

O METODĂ SIMPLĂ DE RESTABILIRE A DRENAJULUI LACRIMO-NAZAL

A SIMPLE METHOD OF TEAR-NASAL DRAINAGE REHABILITATION

Rezumat

În studiu au fost incluși 40 pacienți care sufereau de lacrimare și secreție mucopurulentă din sacul lacrimal. Pacienții au fost repartizați în 3 grupe:

- Lotul I de studiu a fost constituit din 15 pacienți, la care după sondarea închisă, lavajul și intubația căilor lacrimale s-a efectuat cu: Sol. Oftaquix 0,5% și intubarea cu ung. Hidrocortizon 0,5%.
- Lotul II – 15 persoane, care au beneficiat de terapie topică tradițională: sondarea închisă cu lavajul Sol. Levomicetină 0,25% și intubarea cu ung. Hidrocortizon 0,5% a căilor lacrimale.
- Lotul III – 10 persoane au beneficiat de sondajul închis al căilor lacrimale și lavajul lor cu sol. Furacilină 0,02%.

Efectul clinic al tratamentului la pacienții din lotul I este de 80%; lotul II – 40% și lotul III – 10%. Efecte adverse de tip alergic, iritație locală nu au fost înregistrate.

Avantajul metodei constă în aplicarea ei la pacienți care prezintă contraindicații chirurgicale.

Metoda propusă pentru tratamentul pacienților care suferă de lacrimare și de secreție mucopurulentă poate fi considerată ca un procedeu de alternativă.

V. BOIȘTEANU, Hadji Muhamed A. MADJED,

A. PADUCA, I. JERU, Angela GARABA

Clinica Oftalmologie USMF "Nicolae Testemițanu"

Șef catedră, d.h.ș.m., conferențiar universitar,

E. BENDELIC

Summary

This study includes 40 patients suffering from tear and mucopurulent secretion from tear sac. The patients were divided into three groups:

- The first group contains 15 patients in whose the closed probe, lavaj and tear ways intubation with 0,5 Ophtaquix solution and 0,5 Hydrocortison ointment intubation have been performed.
- The second group includes 15 patients with traditional topic therapy closed probe with 0,25% Levomicetin solution lavaj and 0,5 Hydrocortison ointment intubation of tear ways.
- The third group has 10 patients with closed probe of tear and their lavaj with 0,02% Furacilin solution.

Clinical effect of the treatment in the Ist group represents 80%, the IInd - 40% and the IIIrd - 10%. The adverse allergic, local irritation effect were not observed.

Method advantage consists in its application in patients with surgical contraindication.

The proposed method in the treatment of tear and mucopurulent patients can be considered as an alternative proceeding.

Introducere

Dereglarea drenajului lacrimo-nazal se depistează preponderent la femei (4:1), la care canalul lacrimal este mai îngust (2:4 mm) [1].

Afecțiunea se dezvoltă ca urmare a obturației totale a canalului lacrimo-nazal din cauza unor procese inflamatorii ale cavității nazale, de sinusurilor paranasale, traumelor, etc. Afecțiunea debutează lent, produce lacrimare permanentă și secreție mucopurulentă din sacul lacrimal.

În literatura de specialitate sunt prezentate numeroase metode de restabilire a drenajului lacrimo-nazal, atât medicamentos-conservator, cât și chirurgical, fiecare dintre ele prezentând avantajele și dezavantajele lor [2, 3, 4, 5].

Scopul lucrării

Studierea eficacității metodei de tratament conservator-medicamentos la pacienții cu obturare totală a canalului lacrimo-nazal și infectarea sacului lacrimal.

Material și metodă

În cadrul Clinicii Oftalmologie USMF "Nicolae Testemițanu", în perioada septembrie 2005 – septembrie 2006, s-au aflat la tratament 40 pacienți cu obstrucția totală a canalului lacrimo-nazal soldată cu hiperlacrimare și secreție muco-

purulentă. Vârsta pacienților a fost cuprinsă între 18-75 ani, 28 femei, 2 bărbați.

Metoda de tratament conservator-medicamentoasă urmărește: combaterea infecției muco-purulente din sacul lacrimal, care se acumulează din cauza obturării canalului lacrimo-nazal și restabilirea permeabilității prin sondarea închisă a canalului lacrimo-nazal.

Tehnica modificată de noi în clinică cuprinde următoarele etape:

- lavajul sacului lacrimal cu soluții de antibiotice: Oftaquix (Santen) și Levomicetină;
- sondarea închisă a canalului lacrimo-nazal cu sonda Bowman nr. 1-2;
- lavajul repetat al sacului și al canalului lacrimal cu antibiotice (Oftaquix și Levomicetină).
- intubarea sacului și canalului lacrimal cu unguent Hidrocortizon 0,5%.

