

**CARE AR TREBUI SA FIE  
CONDUITA TERAPEUTICA A  
FARMACISTULUI IN CAZUL  
URGENTELOR  
OFTALMOLOGICE!!!!**

Dr. Nicoleta Anton  
Asistent univ. doctor la Universitatea de  
Medicina si Farmacie Gr. T. Popa Iasi  
Departamentul Oftalmologie  
Medic primar oftalmologie la Sp. Sf.  
Spiridon Iasi  
Doctor in stiinte medicale

- CÂTEVA LUCRURI UIMITOARE DESPRE OCHIUL UMAN, ȘI NU NUMAI...

OCHIUL UMAN  
POATE SĂ DISTINGĂ  
APROXIMATIV 10 MILIOANE  
DE  
CULORI DIFERITE

**DACĂ OCHIUL UMAN AR FI O CAMERĂ  
DIGITALĂ, AR AVEA 576 MEGAPIXELI**



**CAMELEONUL ÎȘI POATE MUTA OCHII  
ÎN DOUĂ DIRECȚII DIFERITE ÎN  
ACELAȘI TIMP**



# DE CE NE AFLĂM ASTĂZI AICI?

## DIAGNOSTICUL DIFERENȚIAL AL OCHIULUI ROȘU

### SCOPUL ȘI OBIECTIVELE:

- ✓ SĂ AFLĂM CARE SUNT CAUZELE
- ✓ SĂ GĂSIM CEA MAI BUNĂ SOLUȚIE ÎN FARMACIE PENTRU PACIENȚII CU OCHI ROȘU

**“OCHIUL ROȘU”** este o patologie a segmentului anterior sau posterior al globului ocular sau a anexelor sale

**Cauze:**

- Afecțiuni oculare
- Afecțiuni sistemice

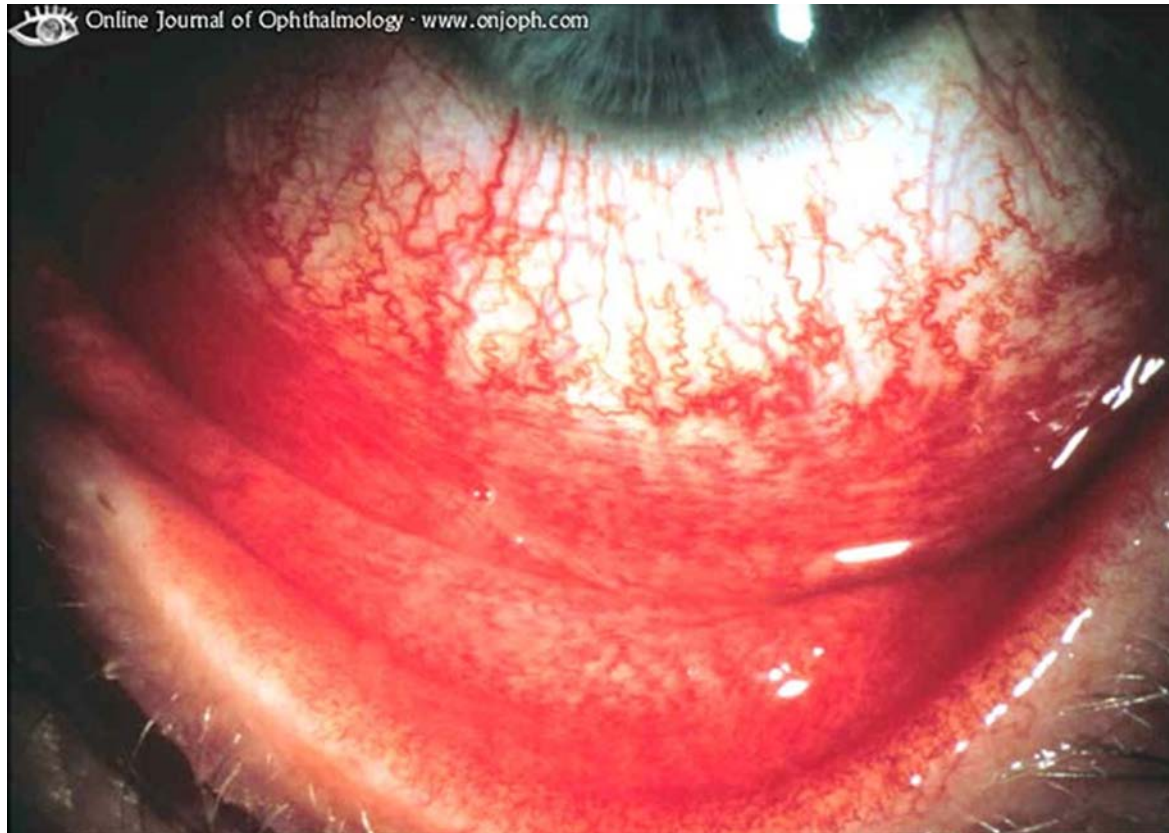




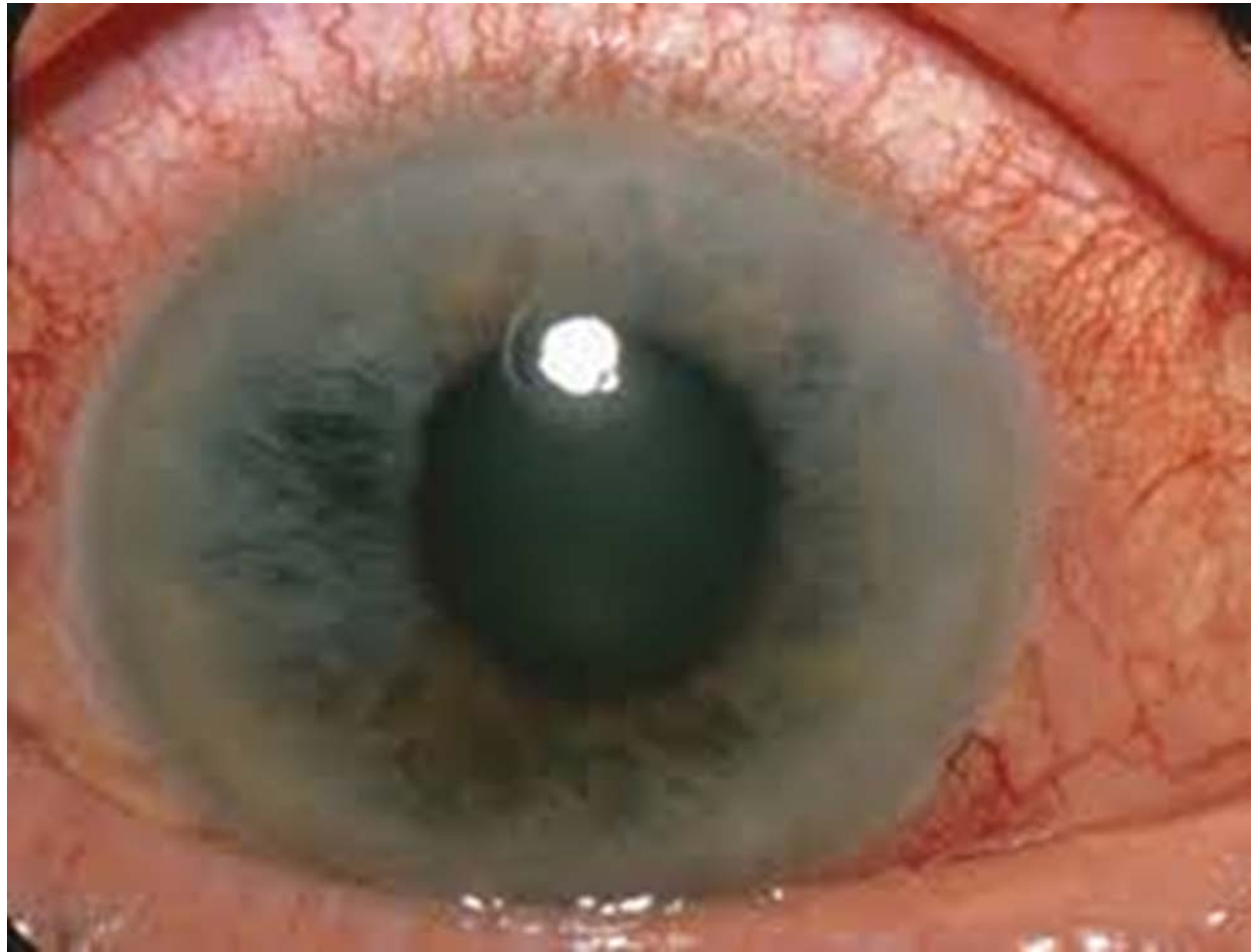
***CU CE PATOLOGII CARE INDUC OCHI ROȘU SE POT PREZENTA PACIENȚII ÎN FAȚA DUMNEAVOASTRĂ ?***

















# DIGNOSTIC DIFERENȚIAL AL OCHIULUI ROȘU

- ⊙ Cauze principale de ochi roșu
  - Conjunctivita
  - Keratita
  - Uveita anterioară
  - Atac acut de glaucom (închiderea acută a unghiului camerular)
  - Traumatism cornean (contuzie, plagă, arsuri)



# DIGNOSTIC DIFERENȚIAL AL OCHIULUI ROȘU

- Elemente de diferențiere:
  - Prezența /tipul secreției
  - Acuitatea vizuală
  - Hiperemie
  - Secreție
  - Durere
  - Aspect cornee
  - Diametrul pupilar
  - Reacția la lumină
  - PIO
  - Frotiu/cultură țesut



