

EPIDEMIOLOGICAL EVALUATION OF BETAXOLOL 0.5% HCl SOLUTION IN COMPROMISED PULMONARY PATIENTS WITH GLAUCOMA

C. H. BEASLEY¹; R. H. STEWART²; L. BRUCE³.

- 1 Heber Springs, Arkansas.
- 2 Houston Eye Associates, Houston, Texas.
- 3 Clinical Science, Alcon Laboratories, Inc., Ft. Worth, Texas, USA.

A population of 700 glaucoma patients with compromised pulmonary disease has been followed for six months in an open-label study while receiving betaxolol 0.5% HCl solution. Over sixty percent of the patients had previous glaucoma treatment and four out of five of these patients had been treated with a non-selective beta blocker prior to study enrollment. Other important demographic data will be discussed. The pulmonary diagnoses for the patients entering the study were: chronic bronchitis — 54%; asthma — 34%; emphysema — 13%; and other categories — 12%. Interesting correlations are given between patients naive to glaucoma medications compared to those patients previous treated in terms of ocular efficacy and ocular/systemic tolerance and overall health evaluations of the patients.

JOINT BRAZILIAN AMERICAN EYE CARE PROJECT IN THE AMAZON.

THOMAS GETTELFINGER¹; WILLIAM DOLAN²; JAMES KILEY³; JOSÉ PINHEIRO⁴; MANUEL BRITO⁵.

- 1 Memphis, Tennessee, USA.
- 2 Phoenix, Arizona, USA.
- 3 Raleigh, North Carolina, USA.
- 4 Santarem, Brazil.
- 5 Belem, Brazil.

Esperança, a rural primary medical program was established in Santarem, Brazil in 1970. Community health workers serve health posts spanning 200 kilometers of tropical rain forest referring patients to the Santarem Central Clinic for secondary care. Surgical subspecialty tertiary services are provided jointly by volunteer visiting American and Brazilian surgeons. The ophthalmology program was established in 1982 providing ophthalmic surgical and educational support two times a year. The organization of the joint effort, with an emphasis both on providing surgical care to indigent patients and the provision of up-to-date educational programs will be discussed. The most common surgical conditions are cataract and pterygium with the disease processes more advanced than those in developed areas.

This paper is presented as an example of successful bi-national cooperative effort in providing ophthalmological services in an organized system of primary, secondary and tertiary support. This program was responsible for the introduction of the first intraocular lens surgery and the first triple procedure (corneal transplantation, cataract removal and intraocular lens implants), Amazon basin and continues to provide education about sophisticated ophthalmic (for example, retinal laser surgery) not available in the immediate region.

RETINAL BREAKS FOLLOWING BRANCH RETINAL VEIN OCCLUSION

VICTORIO N. CAJITA^{1, 2}; CARLOS W. ARZABE^{1, 2}; FERNANDO ACOSTA¹; ALEX JALKH^{1, 2, 3}; FELIPE I. TOLENTINO^{1, 2, 3}; JOSE CELORIO¹

- 1 Eye Research Institute (all authors), USA.
- 2 Department of Ophthalmology, Harvard Medical School, USA.
- 3 Retina Associates, Boston, MA, USA.

We reviewed the medical records of 285 patients (309 eyes) with the diagnosis of branch retinal vein occlusion (BRVO). We identified seven eyes in six patients who developed retinal break/s in the area drained by the occluded vessel. The interval between diagnoses of BRVO and hole formation was 2.5 to 13 yrs (average, 7.9 yrs). Retinal ischemia or atrophy was evident in all eyes including five eyes that had capillary nonperfusion on fluorescein angiography. Vitreous traction seen by ultrasonography or evidenced by presence of operculated holes or horseshoe tear was present in six eyes. All eyes maintained stable vision following treatment. We believe that vitreous traction on atrophic retina plays an important role in the pathogenesis of the retinal breaks.

SCLERAL BUCKLING IN CHILDREN WITH RETINOPATHY OF PREMATURITY

JUAN ORELLANA

- 1 Mount Sinai School of Medicine, New York, USA.

Six eyes underwent a scleral buckle, cryopexy and drainage of subretinal fluid for Stage 4b retinopathy of prematurity. The retinas were all reattached with one procedure and the visual acuities 2 years after surgery range from 20/70 to 20/400. Preoperative assessment of these infants with electroretinography helped the surgeon decide when to surgically intervene. Prompt recognition of an advancing detachment and timely surgery produces both an anatomical and functional success.

YES OR NO ON THE MENDEZ-SETON

MICHAEL R. BERNSTEIN

- 1 Eye Foundation Hospital University of Alabama, Birmingham, Alabama, USA.

A report on the insertion of the Mendez-Seton with the procedure of Subscleral Sclerectomy for the treatment of severe uncontrolled chronic open angle glaucoma and for neovascular glaucoma. A total of fourteen patient procedures are reported on including seven severe uncontrolled chronic open angle glaucoma, six neovascular glaucoma, and a single aphakic glaucoma. The continued need for a workable device is still apparent from the results of this study.

HIGH DOSE DEXAMETHASONE IN THE TREATMENT OF VISION LOSS DUE TO INDIRECT INJURY TO THE OPTIC NERVE

STUART T. SEIFF

- 1 Department of Ophthalmology University of California, San Francisco, USA.

Thirty six patients with vision loss due to indirect injury to the optic nerve were retrospectively studied. Twenty one (21) were treated with high dose intravenous dexamethasone and 15 were not. Thirty three (33) percent of the untreated patients had spontaneous improvement in visual acuity compared with 62% of those treated. This difference was not statistically significant, however. Of the patients that did improve, those on steroids began to improve their vision significantly earlier than those not treated. Patients with initial no light perception (NLP) vision attained significantly lower levels of final visual acuity than those who presented with better vision. This was true of both treated and untreated groups. Physicians must weigh the risks of high dose steroid therapy against the potential visual benefits in these patients.

