaescu

Rezumat

Prezentam cazul unui pacient in varsta de 43 de ani diagnosticat cu distrofie foveo- maculara viteliforma a adultului, o afectiune rara descrisa de Gass in 1974. Diagnosticul diferential s-a facut in principal cu boala Best, pe baza aspectului leziunilor maculare, a evolutivitatii si a electrooculogramei.

Cuvinte cheie:

- Distrofie foveo-maculara viteliforma a adultului;
- EOG (raport Arden);
- Maladie Best.

Rezultate terapeutice în glaucomul neovascular

Autori : Macarie S.S.* , D. Macarie **

* UMF Cluj ** A.I -. S.C.B.I Cluj

Contact : sorin_macarie@yahoo.com

Rezumat : În acest articol prezentăm rezultatele unui studio efectuat pe 34 pacienți cu glaucom neovascular. Sunt analizate dificultățile și rezultatele survenite în terapia acestui tip de glaucom.

Cuvinte cheie : glaucom neovascular, rubeosis iridis,

ASTIGMATISMUL INDUS CHIRURGICAL ÎN CAZUL INCIZIILOR MICI

AUTORI : Dr. Emilia Frone, dr. C. Tătăru - Clinica de Oftalmologie Alcor – București

REZUMAT

Astigmatismul indus chirurgical (AIC) poate reprezenta unul din factorii care să producă nemulțumirea postoperatorie a pacientului, mai ales în cazul implanturilor multifocale. După Packard, în cazul implantului Restor, un astigmatism postoperator peste 0,75 D, poate degrada considerabil calitatea imaginii.

CUVINTE CHEIE

- **ASTIGMATISM**
- **KERATOMETRIE**
- **INCIZIE**

IMPACTUL ȘEDINȚEI DE HEMODIALIZĂ ASUPRA CIRCULAȚIEI RETINIENE

AUTORI: Alina Mihaela Ciocalteu, Marieta Dumitrache
Spitalul Clinic de Urgente Oftalmologice Bucuresti

REZUMAT

In cazul pacienților cu insuficiență renală cronică hemodializați au fost consemnate și studiate de diverși autori variate leziuni oculare. Pornind de la datele din literatură am efectuat un studiu pentru evaluarea impactului intradialitic-interdialitic și postdialitic al jocurilor volemice asupra circulației retiniene. Prin măsurarea diametrelor vaselor retiniene după prelucrarea fundusfotografiilor digitale ale pacienților am constatat că la 30 de minute după terminarea ședinței de hemodializă se produce un grad de dilatare a vaselor retiniene, injurie vasculară permanentă putând fi responsabilă de accidentele vasculare cerebrale, oculare și coronariene pe care le prezintă acești bolnavi.

CUVINTE CHEIE :

Hemodializati

Circulatia retiniana

Vasodilatatie