## Ochi normal



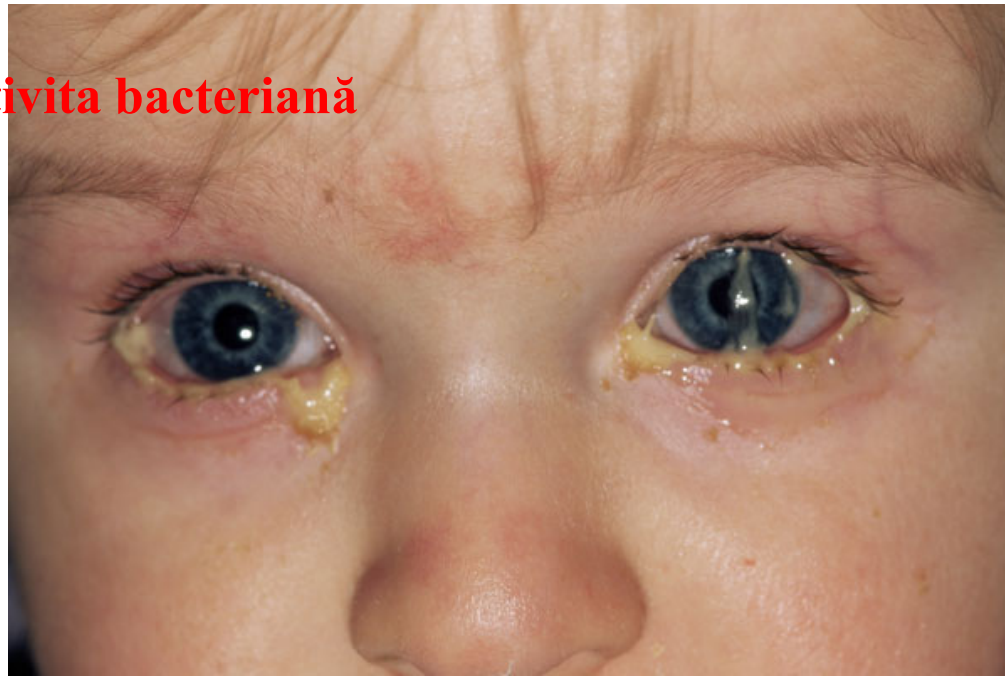
# CONJUNCTIVITA VIRALĂ, BACTERIANĂ, ALERGICĂ

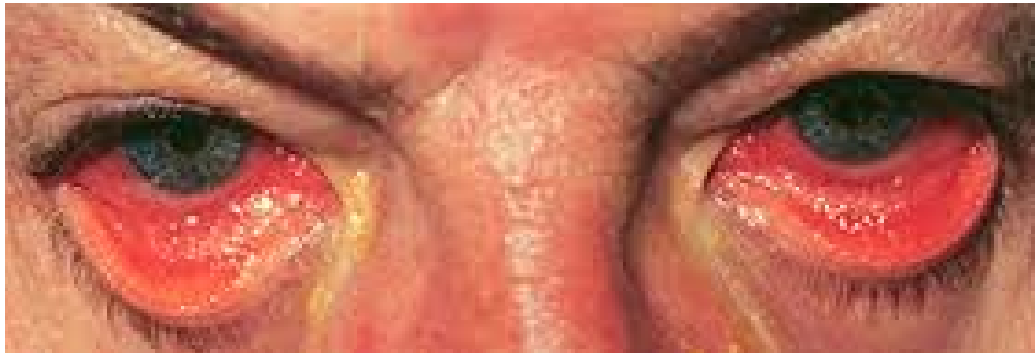


## Conjunctivita virală



## Conjunctivita bacteriană





## Conjunctivita alergică

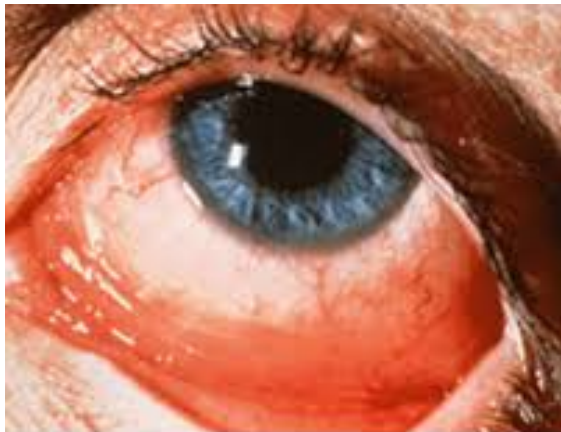
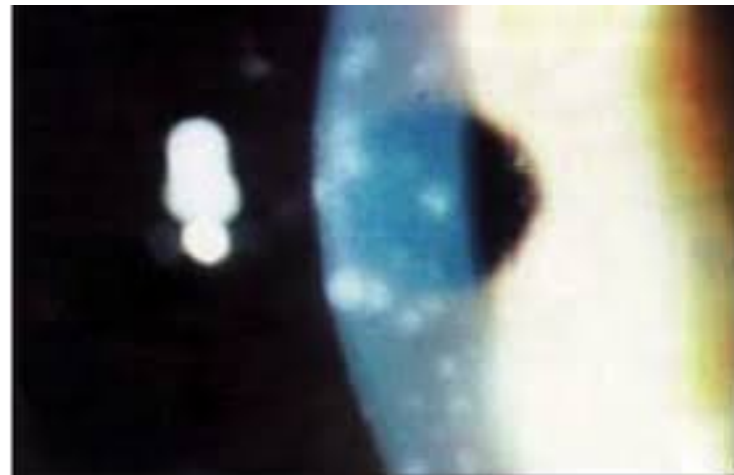
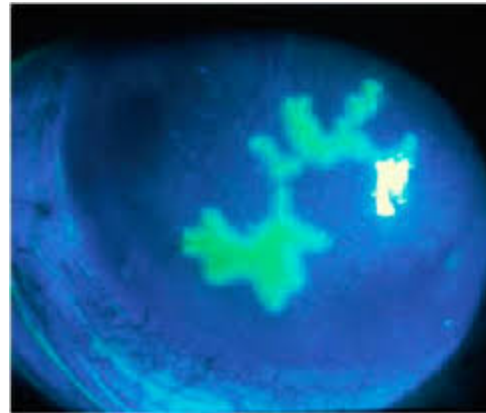
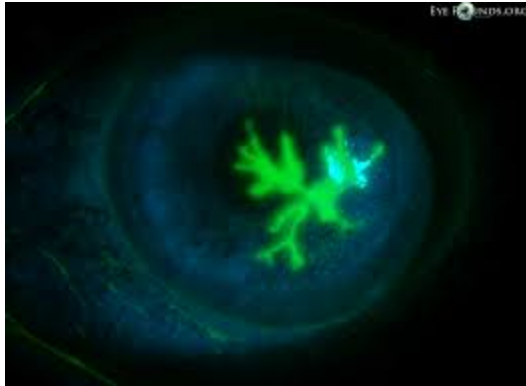


Fig. 1 Symptoms of allergic conjunctivitis include a pink and bloodshot conjunctiva.