ATYPICAL EXAMPLES OF LEUCOCORIA

S. H. SENFT^{1, 2}; A. A. HIDAYAT³; J. C. CAVENDER^{1, 2}; A. M. NASR¹

- 1 King Khaled Eye Specialist Hospital.
- 2 King Saud University, Department of Ophthalmology, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia.
- 3 Armed Forces Institute of Pathology, Washington, USA.

Although the differential diagnosis of leucocoria is quite extensive, atypical cases still pose challenges for the clinician. Certainly, in the pediatric age-group, a patient manifesting leucocoria deserves investigations to rule-out retinoblastoma (Rb), as 60% of such cases present with this symptom. A review of three children presenting to the King Khaled Eye Specialist Hospital revealed several unusual findings associated with leucocoria, detected in the course of routine workups for Rb.

This paper illustrates rare causes of leucocoria evidenced in Coat's disease associated with intra-ocular bone formation, Rb with Coat's-like changes, and phacoanaphylactic endophthalmitis simulating a masquerade syndrome. Equivocal ancillary test findings (ultrasound and computerized tomography) and the histopathologic features of these cases will be discussed.

ANTICOAGULANTS AND CATARACT SURGERY

LYNN B. McMAHAN

- 1 Southern Eye Center, P.A. Hattiesburg, Mississippi, USA.

To evaluate complications resulting from increased bleeding, 2,178 cataract surgery patients, 28 of whom were on anticoagulants, were studied prospectively. The anticoagulated patients showed no increase in sight-threatening complications when compared to the nonanticoagulated cataract patients.

FAILURE AND REOPERATIONS FOLLOWING PNEUMATIC RETINOPEXY

H. ZEGARRA; J. S. AMBLER; S. M. MEYERS

Retina Associates of Cleveland, Cleveland, USA.

Pneumatic retinopexy failed to achieve permanent retinal reattachment in 16 of 73 patients (22%) with primary retinal detachment followed for at least 6 months. Failure was caused by new breaks due to progressive vitreo-retinal traction, unrecognized pre-existing breaks or proliferative vitreo-retinopathy.

All cases were successfully reattached with one or a combination of repeat pneumatic retinopexy, scleral buckle or vitrectomy (one case only). Repeat pneumatic retinopexy should be considered if there is no significant vitreous traction and single or close-together new breaks in the upper quadrants or superior localized retinal detachment with unrecognized breaks. Scleral buckling should be performed if there is an extensive retinal detachment especially with an absent or broken posterior capsule, for inferior breaks, multiple breaks, or where there is significant vitreous traction.

The particular difficulties of further retinal surgery following pneumatic retinopexy especially in primary failure cases will be considered.

RECENT ADVANCES IN SURGERY OF THE EXTRAOCULAR MUSCLES

MARSHALL M. PARKS

Washington, D.C. USA.

Recent advances include recognition of the anatomic features of the muscle capsule that results in slipped rectus muscle. The empty muscle capsule attached to the sclera provides the key to solving this complication at surgery. Seven mm recession of the medial rectus muscles are safe and useful for treating large angle esotropia even in infants. Oblique muscles must be hooked under direct observation. Anterior transposition of the inferior oblique is too powerful for treating simply overaction of this muscle, but ideal for treating combined overaction with dissociated vertical deviation. The superior oblique tenotomy is simple and safe if cut nasal to the superior rectus within the intact intermuscular septum.

ALOMIDE VERSUS CROMOLYN SODIUM IN PATIENTS WITH VERNAL ATOPIC OR GIANT PAPILLARY CONJUNCTIVITIS

A. A. VERSTAPPEN; A. L. ROSENTHAL; T. O. McDONALD

Alcon Laboratories, Fort Worth, Texas, USA.

Alomide (0.1% Lodoxamide Tromethamine), a new anti-allergy agent, inhibits the release of anaphylaxis mediators from mast cells during type I hypersensitivity reactions. This multicenter study of 130 patients with vernal, atopic, or giant papillary conjunctivitis, was a randomized, double masked comparison of alomide versus cromolyn sodium 3%. Patients instilled 1 drop of medication 4 times daily for 28 days and were clinically evaluated on days 0, 3, 7, 14, 21 and 28. Response to treatment was assessed by evaluating the physician's impression. Results indicate that alomide is statistically significantly superior to cromolyn sodium 2% with good local and systemic tolerance in all three indications studies. Further evidence of topical and systemic safety under prolonged use was provided in a 3 month open label study including 150 symptomatic patients. This new anti-allergy agent is effective and safe in acute and chronic conjunctivitis of allergic origin in patients as young as 4 years old.

SURGICAL MANAGEMENT OF PERIOCCULAR NEUROFIBROMATOSIS

R. KERSTEN & C. RICE

University of Cincinnati College of Medicine, Department of Ophthalmology, Holmes Hospital, Cincinnati, Ohio, USA.; University of Arkansas Medical Center, Department of Ophthalmology, Little Rock, Arkansas, USA.

Periocular soft tissue involvement occurs in approximately five percent of patients with neurofibromatosis. Soft tissue changes include plexiform neurofibromas of the lid, regional hypertrophy of the periocular tissues, ptosis, obliteration of the lid crease, elongation of the eyelid, and medial and lateral canthal displacement. Surgical management of these soft tissue changes may be complicated by underlying orbital pathology including orbital neurofibromas, expansion of the bony orbit, proptosis, globe displacement, sphenoid wing dysplasia, and intrinsic optic nerve tumors. Ocular changes including buphthalmos and neurofibromatous involvement of conjunctiva and Tenon's may further complicate surgical correction of the periocular soft tissue changes.

Goals in management of periocular neurofibromatosis include debulking of the plexiform neurofibroma, ptosis repair, reformation of the lid crease, reformation of the canthal angles, horizontal shortening of the elongated eyelid and maintenance of fornices. A systemic

approach utilized in six patients with periocular neurofibromatosis is presented for achieving these goals.

EXPERIENCE IN SCLERAL SUPPORT GRAFTING FOR DEGENERATIVE MYOPIA"

BRIAN WARD

Retinal Diagnostic Center, Los Gatos, California, USA;
Department of Ophthalmology, Stanford University Medical Center, Stanford, California, USA.

