

EDITORIAL	EDITORIAL
REFERATE GENERALE	GENERAL REPORTS
Maria Simion, Daniela Selaru – Corneea in diabetul zaharat	Maria Simion, Daniela Selaru – Cornea in diabetes mellitus
Maria Simion, Daniela Selaru – Raspunsul normal de reparare tisulara corneeană	Maria Simion, Daniela Selaru – Normal wound healing
Georgiana Manea, H. Stanca – Microscopia speculara si corelatii clinice	Georgiana Manea, H. Stanca – Specular microscopy and clinical corelations
Andreea Madalina Stefanescu, Sanziana Luminita Gradinaru, Alina Tugui, L. Ciuluvica – Cefaleea, abordare din punct de vedere oftalmologic	Andreea Madalina Stefanescu, Sanziana Luminita Gradinaru, Alina Tugui, L. Ciuluvica – Headache – from an ophthalmic point of view
M.Calugaru, D. Calugaru – Azarga, o noua si utila combinatie medicamentoasa fixa in tratamentul glaucomului	M.Calugaru, D. Calugaru – Azarga, a new and useful fixed combination in glaucoma treatment
Ramona Albulescu, Ileana Zolog – Aspecte particulare ale cataractei diabetice	Ramona Albulescu, Ileana Zolog – Specific aspects in diabetic cataract
M.Calugaru, D. Calugaru – Actualitati in tratamentul glaucomului cu combinatii medicamentoase fixe	M.Calugaru, D. Calugaru – The latest up date in glaucoma therapy using fixed combination products
B. Istrate, Crisanda Valciu – Oftalmoplegia pseudointernucleara din miasthenia gravis	B. Istrate, Crisanda Valciu – Pseudointernuclear ophthalmoplegia in miasthenia gravis
S. Talu – Modele matematice ale retinei umane	S. Talu – Mathematical models of human retina
C. Stefan, Adina Pop, Inga Cojocaru – Combinatii fixe cu prostaglandine in tratamentul glaucomului	C. Stefan, Adina Pop, Inga Cojocaru – Fixed combination of topical prostaglandin analogue in glaucoma treatment
C. Stefan, Adina Pop, Inga Cojocaru – Progrese in terapia antiinflamatorie in chirurgia cataractei	C. Stefan, Adina Pop, Inga Cojocaru – Progresses in antiinflammatory treatment in cataract surgery
CAZURI CLINICE	CLINICAL CASES
STUDII CLINICE	CLINICAL STUDIES
M. Zemba, Camelia Adriana Papadatu, Veronica Elena Enache, Laura Nicoleta Sirbu – Suprafata	M. Zemba, Camelia Adriana Papadatu, Veronica Elena Enache, Laura Nicoleta Sirbu – Ocular surface in glaucoma patients with topical tretment

oculara la pacientii cu tratament antiglaucomatos topic	
Crenguta Ioana Feraru, Anca Pantalon – Modificari perimetrice in glaucoame avansate	Crenguta Ioana Feraru, Anca Pantalon - Perimetric changes in advanced glaucoma
PROBLEME DE TERAPEUTICA	THERAPEUTICAL PROBLEMS
INFORMATII PENTRU CITITORI	INFORMATION FOR READERS
RECENZII	REVIEWS

CORNEEA IN DIABETUL ZAHARAT

AUTORI : Dr. MARIA SIMION, Dr. DANIELA SELARU – Spitalul Clinic de Urgenta Militar Central Dr. "Carol Davila" Bucuresti – Sectia Oftalmologie

REZUMAT:

Diabetul zaharat se asociaza cu numeroase complicatii oculare. Keratopatia diabetica se datoreaza in principal neuropatiei ramurii oftalmice a nervului trigemen, dar sunt incriminate de asemenea modificari subclinice epiteliale, vasculopatia limbica si scaderea secretiei lacrimale. Se prezinta sub mai multe forme clinice: keratopatie punctata superficiala, eroziuni corneene epiteliale persistente ce pot progresa spre ulceratie corneana si sunt de obicei rezistente la tratamentul de rutina.