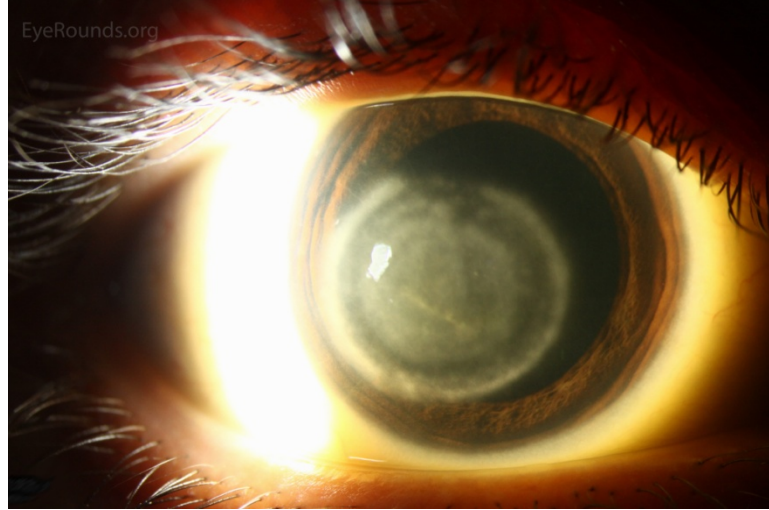


# KERATITA

VIRALĂ, BACTERIANĂ, FUNGICĂ

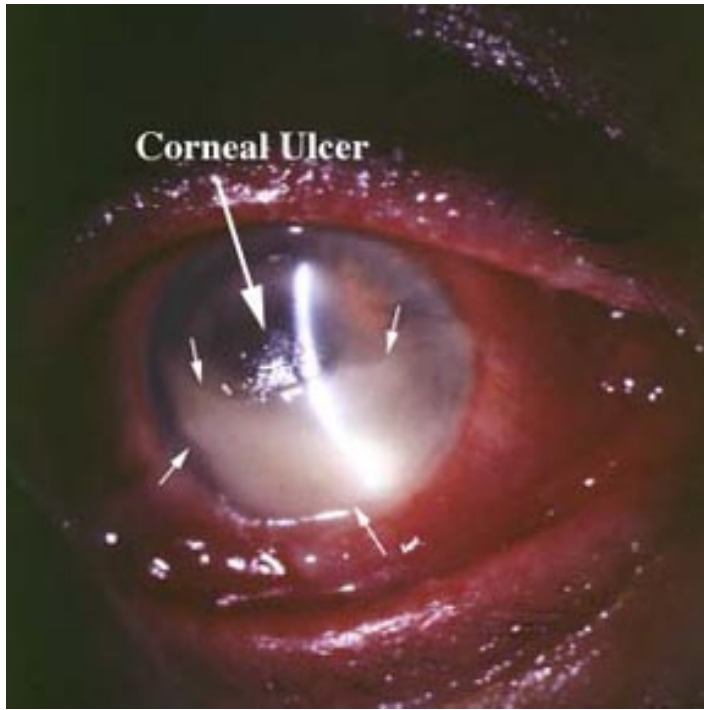






## HZO Nummular Keratitis





## Keratita bacteriană





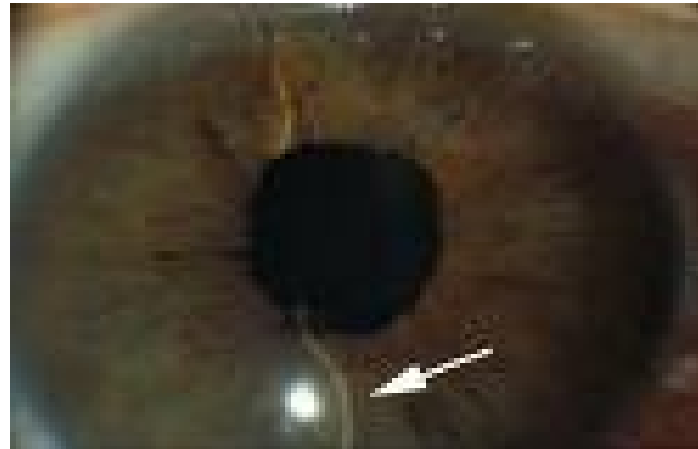
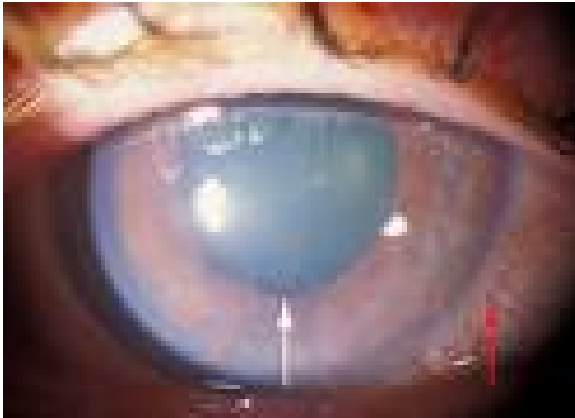


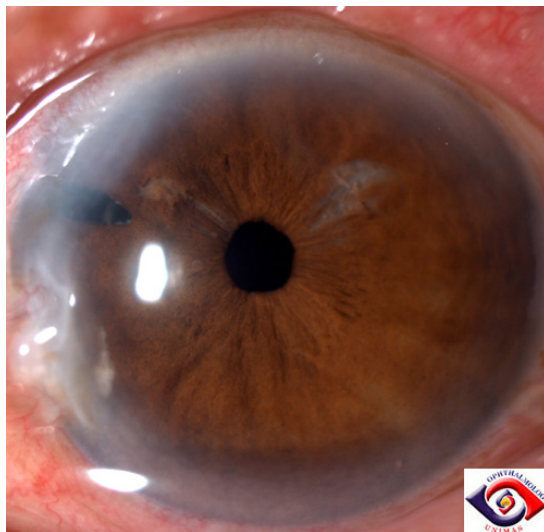
## **Keratita fungică**



# ATAAC ACUT DE GLAUCOM

- durere, hemicranie, AV scăzută marcat, roșeață difuză, cornea albicioasă (datorită edemului), CA mică, pupila în midriază fixă





# UVEITA ANTERIOARĂ

- Fără secreții, AV ușor scăzută, roșeață în jurul corneei, pupilă mică, pp Keratice, hipopion, aderențe iriene posterioare