Degenerative myopia is a significant cause of visual disability and blindness. Its incidence is the greatest in some Oriental races, but it has been ranked as the seventh leading cause of blindness in Caucasian populations.

Scleral support for the prevention of the extension of a posterior staphyloma has been advocated for many years as being helpful in preventing the advancement of myopic macular degeneration. The procedure has, however, never enjoyed widespread acceptance. No other therapy is available for degenerative myopia, and it is clear that the efficacy of scleral support grafting requires evaluation.

The criteria for the selection of candidates for this procedure are reviewed.

A modified technique of scleral support grafting by donor sclera, is briefly described.

Twenty cases of degenerative myopia, with scleral support to their posterior staphylomata, are evaluated in terms of their reaction to the surgical treatment, and a follow-up of the results in terms of visual acuities and ultrasonographic evidence of stabilization of axial length. Data is presented on axial length stabilization in a series of eighty cases in which scleral support procedures were performed.

The evidence suggests a useful stabilization of axial lengths and visual acuities with scleral support grafting. Few significant complications have been noted.

THE NEW ORLEANS MARDI GRAS OCULAR INJURY SURVEY

ALAN J. FINK

Tulane University Medical Center, New Orleans, Louisiana, USA.

New Orleans is world renowned for its spectacular yearly celebration of Mardi Gras. It is a well known and longstanding tradition in New Orleans to throw various trinkets to the crowds from the parade floats. What was not previously known, however, is that each year eye injuries of varying types and severity are an inevitable and direct result of the Mardi Gras parades.

A survey was conducted over a two year period to determine the incidence and type of eye injuries resulting from objects thrown from the Mardi Gras parade floats. This survey revealed that "throws" from parade floats have resulted in a substantial number of superficial and penetrating ocular injuries. Most of the injuries were of moderate severity (eg. corneal abrasions, lacerations or iritis). However, injuries ranged from mild ocular contusions to severe vision threatening hyphemas, open globes and retinal detachments. Details about the objects causing trauma as well as risk factors relating to injury were recorded.

Since Mardi Gras assumes a prominent role in Brazilian culture, the results of the New Orleans study may have particular relevance to those participating in this country's yearly Carnival festivities.

CRYOTHERAPY TREATMENT OF TRICHIASIS IN TRACHOMA

C. D. RICE & R. C. KERSTEN

University of Arkansas for Medical Sciences, Little Rock, Arkansas, USA.

We treated trichiasis secondary to trachoma in 137 eyelids from 64 patients in Saudi Arabia. We used a high-flow nitrous oxide cryotherapy system to treat the lid margin for a 45 second freeze-thaw-freeze cycle. The success rate of treated eyelids was 56% after one treatment and 90% after a second treatment. Hypopigmentation of the highly pigmented eyelids of the Saudi population was our most significant complication (8% of treated lids). Because cryotherapy is portable, cost effective, and can be administered by paramedical personnel, it is ideal for use in regions where trachoma is endemic.

VARIATIONS IN THE CLINICAL FEATURES OF VOGT-KOYANAGI-HARADA SYNDROME

JOSÉ BENIZ; JOHN S. LEAN; RONALD E. SMITH; NARSING A. RAO

Doheny Eye Institute, Department of Ophthalmology, University of Southern California School of Medicine, Los Angeles, California, USA.

We reviewed 36 cases of Vogt-Koyanagi-Harada (VKH) syndrome. Ocular features such as panuveitis, serous retinal detachment, optic neuritis and good response to cortico-steroid treatment were found

in most patients. Twenty-seven (75.0%) had neurologic manifestations and only 4 (11.1%) developed dermatological problems. Specifically, headaches were present in 22 (61.1%), tinnitus in 5 (13.9%), hearing loss in 4 (11.1%), vitiligo and/or alopecia in 2 (5.6%) and poliosis in 1 (2.8%). Extra-ocular signs and symptoms may not be prominent in VKH patients who present first to the ophthalmologist. This diagnosis must therefore be considered in cases with incomplete systemic clinical findings.

RACIAL VARIATION OF OPTIC DISC SIZE

R. S. HAYMOND & A. M. MANSOUR

Department of Ophthalmology, The University of Texas Medical Branch, Galveston, Texas, USA.

In a prospective study, the optic disc was analyzed in 120 university students without ocular disease. The disc area (measured according to Littman — *Klin. Monatsbl. Augenheilkd.* 180:286, 1982) was significantly smaller in whites (mean area 2.71 mm², s.d. .53) and hispanics (mean area 2.67 mm², s.d. .37) as compared to blacks (mean area 3.36 mm², s.d. .61), orientals (mean area 3.22 mm², s.d. .57), and Indians (mean area 3.12 mm², s.d. .69). The implications of the study are: 1) A larger cup/disc ratio in blacks versus whites (*Ophthalmology* 92: 873, 1985) reflects the presence of a larger disc area. 2) Disorders associated with small discs such as anterior ischemic neuropathy and optic nerve drusen (*Am. J. Ophthalmol.* 106: 587, 1988) are likely to involve predominantly whites and hispanics.

CATARACT EXTRACTION IN EYES WITH FUNCTIONING FILTERING BLEBS

M. ALBUQUERQUE; J. V. THOMAS; R. J. SIMMONS

New England Glaucoma Research Foundation, Boston, MA, USA.

In eyes with cataracts and functioning filtering blebs, the cataract may be extracted through one of three sites: (1) an incision through the bleb at the limbus, (2) an incision anterior to the bleb in clear cornea or (3) an incision at the limbus with its mid-point approximately 180° from the site of the filtering bleb, i.e. "from below". The advantages and disadvantages of each approach are discussed. Our preferred technique is extracapsular cataract extraction from below with posterior chamber intraocular lens implantation. Data pertaining to glaucoma control after cataract extraction from below in 45 eyes with an average follow up of two years are discussed.

SE + 5 FOR SECONDARY INTRAOCULAR LENS IMPLANT POWER CALCULATION

L. W. LU

Elk County Eye Clinic, St. Marys, Pennsylvania, USA.