CUVINTE CHEIE:

- neuropatie diabetica
- eroziune recurenta
- cross-linkare

RASPUNSUL NORMAL DE REPARARE TISULARA CORNEANA

AUTORI : DR. MARIA SIMION, DR. DANIELA SELARU Spitalul Universitar de Urgenta Militar Central "Carol Davila" Bucuresti – Clinica de Oftalmologie

REZUMAT:

Procesul de reparare corneana cuprinde mai multe etape, in realitate parti ale unui proces continuu, in care sunt implicate epiteliul si stroma corneana, nervii corneeni, celulele inflamatorii si glandele lacrimale. Interactiunea straturilor corneene se realizeaza prin modulare paracrina si autocrina, sub actiunea citokinelor, factorilor de crestere, enzimelor proteolitice. Vindecarea corneana este influentata de mai multi factori, printre care: marimea plagii, profunzimea acesteia, agentul cauzal, varsta, medicatia administrata, bolile preexistente.

CUVINTE CHEIE:

- vindecare corneana
- keratocite
- citokine

Microscopia speculara si corelatii clinice

Autori: Dr. Georgiana Manea, Dr. Horia T. Stanca
Spitalul Prof Dr Agrippa Ionescu, Bucuresti

Rezumat:

Microscopul specular afiseaza imagini ale luminii reflectate la nivelul unei interfete optice. Permite analiza calitativa, cantitativa si morfometrica a endoteliului cornean intr-un mod neinvaziv folosind reflexia speculara. Poate fi realizata prin: lampa cu fanta sau microscopul specular.

Microscopul confocal este un tip de microscop specular in care lentilele obiectivului si condensatorul au acelasi punct de focalizare. El ofera o rezolutie superioara Microscopului Specular conventional si spre deosebire de acesta, poate scana toate straturile corneei.

Cuvinte cheie

- Microscop Specular
- Microscop Confocal
- Reflexie speculara
- Endoteliu

CEFALEEA - abordare din punct de vedere oftalmologic

Autori : Andreea-Madalina Stefanescu¹, Sanziana-Luminita Gradinaru¹ – oftalmologie, Alina Tugui¹ – neurologie, R. Ciuluvica²

¹Reteaua Privata de Sanatate REGINA MARIA

²Catedra de Anatomie a UMF Carol Davila

Rezumat : Autorii incearca abordarea unui subiect bine cunoscut de neurooftalmologi, dar a carui frecventa pare sa creasca in acesti ultimi ani - anii utilizarii indelungate/excesive a videoterminalelor. Se doreste intelegerea aprofundata a cefaleei din punct de vedere oftalmologic si a mijloacelor de diagnostic.

Cuvinte-cheie :

- migrena
- migrena retiniana (oculara)
- migrena oftalmoplegica

Azarga,o nouă și utilă combinație medicamentoasă fixă în tratamentul glaucomului

Autori: M.Călugăru,D.Călugăru

Rezumat:

Azarga este o nouă combinație fixa medicamentoasă în tratamentul glaucomului ce cuprinde un inhibitor de anhidrază carbonică (brinzolamidă 1%) și un beta blocant (timolol 0,5%).Are o eficacitate hipotensoare oculară similară Cosoptului,combinație fixă medicamentoasă ce conține un alt inhibitor de anhidrază carbonică (dorzolamidă) și timolol;diferența principală între acești agenți apare a fi în profilele lor de siguranță, Cosoptul producând mai mult disconfort ocular la instilare (senzație de arsură,înțepătură și durere oculară) probabil datorită diferențelor de pH dintre cele două combinații fixe.Această tolerabilitate îmbunătățită față de Cosopt explică probabil preferința celor mai mulți pacienți pentru Azarga ceea ce poate duce la o aderență mai bună a pacienților la medicație.