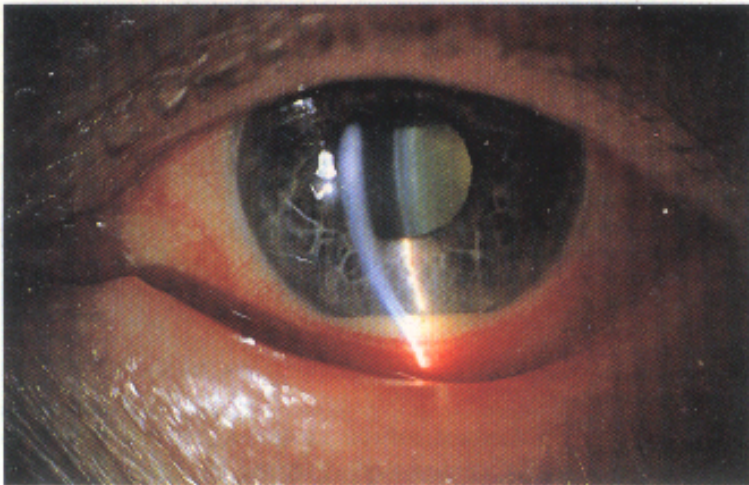


Figure 6.27 Hypopyon in anterior uveitis associated with Behçet's disease

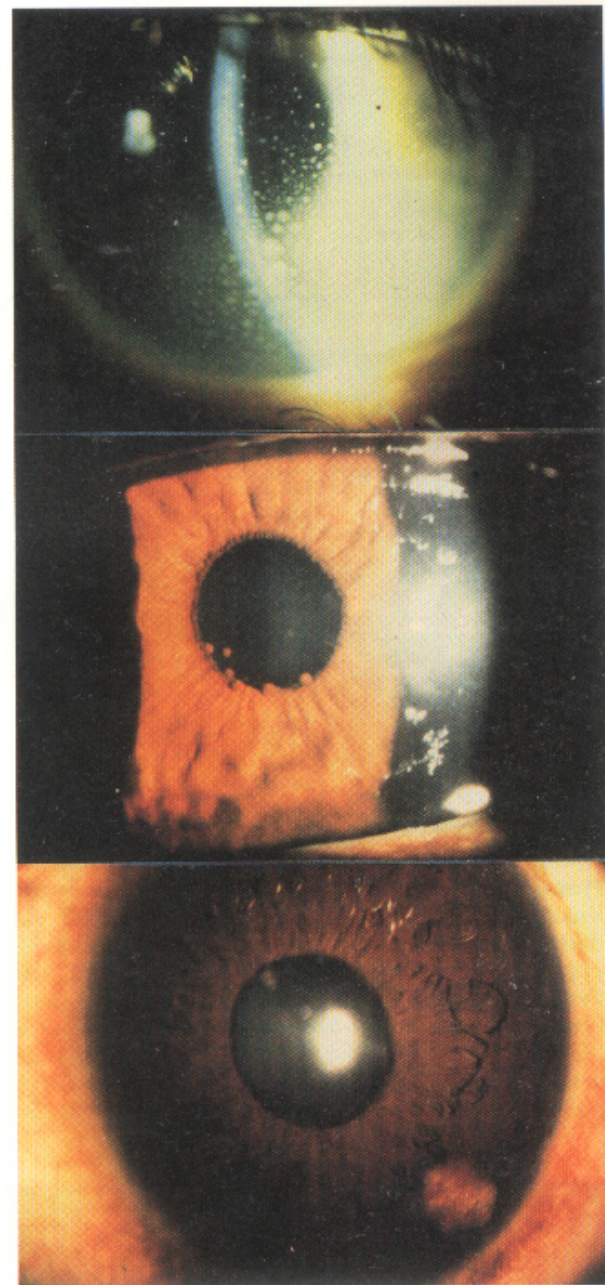
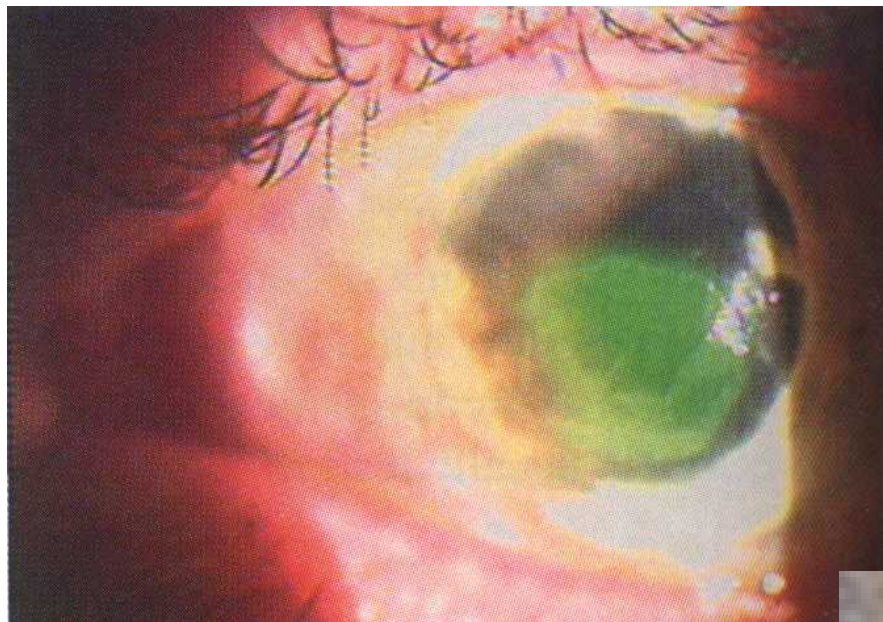


Figure 6.3 Granulomatous anterior uveitis. Top: mutton fat keratic precipitates; middle: Koeppe nodules; bottom: Busacca nodule

