

## Retinopatia diabetică

Retinopatia diabetică este una dintre principalele cauze de orbire. Retinopatia diabetică (RD) este o complicație microvasculară a diabetului zaharat. Afectează unul din 3 pacienți diabetici. RD apare după 10-15 ani de diabet zaharat și se asociază cu glicemii crescute constant.

RD prezintă două forme și anume: forma non-proliferativă (RDNP) și cea proliferativă (RDP).

Majoritatea pacienților cu RDNP sunt asimptomatici, spre deosebire de cei cu RDP care pot prezenta următoarea simptomatologie: scăderea acuității vizuale, distorsiuni ale imaginilor, flocoane, vedere încețoșată.

RDP este caracterizată prin prezența neovascularizației cu apariția secundară a hemoragiilor preretiniene și/sau în vitros, a proliferărilor fibrovasculare cu dezlipiri de retină tracționale.

Examenul retinei ve evidențiază următoarele modificări de RD:

- microanevrisme- zone punctiforme, roșietice localizate în straturile superficiale ale retinei;
- anomalii microvasculare intraretiniene (AMIR);
- hemoragii punctiforme în stratul nuclear intern și plexiform extern al retinei;
- hemoragii sub formă de „flacără” în stratul superficial retinian;
- exudate moi, tip „cotton-wool” - mici zone de infarctizare în stratul fibrelor nervoase retiniene;
- exudate dure - depozite intraretiniene lipoproteice;
- dilatații venoase;
- edem macular.

Pentru pacientul diabetic, consultul oftalmologic periodic este obligatoriu. Angiofluorografia este utilă în identificarea microanevrismelor, a neovascularizației și zonelor

ischemice. Tomografia optică în coerență optică evidențiază edemul retinian și tracțiunea vitreo-maculară. Ecografia oculară oferă detalii despre hemoragiile vitreene și tracțiunile fibrovasculare.

Managementul retinopatiei diabetice presupune controlul glicemic, terapia medicamentoasă, fotocoagularea laser și tratamentul chirurgical.

Injecțiile intravitreene cu triamcinolon, bevacizumab și ranibizumab au rol în reducerea edemului retinian și a neovascularizației.

Fotocoagularea laser retiniană este utilizată în cazurile de RDNP asociată cu edem macular semnificativ clinic. Pacienții cu PDR beneficiază de panfotocoagulare laser retiniană (PRP).

Vitrectomia este recomandată în cazurile de hemoragie vitreană persistentă și dezlipire de retină (tracțională, tracțional/regmatogenă).