The technological advance in implant surgery during the last decade, has resulted in the routine lens implantation during cataract surgery unless contraindicated. But, there is an important number of patients who underwent the traditional cataract surgery without an implant, many of them intolerant to contact lenses, who have to wear the conventional aphakic spectacles with its restrictions. Moreover, if the patient is a monocular aphake and unable to wear contact lenses, he will be confined to monocular vision and limited stereoscopic vision. It is in these patient that a secondary intraocular lens implant is given prime consideration if no contra-indication is found.

Surgical techniques of implantation and astigmatism correction, implant selection, complications and visual acuity results, have all been described, but we all have found in our practice that although the patient is able to improve functional visual acuity, spectacle correction in a large percentage of them will be required to achieve the overall "90% of 20/20-20/40" results.

If our cases are reviewed, we will find that although astigmatism is one of the main causes of the need for glasses for distance after secondary IOL, over and undercorrection is another important cause if we follow the conventional formulas for power calculation.

I am presenting another method of power calculation for secondary IOL.

It can be used as method to refine the IOL power calculation for secondary implantation after ultrasonic axial length measurement and computerized power calculation or as a single guide for secondary IOL power calculation when the use of an A-scan is not available.

DIODE LASER PHOTOCOAGULATION OF RABBIT AND HUMAN CHORIORETINA

R. BRANCATO; G. LEONI; G. TRABUCCHI

Department of Ophthalmology — University of Milano — Scientific Institute H. S. Raffaele — Milano, Italy

In recent years, advances in the technology of semiconductor crystals have led to great developments in the field of miniaturized high-power diode lasers emitting in the far-red/near infrared spectral range. These are suitable for introduction in routine ophthalmological application thanks to a number of characteristics such as standard voltage requirement, the need for a simple air-cooling system, and extremely compact size. By means of a 200 mW-diode laser (811 nm) and a commercially available Argon laser we performed photocoagulations with comparable irradiance values (120 W/cm²) in some rabbit eyes. The burns achieved were ophthalmoscopically similar to those therapeutically produced in humans. Twenty-four hours after treatment, the photocoagulations were studied by light and electron microscopy. While Argon irradiation resulted in damage to both the inner and outer retinal layers, diode laser radiation produced damage to the outer retina and choroid. Pursuant to the success of the experiments carried out on rabbits, we performed with a 500 mW diode laser transpupillary chorioretinal photocoagulations on a human eye due for enucleation. The lesions selected for histology were ophthalmoscopically similar to those produced by traditional ion lasers. Peculiarities of the lesions obtained in rabbit and human eyes are discussed with reference to the potential use of diode lasers in the treatment of retinal and subretinal pathologies.

PANIRIDEAL PHOTOCOAGULATION FOR NEOVASCULAR GLAUCOMA

R. PEREZ; C. HENN; H. QUIÑONES; W. TOWNSEND

Ophthalmology Department, U.P.R., School of Medicine, San Juan, Puerto Rico.

Panirideal photocoagulation in eyes with neovascular glaucoma causes regression of the fibrovascular membrane covering the anterior chamber angle and iris surface within two weeks. Patients with a diagnosis of Neovascular Glaucoma a visual acuity of count finger or less, clear to moderately edematous cornea and opaque media hindering panretinal photocoagulation, are photographed and treated. Apply a double row of 100-200 micron diameter burns 1-2 mm. from the iris root and immediately around the pupillary margin for 360° with the green argon laser. Avoid direct ablation of vessels or the angle. Space burns 1/3 burn diameter from each other. Obtain an end-point, light-tan burn modifying the exposure time (more or less 0.1 second) and/or power (more or less 0.2 watts). In the remaining anterior iris surface, space the burns 1-2 burn diameter from each other. Continue treatment until anterior chamber flare obscures laser beam or all treatable areas are photocoagulated. Discharge patient under treatment with topical antiinflammatory drop four times each day, in addition to any actual medications. In two weeks, take follow-up photographs and treat areas; newly exposed by new vessel regression; decreased corneal edema or blood reabsorption. Of 7 patients treated 6 showed regression of new vessels and alleviation of pain with two weeks. One was lost to follow up. Intraocular pressure decreases, in eyes with anterior synechia involving 1/3 or less of the anterior chamber angle in others, it remains unchanged. Visual acuity remains stable. All patients report a decrease in pain and discomfort. Small black dots in the iris surface show where burn power or duration went beyond the desirable end point. The data indicates that panirideal photocoagulation is useful in patients with neovascular glaucoma; not amenable to panretinal photocoagulation; as an adjunct to panretinal photocoagulation in early neovascular glaucoma and to free the surgical field of neovascular glaucoma eyes from unwanted easy to bleed vessels before other surgery. In our experience, eyes with persistent corneal edema secondary to very high intraocular pressure, need filtering surgery to stay white and painless in addition to the panretinal photocoagulation.

MANAGEMENT OF UNRESPONSIVE CONGENITAL GLAUCOMA PATIENTS

MICHELLE MUNOZ¹; KARIM TOMEY, CARLO TRAVERSO; SUSAN SENFT; SUSAN DAY

1 King Khaled Eye Specialist Hospital, Riyadh, Kingdom of Saudi Arabia

Not rarely, congenital glaucoma patients fail to respond to conventional modes of treatment such as goniotomies and trabeculotomies. We will discuss our experience with 49 such cases that required Molteno valve implants. Even though some complications were quite common such as prolonged hypotony and choroidal detachments we had a high success rate in achieving adequate control of the intraocular pressure in these cases. We are using a tourniquet suture to prevent prolonged hypotony and flat chamber leading to choroidal effusions.

SQUINT OPERATIONS AFTER PRIMARILY PERFORMED TOTAL OR PARTIAL TENOTOMIES YEARS BEFORE

W. AUST

Eye Clinic of the Kassel, Teaching Hospital, Kassel, Mönchebergstr., W. Germany

Even in patients with consecutive strabism who had had a partial or total tenotomy 10 to 56 years before it is worth to operate again. In 73% of our cases the angle of squint was reduced to between -5° and +5° postoperatively, in 66% the ad — respectively abduction became better or were normalized. The convergence was improved in 20%. In 29% simultaneous vision on normal or abnormal basis was achieved.