Cuvinte cheie : Azarga;Cosopt;disconfort ocular;preferință pentru terapie

ASPECTE PARTICULARE ALE CATARACTEI DIABETICE

AUTORI : Ramona Albulescu, Ileana Zolog

REZUMAT:

Apariția cataractei la pacienții cu diabet zaharat este o cauză majoră de orbire în țările dezvoltate. Patogeneza cataractei diabetice nu este încă pe deplin elucidată. Studii recente au evidențiat rolul căii polioliol în inițierea procesului patologic. Studiile efectuate au îmbunătățit cunoștințele noastre în ceea ce privește corelația dintre diabet și apariția cataractei și au definit factori de risc incriminați în dezvoltarea cataractei.

Prevenția complicațiilor oculare prin înlăturarea factorilor de risc, precum și un controlul metabolic bun al bolii de fond, reprezintă modalitatea cea mai eficientă de prevenție a cataractei diabetice, întrucât nu există tratament eficient în lipsa unui control optim al glicemiilor prin dieta și medicație.

Cataracta diabetica este o afecțiune ce beneficiază de tratament chirurgical cu recuperare funcțională bună. Aceasta recuperare depinde de depistarea și tratamentul corect al retinopatiei diabetice prin fotocoagulare laser.

CUVINTE CHEIE:

-cataractă diabetica, patogenie, semne funcționale

Actualități în tratamentul glaucomului cu combinații fixe medicamentoase

Autori: M.Călugăru,D.Călugăru

Rezumat:

Combinațiile fixe moderne simplifică regimul de administrare a medicației fără a sacrifica eficacitatea. Beneficiile potențiale ale terapiei cu combinații fixe sunt tolerabilitatea îmbunătățită,conveniența crescută, complianța mărită,economie de cost și timp și eliminarea efectului de wash out.In ce privește eficiența de scădere a tensiunii oculare,combinațiile fixe sunt superioare față de monoterapia cu cele două medicații componente cu excepția Duotravului care nu este superior travoprostului.Combinațiile fixe sunt noninferioare administrării concurente a celor două medicații (combinații nonfixe) în ce privește acțiunea hipotensivă oculară cu excepția Ganfortului care este inferior administrării concomitente a bimatoprostului și timololului.

Cuvinte cheie:

combinații fixe;combinații nonfixe;Azarga;Cosopt;Combigan,Xalcom;Duotrav;Ganfort

OFTALMOPLEGIA PSEUDO-INTERNUCLEARĂ DIN MIASTENIA GRAVIS

AUTORI : Dr.Istrate Bogdan¹, Dr.Vîlcu Crisanda²

¹Department of Cardiovascular Diseases, University of Leuven, Faculty of Medicine,Belgium

²University of Medicine and Pharmacy „Carol Davila” Bucharest, Romania

REZUMAT:

Miastenia Gravis este o boală autoimună cu specificitate de organ considerată în general cauzată de atacul imunitar anticorp-mediat cu impact asupra receptorului nicotinic pentru acetil-colină (AChR) de la nivelul joncțiunii neuro-musculare.Nu de puține ori pe lângă miastenie pot exista și alte maladii autoimune care o însoțesc și care pot da diverse manifestări/ sindroame neurologice sau neuro-oftalmologice cu substrat autoimun. Amintim printre acestea Tiroidita autoimună, Lupusul eritematos sistemic, Dermatomiozita etc. Musculatura extrinsecă oculară este adesea implicată în miastenie. Slăbiciunea musculară extraoculară și diplopia sunt simptome prezente la 90% dintre bolnavii cu miastenie. În timp ce anticorpii anti-AchR sunt detectabili la majoritatea pacienților cu miastenie generalizată, la pacienții cu miastenie oculară acești anticorpi sunt aproape indetectabili.Pe de altă parte studiile epidemiologice, clinice și serologice sugerează faptul că atât forma generalizată de miastenie cât și cea oculară sunt două afecțiuni separate.