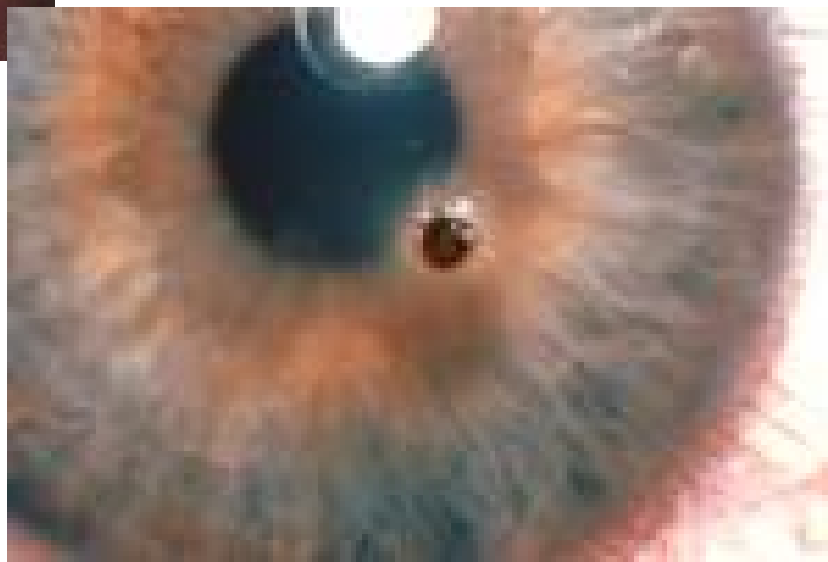


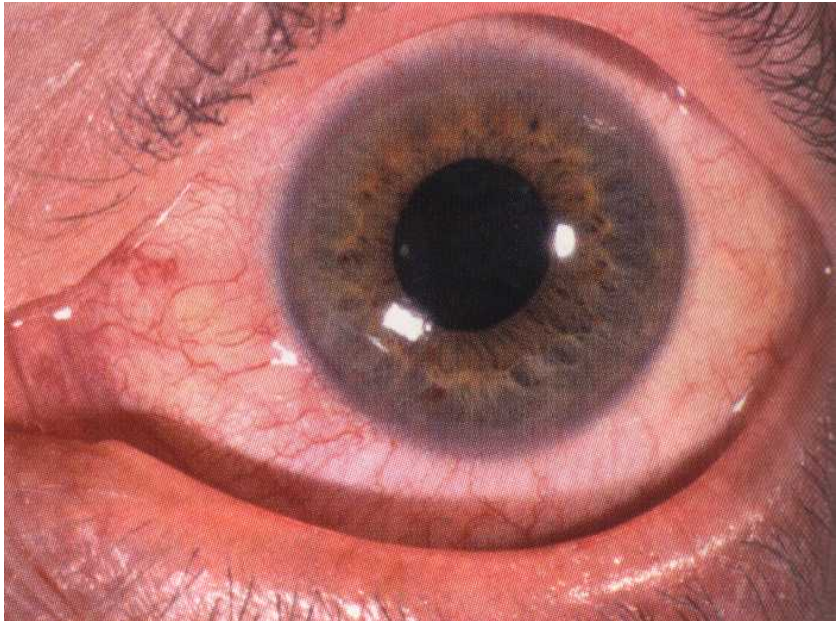
# TRAUMATISM CORNEAN



**Eroziune corneană postraumatică**

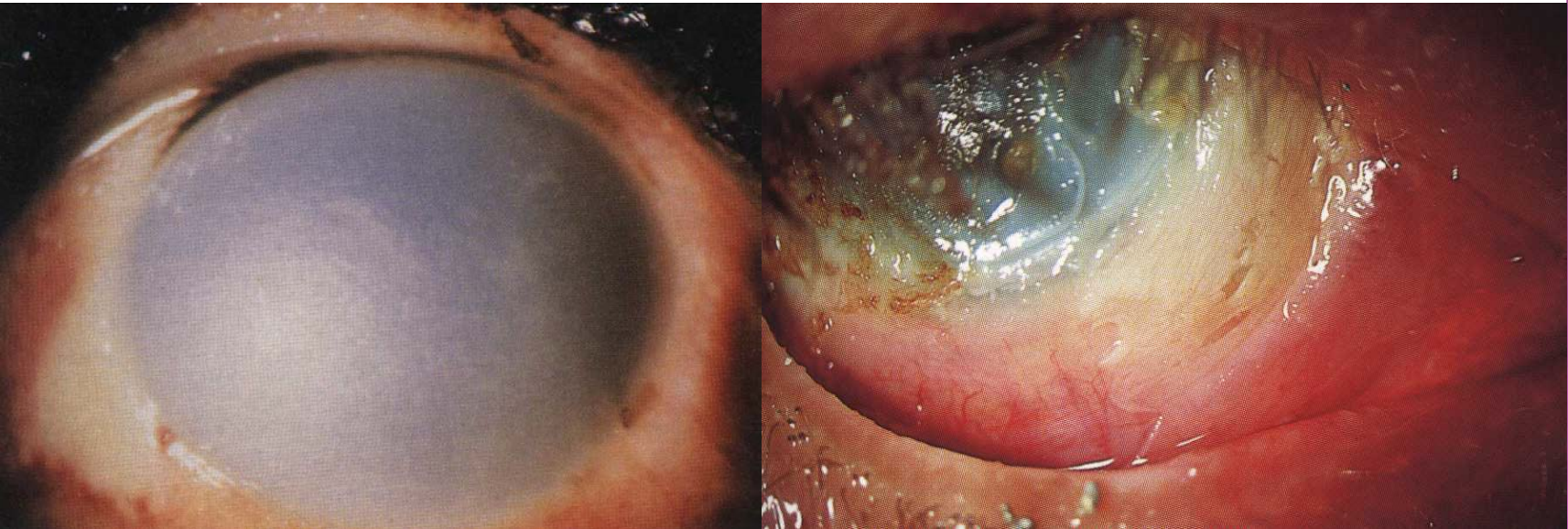
**Corp străin cornean**