CIRCUMSCRIBED HEMANGIOMA OF THE CHOROID

R. ANAND

Department of Ophthalmology, University of Texas Southwestern Medical Center at Dallas, Dallas, Texas, U.S.A.

Circumscribed hemangiomas of the choroid (CHC) are uncommon intraocular tumors which are frequently misdiagnosed. The spectrum of presentation ranges from chronic macular edema and localized retinal detachment to total loss of vision and rubeotic glaucoma. The tumors are unilateral and 90% are located within two disc diameters of the foveola; only the very large tumors extend anterior to the equator. In a review of 71 cases of CHC, 64 (90%) were followed up over a mean period of 45.5 months. Forty-two of the 64 patients had surface photocoagulation in one or more sessions. Though laser treatment was successful in resolution of subretinal fluid, the final visual acuity was less than 6/15 in 72% of the cases. The clinical features and future management approaches are discussed.

VISUAL FIELD LOSS AFTER PANRETINAL PHOTOCOAGULATION: A COMPARISON OF ARGON BLUE-GREEN, ARGON GREEN, AND KRYPTON LASERS

G. J. MINCEY

Carolina Eye Associates, Southern Pines, NC U.S.A.

Subjective visual field loss is experienced by patients who undergo panretinal photocoagulation for proliferative diabetic retinopathy and appears to be proportionate to the extent of the treatment, however the field loss is easy to demonstrate. The Diabetic Retinopathy Study found no difference in visual fields in Argon-treated eyes versus non-treated eyes using the Goldmann Perimeter and a V-4 test object. Computerized static perimetry however, is able to demonstrate and quantify field loss. The Argon blue-green, the Argon green, and Krypton red laser because of their different wave lengths have different areas of maximal absorption in retinal tissues and have been demonstrated to cause different lesions histologically in the retina. The Krypton laser causes a more intense burn in the choroid and outer retinal layers, possibly sparing the inner retinal layer which may affect the amount of visual field loss after panretinal photocoagulation. The goal of this study is to compare quantitatively using computerized static perimetry visual field loss before and after treatment with three laser modalities: the Krypton laser, Argon blue-green laser, and Argon green laser. Subjects underwent preoperative visual field testing using computerized static perimetry, were randomized to treatment with one of the three laser modalities and visual fields repeated three months after panretinal photocoagulation. Computer analysis of the static perimetry compared the visual field loss before and after treatment with each laser modality. To date five eyes in each laser group have completed treatment. There is no difference in the quantifiable visual field loss among the three laser modalities when the data is submitted to unpaired T-Test. (P greater than .05).

IMPORTANCE OF ERYTHROCYTE SEDIMENTATION RATE IN DIABETIC RETINOPATHY

C. L. TREMPER; C. W. ARZABE; F. P. NASRALLAH; A. E. JALKH; J. W. McMEEL; J. M. CELORIO; C. L. SCHEPENS

Eye Research Institute of Retina Foundation and Retina Associates, Boston, Massachusetts, U.S.A.

We determined the erythrocyte sedimentation rate (ESR) in 27 consecutive patients with a deteriorating course of diabetic retinopathy despite treatment. The patients were followed for a mean of 58 months (1-220 months); the mean duration of diabetes was 13.4 years (1-37 years). All patients were considered well-controlled by their diabetic treatment when the ESR and other tests were evaluated. The ESR values were 32-147 mm/hr.

For comparison, we evaluated the ESR in 20 other consecutive patients who were followed for a mean of 51 months (1-147 months); the mean duration of diabetes was 15.2 years (7-32 years). All were considered to have a stable course of their disease with good visual

acuity and well-controlled diabetic retinopathy. The ESR values were 0-30 mm/hr.

In addition to the marked difference in ESR values between the groups, we also noted that the progression from nonproliferative to proliferative diabetic retinopathy was more common in the first group. In addition, this group needed more laser treatment than the second group.

Our observations do not prove conclusively that a high ESR causes progression of the retinopathy, nor does it explain the significance of a high ESR in diabetic patients who have a deteriorating course of their diabetic retinopathy. We believe that our observation clearly indicates the need for further research in such patients.

It is our impression at the present time that a high ESR in a patient with diabetic retinopathy is indicative of a less favorable outcome, and a cause for this elevation should be sought.

POSTERIOR CHAMBER INTRAOCULAR LENS SUSPENSION DURING COMBINED PENETRATING KERATOPLASTY WITH INTRAOCULAR LENS EXCHANGE

J. W. COWDEN

Kresge Eye Institute, Detroit, Mi., U.S.A.

Fifty-seven patients with pseudophakic bullous keratopathy have undergone a combined penetrating keratoplasty with removal of either an iris supported or anterior chamber intraocular lens, anterior vitrectomy, and implantation of a posterior chamber IOL using a new technique to suspend the lens by suturing the haptics into the ciliary sulcus. One year post operative follow up results comparing the pre-op laser interferometry with the best corrected visual acuity showed a good correction in 67% (30) of the cases. Complications encountered were increased intraocular pressure, post-op iritis, and tilted lenses. There were no lens dislocations. Indications for this procedure during keratoplasty are glaucoma, and/or prior anterior chamber IOL especially if dislocated, in the absence of an intact posterior capsule.

EFFECT OF TOPICALLY ADMINISTERED EPIDERMAL FACTOR ON CORNEAL WOUND STRENGTH

SERGIO MORELLO; ALLAN KUPFERMAN; HOWARD M. LEIBOWITZ

Departments of Ophthalmology and Pharmacology, Boston University School of Medicine, U.S.A.

We studied the ability of topically administered epidermal growth factor (EGF) to enhance healing of a full thickness wound of the rabbit cornea. A 9 mm perforating corneal wound was made and closed with four interrupted 10-0 nylon sutures. The eyes were treated with varying concentrations of EGF in phosphate buffered saline, instilled topically once, twice, or four times daily.