Ambele forme de miastenie pot fi asociate și cu alte afecțiuni autoimune cu impact ocular, cum ar fi de exemplu oftalmopatia din tiroidita autoimună.

CUVINTE CHEIE:

- Oftalmoplegie pseudo-internucleară
- Miastenia Gravis
- Autoimunitate
- Mecanism

MODELE MATEMATICE ALE RETINEI UMANE

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

REZUMAT :

Pentru a descrie retina umană, din cauza lipsei de date topografice complete, sunt necesare modele matematice. Formularea matematică permite o reprezentare relativ simplă pentru a explora caracteristicile fizice și optice ale retinei, cu anumiți parametri. Modelele matematice avansate sunt aplicate pentru studiile vizuale umane, modelarea solidă și comportamentul biomecanic al retinei. Modelarea corectă a retinei este importantă în dezvoltarea protezelor vizuale. Obiectivul acestei lucrări este de a prezenta o imagine de ansamblu asupra cercetărilor pentru modelarea retinei umane cu ajutorul modelelor matematice.

CUVINTE CHEIE:

- Sistemul vizual uman
- Modele matematice retiniene
- Imagini biomedicale

Combinațiile fixe cu PG în tratamentul glaucomului

AUTORI : C. Stefan, Adina Pop, Inga Cojocaru

Spitalul Universitar de Urgenta Militar Central – Bucuresti

REZUMAT:

Scopul tratamentului în glaucom este de a preveni pierderea progresivă a fibrelor nervului optic, și astfel, a conserva câmpul vizual. Deoarece creșterea PIO este factor de risc principal în dezvoltarea glaucomului, scăderea valorilor acesteia sub pragul la care poate afecta nervul optic reprezintă ținta tratamentului antiglaucomatos. Lucrearea de fata ofera o privire de ansamblu asupra tratamentului glaucomului si a folosirii combinatiilor fixe cu analogi de prostaglandine (PGA).

CUVINTE CHEIE:

- glaucom
- presiune intraoculara
- combinatii fixe cu PGA
- complianta

Progrese în terapia antiinflamatorie în chirurgia oftalmologica

AUTORI : C. Stefan, Adina Pop, Inga Cojocaru

Spitalul Universitar de Urgenta Militar Central - Bucuresti

REZUMAT:

Medicația antiinflamatoare este frecvent utilizată pentru reducerea edemului, inflamației, precum și a simptomelor asociate alergiilor, traumatismelor și proceselor infecțioase. Pentru reducerea inflamației oculare sunt utilizate topic atât antiinflamatoarele nonsteroidiene (AINS) cât și corticosteroizii . Lucrarea de fata ofera o privire de ansamblu asupra rolului AINS topice si progresele inregistrate de uzul acestora in chirurgia oftalmologica.

CUVINTE CHEIE :

- medicația antiinflamatoare
- chirurgie oftalmologica
- edem macular cistoid
- nepafenac

SUPRAFATA OCULARA LA PACIENTII CU TRATAMENT ANTIGLAUCOMATOS TOPIC

AUTORI : DR. M. ZEMBA , DR. CAMELIA ADRIANA PAPADATU , DR. VERONICA ELENA ENACHE , DR. LAURA NICOLETA SARBU
SPITALUL CLINIC DE URGENTA MILITAR CENTRAL “DR. CAROL DAVILA”,
BUCURESTI

REZUMAT

Scop

Studiul nostru își propune să stabilească prevalența Sindromului de ochi uscat la pacienții cu glaucom tratați cu medicație topică.