**Fotokeratopatia**- sudori,  
electricieni, soare, zăpadă

**Arsuri corneene**







**RUPTURI SFINCTERIENE**

## **CONTUZII**

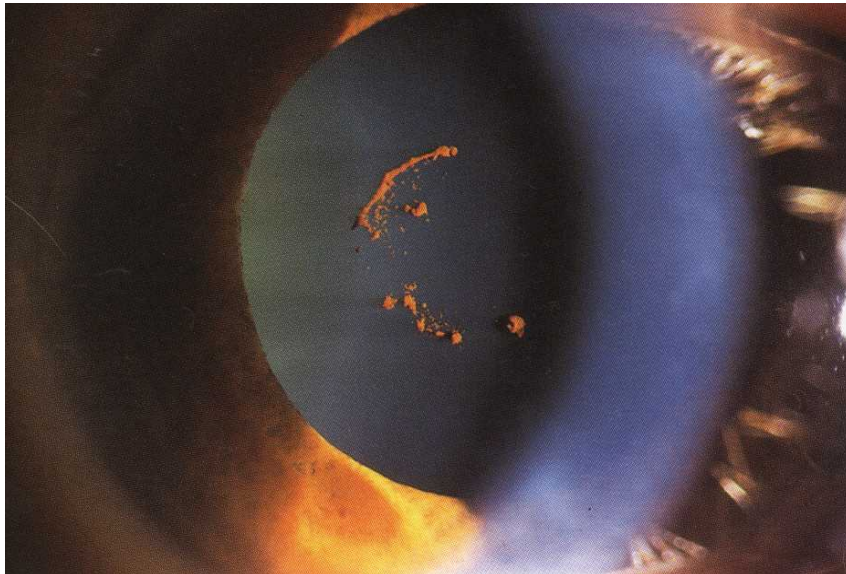
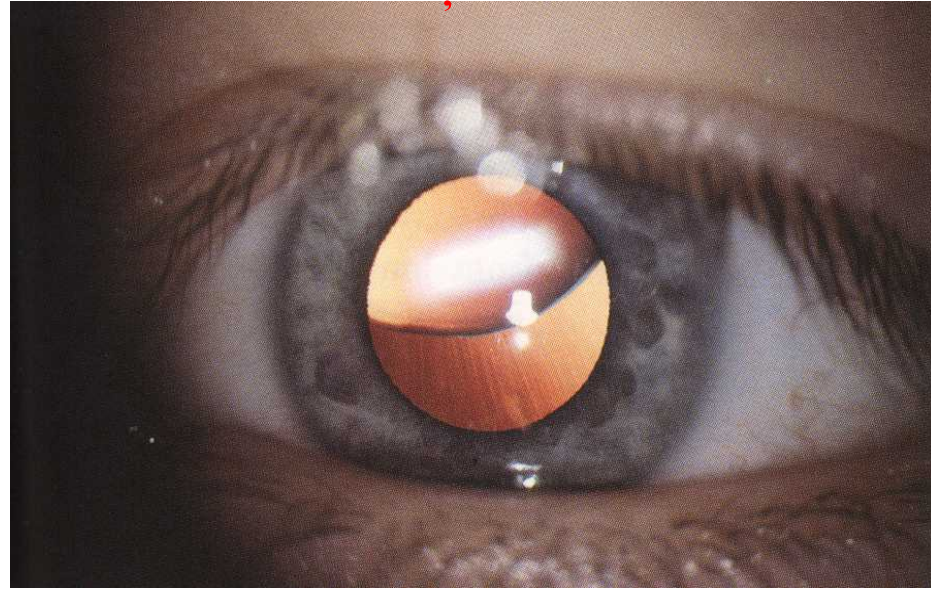
**IRIDODIALIZĂ**