In initial experiments, sutures were removed six days postoperatively and the anterior chamber was cannulated. Intraocular pressure was increased at a standard rate and the pressure level at which the wound burst was measured. We could demonstrate no effect of EGF on corneal wound strength. In contrast, nine days postoperatively the EGF treated wounds were significantly stronger ($p < 0.001$) than control wounds treated with phosphate buffered saline. An EGF concentration of 10 $\mu\text{g/ml}$ produced maximal enhancement of wound strength. Instillation of this compound twice daily resulted in a stronger wound ($p < 0.02$) than administration once a day.

"EFFECTIVENESS OF CURRENT BIFOCAL CONTACT LENSES"

WOODFORD S. VAN METER

Department of Ophthalmology University of Kentucky, Lexington, Kentucky, USA.

The Alges soft bifocal lens, the Annular Concave bifocal lens and the Tangent Streak bifocal lens were each fit in a population of presbyopic patients. Eye exams at 0, 3, 6, and 12 months to determine subjectively and objectively how effectively the lenses corrected presbyopic symptoms included subjective comfort, visual acuity, contrast sensitivity, and slit lamp examination. Not all patients in the study had worn contact lenses previously.

16 of 14 Annular Concave wearers, 24 of 26 Alges wearers, and 29 of 31 Tangent Streak wearers wore the lenses comfortably after 12 months. 4 of 8 failures in the Annular Concave lens were switched to another lens with good success. Most patients read 20/25 and J1 with contrast sensitivity in advantages and disadvantages of each lens and suggestions for optimum patient selection for these lenses.

AIR INJECTION PNEUMATIC RETINOPEXY

M. M. CARIM

Associated Institutions: The Reading Hospital and Medical Center, West Reading, Pennsylvania, U.S.A.; Scheie Eye Institute, University of PA, Philadelphia, Pennsylvania, U.S.A.

Results are presented on twenty-three consecutive retinal detachments repaired by injection of filtered air without the use of fluorocarbons. Cryotherapy was used to achieve the choro-retinal adhesion. The patient population was comprised of phakic, aphakic, and pseudophakic patients with either single or multiple retinal breaks. The retinal breaks were located in the superior eight clock hours of the fundus in all patients except one. The re-attachment rate with the combined phakic and aphakic group, was seventy-eight percent, which is similar to the success rates reported using fluorocarbons. Air injection pneumatic retinopathy may be a useful technique in selected cases of retinal detachments. The use of filtered air avoids the medico-legal problems of using non-FDA approved fluorocarbons. In developing countries where silicone explants and fluorocarbons are either scarce or unavailable, air pneumatic retinopathy appears to be a promising technique.

HYPERThERMIC TREATMENT OF INTRAOCULAR TUMORS

PAUL T. FINGER; SAMUEL PACKER; ROBERT W. PAGLIONE; JOSEPH F. GATZ; TONY K. HO; JAY L. BOSWORTH

Department of Surgery, Division of Ophthalmology, North Shore University Hospital, Manhasset, New York — A teaching affiliate of Cornell University Medical College, New York City, USA.

Since October of 1985, we have heat-treated 19 patients with intraocular tumors. Eighteen choroidal melanomas were treated with a combination of I-125 plaque radiation with microwave plaque heating. In addition, one patient with a leaking choroidal hemangioma was given microwave thermotherapy alone to resolve subretinal fluid extending into the fovea.

Observations on the 18 choroidal melanoma patients include rapid reductions in tumor height, resolution of subretinal fluid in two cases, and at least partial resolution of all pre-existing vitreous hemorrhages. Our first patient was given combined therapy after failing to respond to I-125 radiation alone. His tumor initially responded but grew, and his eye was removed. Encouraged by our early results, 13 patients have been given up to 40% less than our standard I-125 radiation dose, in an effort to reduce the incidence of radiation complications. One patient has died of a myocardial infarction, and none have developed metastatic disease.

Since hyperthermia is known to make radiation more effective, we have reduced the amount of I-125 radiation, and expect decreased ocular morbidity. Of the first 15 patients with an average follow up of 14.6 months, 5 have had improved acuity of greater than 2 lines with 2 having had decreased acuity due to cataract (1), and radiation maculopathy (1). The 8 others were within 1 line of their original pre-op visual acuity. Lastly, it will be difficult to determine whether more efficient local tumor destruction will reduce the incidence of patient mortality.

SUCCESS IN BIFOCAL CONTACT LENS FITTING

W. L. PHELPS & C. LOPEZ

Eye Associates, Dallas, Texas, USA

The use of contact lenses has been a growth industry for a number of years. There appears to be a leveling off of contact lens use among the younger age group. This leaves the presbyopic group as the largest untapped market available for contact lenses. A number of contact lens companies have been designing and testing numerous new bifocal contact lenses in both hard and soft designs. Early presbyopes have been the most successful in that a number of these lenses have relatively low adds of +1.50 or less. This is especially true among the soft lenses.

The hard type lenses are more difficult to manufacture and require prisms or truncations for stability and centering. They are usually thicker and heavier than normal single vision lenses. The transition for distance to near is difficult in many of these lenses due to fitting problems. Reading adds in addition to the bifocal in the contact may be necessary for long term reading of small print. Newer gas permeable materials offer some promise in reducing the thickness and weight of the hard type bifocal lenses. Newer manufacturing processes have also increased the success of this type of new lens.

In our experience, a high degree of motivation has been necessary for success with any type of bifocal lens. Our greatest success still lies with mono-vision fitting. In other words, one eye for distance and the other eye for near. We over plus the non-dominant eye for reading purposes and keep the dominant eye for distance vision. This type of correction makes it easier to add power for both distance or near. We have found, however, that it becomes more difficult

for the patient to adjust to the induced anisometropia as the reading add is increased with increasing presbyopia.

We still present our success in fitting different types of bifocal lenses of both hard and soft variety compared with our success with mono-fixation fitting. We still feel that bifocal contact lens success is improving and that newer types of lenses will become available in the next few years. We encourage all fitters who utilize bifocal contact lenses to continue with their efforts as this is a most fascinating and rewarding area of practice.