Material și metodă

Am investigat 40 de pacienți (21 de femei și 19 bărbați) cu vârsta peste 50 ani, tratați cu medicație antiglaucomatoasă topică pe o perioadă de cel puțin un an. Lotul martor a fost format din 20 de femei și 20 de bărbați sănătoși, cu vârsta peste 50 de ani, ce nu au urmat nici un fel de tratament ocular topic în ultimile 3 luni.

Toți subiecții au completat chestionarul Ocular Surface Disease Index (OSDI) apoi li s-a efectuat Testul Schirmer și s-a măsurat timpul de rupere a filmului lacrimal (TBUT)

Rezultate

În lotul martor am diagnosticat 9 pacienți (23%) cu Sindrom de ochi uscat. În lotul cu glaucom , 25 de pacienți (63%) aveau Sindrom de ochi uscat. Toți cei 25 de pacienți au avut TBUT alterat. Testul Schirmer a fost modificat la 23 de pacienți. La OSDI 22 de pacienți au acuzat disconfort ocular. Spre deosebire de lotul martor, la pacienții cu glaucom nu am observat o diferență între sexe. Din punct de vedere al vârstei, în lotul martor, Sindromul de ochi uscat l-am întâlnit la pacienții cu vârsta peste 70 de ani, iar la glaucomatoși vârsta medie a fost de 55 de ani.

Concluzii

În populația generală, prevalența Sindromului de ochi uscat este de aprox 20%, afectând cu precădere femeile peste 60 de ani. În studiul nostru 63% din pacienții cu glaucom au Sindrom de ochi uscat – ca rezultat al terapiei topice cronice ce afectează integritatea filmului lacrimal și al suprafeței oculare.

CUVINTE CHEIE:

- Ocular Surface Disease Index (OSDI)
- Testul Schirmer
- timpul de rupere a filmului lacrimal (TBUT)

MODIFICĂRI PERIMETRICE ÎN GLAUCOAMELE AVANSATE

AUTORI : CRENGUȚA IOANA FERARU, ANCA PANTALON

UMF “GR.T.POPA“, SPIT.UNIVERSITAR “SF.SPIRIDON“ CLINICA I OFTALMOLOGIE,
IAȘI

ADRESA DE CORESPONDENȚĂ: ASIST.UNIV.DR. CRENGUȚA IOANA FERARU-
crengi@yahoo.com

REZUMAT :

Obiective: Evaluarea aspectelor perimetrice în glaucoamele avansate și corelațiile morfo-funcționale.

Material și metodă: Studiu clinic retrospectiv desfășurat pe o perioadă de 10luni ce a inclus pacienți cu glaucoa avansat, la care s-a înregistrat câmpul vizual în perimetrie computerizată – central 24-2, 10-2 cu stimul III sau V Goldmann alături de ceilalți parametri morfo-funcționali oculari: AV, PIO, analiza discului optic.

Rezultate: Lotul studiat a inclus 56 ochi de la 45 pacienți. Majoritatea aveau glaucom cu unghi deschis (primitiv sau secundar)- 89%. Acuitatea vizuală medie 0.45 ± 0.28 . Din punct de vedere a deficitului perimetric 83% aveau deficit avansat, 9% deficit moderat și 8% deficit precoce de CV, iar ca tip de defect perimetric majoritar (33 ochi) aveau reducere generalizată a sensibilității +scotom inelar. La 6 ochi(10.7%)cu insulă de vedere central s-a înregistrat CV pe 10⁰, central 10-2 cu stimul III sau V Goldmann. Analiza statistică a evidențiat o corelație slabă între AV și parametrii perimetrice cantitativi(MD și PSD)iar analiza varianței arată un coeficient de corelație multiplă $p=0.07$ care arată că nu există o relație liniară între parametrii morfo-funcționali: AV-MD(PSD) și raportul C/D.

Concluzii: În glaucoamele avansate defectele perimetrice sunt majoritar severe. Evaluarea perimetrică este esențială în aceste stadii și trebuie individualizată.

CUVINTE CHEIE:

- Perimetrie,
- Glaucom avansat.