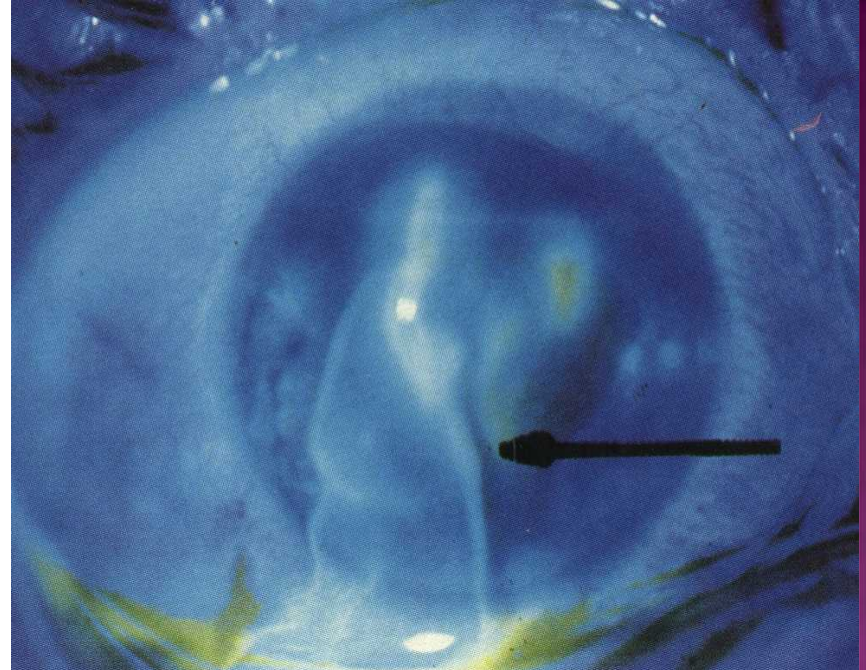
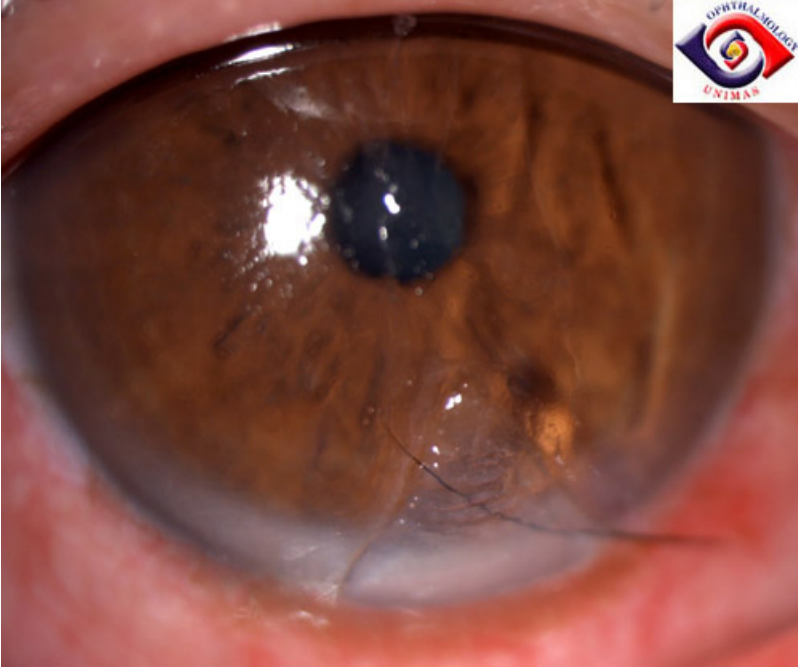
**CONTUZII**