IODINE-125 EPISCLERAL PLAQUE THERAPY

G. E. SANBORN

University of Texas Southwestern Medical Center at Dallas, Dallas, Texas USA

Brachytherapy utilizing an Iodine-125 radioactive episcleral plaque has proven useful over the last seven years in two ocular conditions, malignant choroidal melanoma and retinoblastoma. The procedure is usually done on an outpatient basis, but it does require the collaboration of a skilled radiotherapist. This presentation will demonstrate the technique of plaque application and also show a few examples of its results.

COMPARATIVE HISTOPATHOLOGICAL STUDY OF THE CORNEAL ENDOTHELIUM AFTER LASER EXCISIONS.

E. BARRAQUER, P. BOSIO, H. SHIMADA; J. -M. PAREL

Bascom Palmer Eye Institute, University of Miami School of Medicine, Miami, Florida, USA

We performed 85-90% corneal excisions in 20 adult New Zealand white rabbits to compare endothelial damage after hydrogen fluoride laser (HF), argon fluoride excimer laser (ArF) and diamond knife (DK) cuts. All animals were sacrificed immediately after the procedure, and the enucleated eyes fixed in glutaraldehyde for histopathological studies.

Light microscopic examination of the corneal buttons showed normal endothelial mosaic in the area directly below the apex of the excision, with endothelial cell loss in the adjacent areas (100-200 μ).

Transmission electron microscopy disclosed greater intercellular spacing, and intracellular damage. These changes were more marked in the area of the excision and progressively decreased toward the peripheral cornea.

Scanning electron microscopy confirmed these findings and showed significant intracellular edema of the endothelium in the areas adjacent to the excision.

There were no significant differences in the endothelial damage resulting from these three cutting methods. Thus, there appears to be no greater endothelial toxicity associated with HF and ArF laser excisions compared to conventional incisions.

UNUSUAL FINDINGS IN INTRACRANIAL MENINGIOMA

A. SHAPIRO

Hahnemann University, Philadelphia, USA

The patient was a 23 year old white male who presented to us with a chief complaint of spots in front of his left eye. Initially his best corrected vision was 20/25 in his right eye and 20/20 in his left eye. He had full extraocular muscle function. Exophthalmometry showed a protrusion of 1mm in the left eye. Intraocular pressure, anterior segment biomicroscopy, and pupillary reaction were normal in both eyes. Posterior pole examination of the right eye showed a normal retina and a normal disc. There was a small hemorrhage in the left eye on the inferior nasal disc border.

At a two day follow up examination both discs had a 1 diopter elevation on the nasal half. Visual fields performed at that time showed a mild enlargement of the blind spot. Four days after the initial examination both discs were blurred on the nasal side with small hemorrhages at the disc borders. B Scan ultrasound showed a double density of the optic nerves with mild elevation of the optic nerve heads. CT scan revealed a large tumor with shifting of the brain and the ventricles to the left.

A neurologic examination performed 7 days after the initial examination revealed an alert and oriented patient, intact cranial nerves and good motor strength in all extremities. Sensory, cerebellar and gait testing were within normal limits. Deep tendon reflexes were all normal. At that time, after questioning, the patient mentioned that for the last month he had experienced a mild frontal headache.

Three weeks after the initial examination, under general anesthesia, the patient underwent a right frontal-pterional craniotomy and total excision of a sphenoid wing middle fossa lesion. A histopathological study of the lesion revealed a meningothelial meningioma. The post operative course was uneventful.

The unusual presentation of this sphenoid wing meningioma is that it did not cause any symptoms until it reached a large size, and even then the initial symptoms were not typical for a brain tumor.

INDOMETHACIN EYE DROPS FOR THE TREATMENT OF CHRONIC CYSTOID MACULAR EDEMA

M. O. YOSHIKUMI & M. PETERSON

Jules Stein Eye Institute University of California, Los Angeles, California, USA

We treated 30 patients with clinically significant Cystoid Macular Edema (CME), present greater than 6 months, with topical Indomethacin. Twenty-five patients demonstrated visual acuity improvement of greater than 3 lines, with resolution of CME. Sixteen of those patients demonstrated an on/off phenomenon: return of CME with cessation of Indomethacin, documented by angiography and decline of visual acuity. Because of this well-documented on/off phenomenon, we feel there is a definite indication for topical Indomethacin in the treatment of CME. There is no paper in Ophthalmic literature, besides this study, addressing the use of topical indomethacin for chronic CME.

THE EFFECT OF PILOCARPINE ON HUMPHREY VISUAL FIELDS

ELIZABETH D. SHARPE & FULTON J. GASPER

Department of Ophthalmology Medical University of South Carolina, Charleston, South Carolina, USA

Twenty-eight normal volunteers underwent visual field examinations to determine if pupil constriction impaired the reliability of Humphrey visual field testing. Visual fields were first performed with both the Haag-Strait Goldman and the Humphrey 640 Fiedl Analyser. Pilocarpine 2% was then administered until the pupil diameter was 2 mm or less. Any induced myopia was corrected. The calculated area of Goldman visual fields showed a 34% constriction (p. .001). The number of missed points on the Humphrey visual fields did not increase significantly with pupillary constriction. Thus, it appears to be an unnecessary step to dilate patients for Humphrey visual field testing.

AUTOMATED ANGIOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS AND TREATMENT OF RETINAL DISEASE

L. VASQUEZ; R. PEREZ; B. DE MENDONÇA; L. ALDEBOL

Instituto Oftalmológico Del Caribe, Mayaguez, Puerto Rico — Universidad de P.R.

