

Invenția se referă la medicină, în particular la oftalmologie și poate fi aplicată pentru tratamentul cataractei senile. Este cunoscut un dispozitiv pentru tratamentul cataractei senile, care include o seringă cu ac executat în părțile proximală și distală în două trepte perpendiculare pe axa longitudinală a seringii, treapta proximală fiind de 2 mm, iar cea distală de 1 mm [1].

Este cunoscută o metodă de extracție extracapsulară utilizată în tratamentul cataractei senile, care constă din următoarele etape tradiționale: anestezia topică și aseptizarea câmpului operator, anestezia regională, aplicarea blefarostatului, fixarea mușchiului rect superior, incizia conjunctivei de la limb la nivelul orelor 10.00...13.00, incizia corneei la nivelul orelor 10.00...13.00, deschiderea camerei anterioare, efectuarea capsulorexisului anterior, înlăturarea nucleului cristalinului, lavajul masei cristaliniene, implantarea cristalinului artificial de camera posterioară, suturarea definitivă a corneei și conjunctivei. Apoi se introduce în spațiul subconjunctival un antibiotic și un preparat corticosteroid, se eliberează mușchiul rect superior și se aplică un pansament monocular aseptice [2]. Dezavantajele dispozitivului și metodei de tratament al cataractei senile constau în imposibilitatea controlului masei cristaliniene restante și aspirația ulterioară a acestora.

Problema pe care o rezolvă invenția este elaborarea unui dispozitiv și a unei metode noi pentru tratamentul cataractei senile, care să permită controlul masei cristaliniene restante cu aspirația ulterioară a acestora.

Esența invenției constă în aceea că dispozitivul pentru tratamentul cataractei senile include o seringă cu ac bont executat din două segmente unite sub un unghi de 90°, segmentul proximal are lungimea de 9 mm, iar cel distal – de 2 mm, iar metoda de tratament al cataractei senile constă în aceea că se efectuează anestezia locală și regională, se aplică blefarostatul, se fixează mușchiul rect superior, se efectuează o incizie a conjunctivei la nivelul limbului, ce corespunde orelor 10.00...13.00, se efectuează incizia corneei la nivelul orelor 10.00...13.00, se efectuează capsulorexisul anterior, se înlătură nucleul și masele cristaliniene cu ajutorul dispozitivului menționat, se dilată pupila circular până la periferie, se aspiră masele cristaliniene restante, se implantează cristalinul artificial după camera posterioară și se suturează corneea și conjunctiva.

Avantajele metodei propuse constau în aceea că se poate efectua dilatarea pupilei și depistarea masei cristaliniene restante cu aspirația ulterioară a acestora.

Rezultatul constă în faptul că prin utilizarea dispozitivului și metodei propuse se asigură realizarea operației într-un mod miniinvaziv, rapid, efectiv și necostisitor.

Dispozitivul este prezentat în figură, unde: 1 – seringă, 2 – ac bont, 3 – segment distal.

#### *Exemple de realizare a invenției*

##### *Exemplul 1*

Pacientul X., în vârstă de 62 ani. Diagnosticul clinic: OD – Cataractă legată de vârsta matură.

Acuitatea vizuală (Visus OD =  $\frac{1}{pr.L.}$  certa).

u

După efectuarea intervenției microchirurgicale conform metodei propuse și implantarea cristalinului artificial, acuitatea vizuală (OD) la externare a fost de 0,6 (cu corecție). La un an după operație acuitatea vizuală a fost de 0,9 (cu corecție).

##### *Exemplul 2*

Pacientul Y., în vârstă de 70 ani.

Diagnosticul clinic : OS – Cataractă legată de vârsta matură.

Acuitatea vizuală (Visus OD =  $\frac{1}{pr.L.}$  certa).

u

După efectuarea intervenției microchirurgicale conform metodei propuse și implantarea cristalinului artificial, acuitatea vizuală (OS) la externare a fost de 0,7 (cu corecție). La un an după operație acuitatea vizuală a fost de 1,0 (cu corecție).

Prin metoda dată au fost supuși intervenției microchirurgicale 39 de pacienți cu cataractă senilă, acuitatea vizuală a constituit 0,2...1,0 (cu corecție la externare). Dispozitivul și metoda s-au realizat în cadrul Catedrei și Secției de Oftalmologie a IMSP SCR.