**SUBLUXATIE**

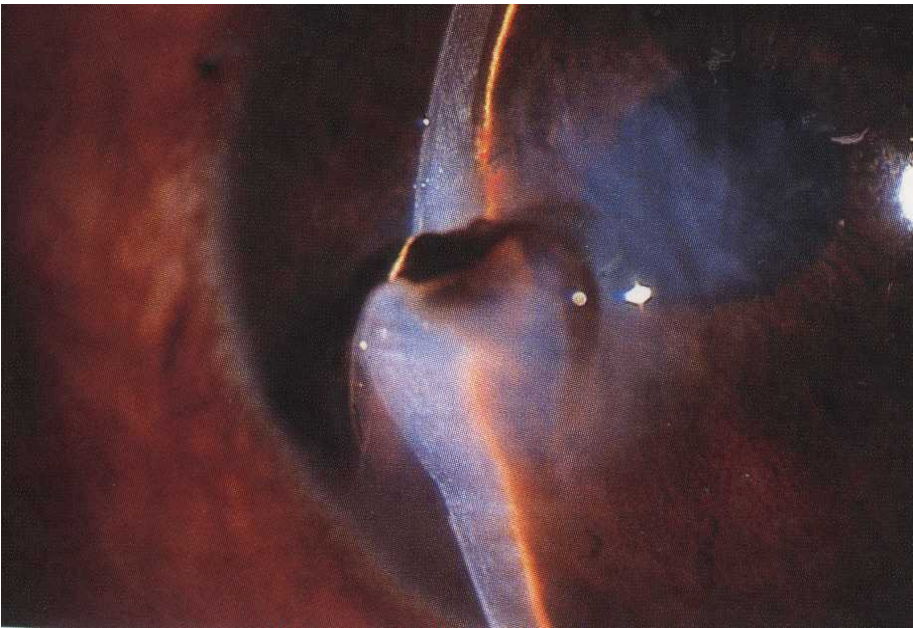


**SEMNUL VOSSIOS**

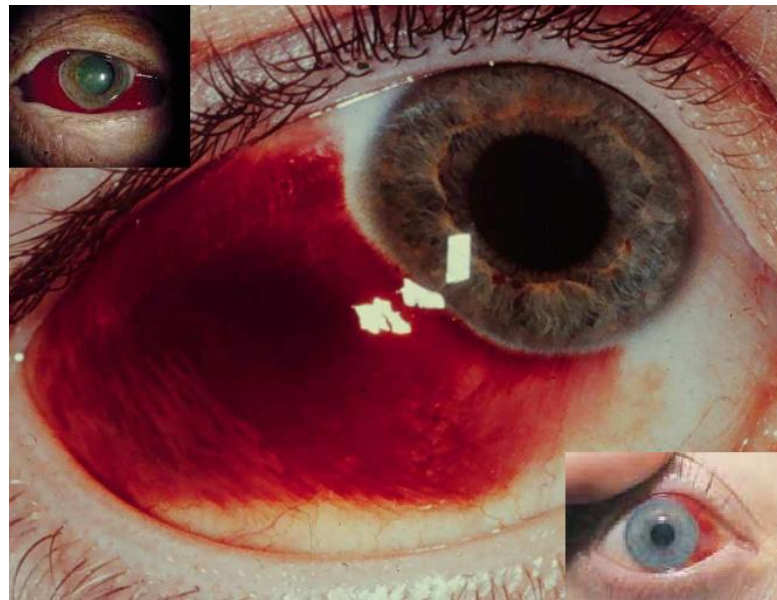




Plăgi



# ALTE SITUAȚII DE OCHI ROȘU



# **RISCURILE ALEGERII TRATAMENTULUI INCORECT**

**1. DETERMINĂM APARIȚIA REZISTENȚEI  
BACTERIENE**

**2. AGRAVĂM PATOLOGIA (conjunctivita  
virală)**

**3. MASCĂM SIMPTOMELE și FAVORIZĂM  
EVOLUȚIA BOLII**



# RISCURI

## **Tobramicină + dex**ametazonă

**Conjunctivita bacteriană** dacă germele nu este sensibil :

- Lipsa eficienței
- Apariția rezistenței bacteriene

**Ulcerul cornean:** agravarea simptomelor și perforarea corneei

# RISCURI

## Tobramicină + dexametazonă

### Conjunctivita virală:

- Antiinflamatorul maschează patologia și favorizează multiplicarea virală – evoluția bolii cu afectarea corneei ce poate evolua până la perforație corneeană





# Tobramicină + dexametazonă

Sau orice alt medicament pe baza de antiinflamator.....  
Maxidex, netildex, flumetol etcc.....

**Glaucom sau hipertensiune oculare:**

- Antiinflamatorul determină creșterea presiunii intraoculare putând induce un atac de glaucom



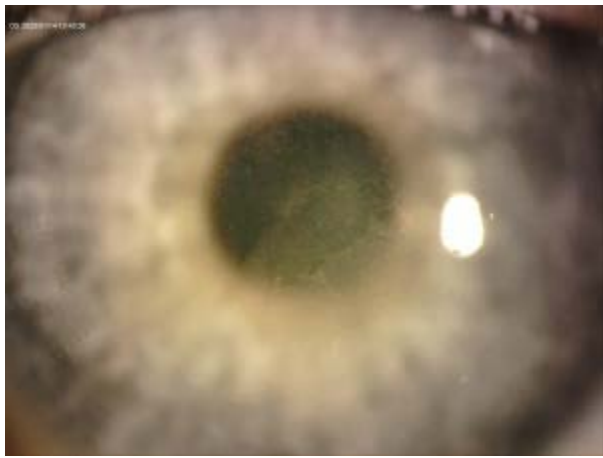


# RISCURI



## Vasoconstrictoare tip **tetrizolină**

- **Conjunctivita bacteriană și virală** – simptomele sunt mascate pentru puțin timp, iar boala evoluează și se agravează
- **Glaucom** – crește presiunea intraoculară
- **Sindromul de ochi uscat** - distruge suprafața corneei



# RISCURI



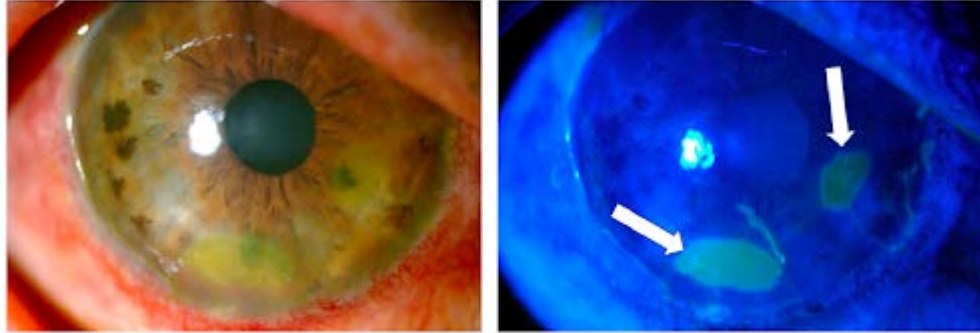
## **Kanamicina sulfat unguent**

Tratamentul infectiilor externe ale globului ocular si anexelor produse de germeni sensibili la kanamicina: conjunctivita, cheratita, cheratoconjunctivita, ulcer cornean, blefarita, blefaroconjunctivita, dacriocistita.

**Folosirea locala timp indelungat a antibioticelor poate determina cresterea rezistentei microorganismelor.**

**Pot determina keratopatie toxica prin prezenta conservantilor**

# RISCURI



## Confuzia administrării unguente cutanate vs oculare

**Zovirax unguent (acyclovir) cutanat vs ocular (intotdeauna are un ochi desenat))!!!!!!!**

Nu se recomanda aplicarea de zovirax crema cutanata pe mucoasa orala, vaginala sau conjunctivala. **Trebuie acordata o atentie deosebita pentru a se evita introducerea accidentala in ochi!!!!!!!**

**Unguentul cutanat poate determina arsuri severe ale suprafetei oculare , cu Afectarea definitiva a vederii**



# RISCURI

## Mecanismul reacțiilor toxice induse de către conservanți

- ⦿ Liza membranelor și denaturarea celulelor proteice prin efectul de detergent
- ⦿ Moartea celulară prin apoptoză
- ⦿ Inducerea stresului oxidativ
- ⦿ Activarea și perpetuarea procesului inflamator

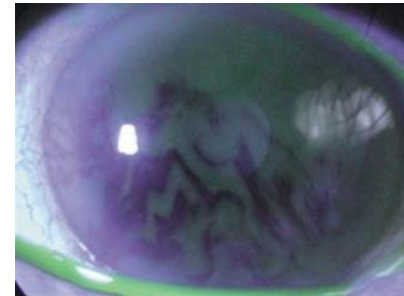
# Efectele adverse ale conservanților

## Filmul lacrimal

- Datorită efectului de detergent, conservanții pot destabiliza filmul lacrimal dizolvând stratul lipidic

Induc creșterea fenomenului de evaporare generând uscăciune oculară (OSD)

Instilarea a 3 picături de BAK cu o concentrație foarte mică (0.0001%) reduce BUT cu peste 50%<sup>(2)</sup>.







**CE ALTERNATIVE AVEM LA DISPOZIȚIE PÂNĂ LA  
PREZENTAREA LA MEDICUL OFTALMOLOG ?**

## Lacrimi artificiale sub forma de picaturi sau unguent



## Epitelizante sub forma de gel



**Pansament ocular** in cazul traumatismelor, antibiotic topic si trimiterea la oftalmolog!!!!!!!!!!





**VA MULTUMESC!!!!!!!**