Ulterior, lavajul și intubarea căilor lacrimale este repetat de 2 ori pe zi, timp de 5-7 zile și câte 2 pic.x 4 ori/zi în ochiul respectiv.

În opinia noastră, amestecul de antibiotice cu Hidrocortizon combate infecția, reduce inflamația mucoasei, menține deschis lumenul canalului lacrimo-nazal, favorizează procesul de epitelizare a mucoasei și, ca urmare, restabilește mecanismul de evacuare a lacrimilor în cavitatea nazală.

Pacienții tratați în condiții de ambulator au fost repartizați în 3 loturi:

♦ Lotul I de studii a inclus 15 pacienți, la care lavajul sacului lacrimal s-a efectuat cu Sol. Oftaquix 0,5% (Levofloxacin) și intubarea cu ung. Hidrocortizon 0,5%.

♦ Lotul II – 15 pacienți care au beneficiat de terapie topică tradițională: lavaj cu Sol. Levomicetină 0,25%, Sol. Sulfacil natrii 30% și ung. Hidrocortizon 0,5%.

♦ Lotul III – 10 pacienți, care au beneficiat de sondare

închisă a canalului și de lavajul sacului lacrimal cu Sol. Furacilină 0,02%.

Eficacitatea tratamentului a fost estimată după o serie de criterii (tabelul 1).

Rezultatul tratamentului a fost supravegheat într-un interval de timp de la 2 luni până la 10 luni. Recidiva afecțiunii s-a depistat la 1 pacient din lotul I; la 3 pacienți din lotul II și la 9 pacienți din lotul III. Toți acești pacienți au fost supuși cu succes tratamentului chirurgical: dacriocistorinostomie externă.

Tabelul 1

Criterii	Metode de tratament		
	1. Lavajul cu Oftaquix 2. Sondarea și intubația cu ung. Hidrocortizon	1. Lavajul cu Levomicetină 2. Sondarea și intubația cu ung. Hidrocortizon	1. Lavajul cu Furacilină 0,02% 2. Sondarea fără intubație
Aprecierea dispariției secreției mucopurulente	Peste 3-4 zile la 13 pacienți	Peste 6 zile la 7 pacienți	Ameliorare pe scurtă durată la 2 pacienți
Dispariția stazei lacrimale	Peste 6-7 zile la 12 pacienți	Peste 6-7 zile la 6 pacienți	Ameliorare pe scurtă durată la 2 pacienți
Restabilirea permeabilității canalului lacrimo-nazal prin irigare și testul West cu colargol	Peste 7 zile la 12 pacienți	Peste 7 zile la 6 pacienți	Peste 7 zile la 1 pacient
Eficacitatea tratamentului	80%	40%	10%

Concluzii

1. Eficacitatea tratamentului medicamentos-conservator este mai bună (80%) la pacienții tratați cu Sol. Oftaquix, care la moment în oftalmologie se consideră antibiotic cu spectru larg de acțiune din clasa fluorhinolon.

2. Metoda conservator-medicamentoasă este avantajoasă prin simplitate și eficiență. Permite obținerea repermiabilității canalului lacrimo-nazal în 80% cazuri de tratare cu Sol. Oftaquix și ung. Hidrocortizon și în 40%-cu Sol. Levomicetină și ung. Hidrocortizon.

3. Avantajul metodei medicamentoase-conservative constă în aplicarea ei la pacienți cu diferite patologii generale, având contraindicații chirurgicale.

4. Metoda de tratament al pacienților cu obliterația canalului lacrimal și infectarea sacului lacrimal modificată în clinică poate fi considerată ca un procedeu de alternativă de tip ambulatoriu.

5. Efecte adverse, în special iritație locală, reacții alergice nu au fost atestate.

Bibliografia:

1. Боиштян В.Е. Консервативное лечение непроходимости слезно-носового канала. Офтальмологический журнал. №8, 1968, с. 615-616.
2. Боиштян В.Е., Магдей Е., Вовк Е., Станку В. Наш опыт лечения дакриоциститов врожденного происхождения. Tezele conferinței științifice ISM din Chișinău, 1991, p.46.
3. Боиштян В., Бобу И., Магдей Е., Вовк Е., Жеру И. Эффективность лечения дакриоциститов новорожденных промыванием и зондированием слезных путей. //Тезисы докладов IV научно-практической конференции офтальмологов МССР. Кишинев, 1990, с. 219.
4. Лупан Д.С., Боиштян В.Е. Консервативное лечение дакриоциститов. //VI Научно-практическая конференция оториноларингологов. МССР. Тезисы докладов. Кишинев, 1991, с. 127.
5. Похисов Н.Я. Заболевания слезоотводящих путей и их лечение. // Монография. Москва, 1958. С. 77-92.