Automated angiography is one of the recent technical innovations in the diagnosis and treatment of retinal disease. This new equipment with its video-camera and computer image enhancement seems to be as useful as traditional 35 mm black and white photography and less time consuming. The ophthalmic imaging system we employ, consist of: Retinal fundus camera, video-camera, video recorder, optical disk drive, mouse, video-copy processor, key pan and two T.V. monitors; one displays menu selection and the other angiography images. Computer image enhancement functions include among others: zoom positive and negative images, region of interest, contrast enhancement, image sharpening and enhanced image sharpening. Red free video stills are taken of both retinas and 12 seconds after antecubital injection of five cc of 10% fluorescein recording begins. Video photographs of both eye are taken for the next 19 seconds and a 5 minutes late. Clinically significant diabetic macular edema's microaneurysm, leakage sites, and areas of non-perfusion were easily identified and treated with laser as well as the new vessels in the disk, new vessels elsewhere and vitreous hemorrhage of proliferative diabetic retinopathy. Branch Vein Occlusion's ischemic and leaking areas were also easily located and ablated. Telangiectatic vessels with adjacent capillary dilatation such as in Coat's were clearly seen. Retinal capillary hemangiomas were readily identified, as well as leakage sites in central serous chorioretinopathy. Lesions less than 500 μ from the fovea such as diabetic microaneurysms, early subretinal neovascular membranes and some cases of C.S.C. give a blurred image. Severe swelling, leakage and distortion of normal retinal architecture such as in S.R.N.V.M., some diabetic-hypertensive retinopathies, C.M.E. and C.R.V.O. made pinpointing treatable areas difficult. Management of the above entities with the computer assisted angiogram as compared with the traditional one is usually superior. Ease of use, speed in obtaining results and excellent data storage capacity for a large patient population more than compensate for its initial cost. Angiogram and Laser teaching has been improved with this device.

XERODERMA PIGMENTOSA: KING KHALED EYE SPECIALIST HOSPITAL EXPERIENCE

J. M. RISCO

King Khaled Eye Specialist Hospital, Saudi Arabia.

Xeroderma Pigmentosa is a rare, autosomal recessive disease in which patients develop excessive solar damage at an early age, including pigmentation abnormalities and malignancies, on sunlight-exposed areas. It occurs in 1 in 250,000 births of the general population and consanguinity is found in many of these patients. The energy-rich UV light produces damage to the DNA normally repaired by three different mechanisms: 1. excision repair; 2. photoreactivation; 3. Post-repair application. Xeroderma Pigmentosa is the most notable human disease in which steps in excision repair are defective.

The lids, conjunctiva and cornea are often severely involved leading to blindness in many cases. Skin and ocular malignancies is also a frequent feature of the disease.

The purpose of this work is to present our experience in four cases with Xeroderma Pigmentosa which presented with ocular malignancies (conjunctival and lid squamous cell carcinoma). The clinical history, ocular findings and treatment are presented and discussed. The known mechanism of the disease and a review of the literature will also be presented.

UPDATE ON THE NATIONWIDE STUDY FOR EPIKERATOPHAKIA

MARGUERITE B. McDONALD

Department of Ophthalmology Lions Eye Research Laboratories, New Orleans, Louisiana, USA.

The Nationwide Study for epikeratophakia included 658 cases of adult aphakia, 411 of pediatric aphakia, 217 of keratoconus, 487 of myopia, and 50 of phakic hyperopia. Preoperative uncorrected acuities of 20/400 or worse improved to 20/200 on average 12 months after epikeratophakia for all indications, except pediatric aphakia which improved from 20/800 to 20/400. Best corrected acuities 12 months after epikeratophakia were within 1 Snellen line of preoperative values for all indications. Average spherical equivalents for adult aphakia, pediatric aphakia, and phakic hyperopia were within 1 diopter of emmetropia 12 months after epikeratophakia. Average spherical equivalent for keratoconus was reduced from $-5.39D \pm 6.44D$ to $-1.75D \pm 3.20D$, and myopia was undercorrected to average of $-3.06D \pm 4.29D$ 12 months after epikeratophakia. Repeated cases included 14 four adult aphakia, 15 for pediatric aphakia, 2 for keratoconus, 16 for myopia, and 0 for phakic hyperopia. Removals included 69 for adult aphakia, 42 for pediatric aphakia, 28 for keratoconus, 64 for myopia, and 2 for phakic hyperopia.

THERMAL SCLEROSTOMY AB-INTERNO IN PATIENTS WITH APHAKIC GLAUCOMA AND CHRONIC INFLAMMATION

JONATHAN C. JAVITT; RICHARD P. WILSON; JAY L. FEDERMAN

Wilmer Ophthalmological Institute, Johns Hopkins University, Baltimore, Maryland, USA, and Wills Eye Hospital, Department of Ophthalmology, Thomas Jefferson University Medical School, Philadelphia, Pennsylvania, USA.

We report the first results in human patients of thermal sclerostomy ab-interno using the continuous wave Neodymium: YAG laser focused through a sapphire probe. All five patients in this series had previous failed filtering surgery secondary to aphakic glaucoma with chronic inflammation. The surgical procedure involves a 2 mm clear corneal incision, following which the anterior chamber is filled with healon. The laser probe is passed across the anterior chamber until it is in contact with Schwalbe's line. Between 2 and 3 pulses of 800 mJ (2400-3600 mJ of total energy) are required to produce a full thickness filtering cicatrix.

The procedure was initially successful in all patients. After an average follow-up time of 12 months (range 10-14 months), three of five patients continue to remain in good pressure control with at most one pressure lowering medication. The sclerostomy failed in one patient when it was occluded by vitreous. The second failure was attributed to closure of the fistula in the presence of chronic inflammation. This is a promising procedure for establishing surgical filtration, especially in the inferior quadrants, which are difficult to reach via conventional filtering surgery. Since this method of filtration does not involve a conjunctival incision, episcleral fibrosis and long term bleb failure may be reduced, compared with traditional filtration surgery.

USE OF TISSUE ADHESIVE IN CORNEAL PERFORATION

J. M. RISCO

Ring Khaled Eye Specialist Hospital, Saudi Arabia.

Corneal perforations are serious problems that require prompt treatment to restore the integrity of the eye. Several standard methods of treatment prior to the use of tissue adhesive include conjunctival flaps, patch and penetrating corneal grafts. The tissue adhesive in these cases can be used as a permanent measure in many cases

or as a temporary treatment in preparation for a more definitive procedure.

Most cases of corneal perforations seen in this hospital are due to bacterial ulcers, herpes simplex keratitis and corneal melting syndrome. Several types of tissue adhesive have been tried. Our experience is with n-butyl cyanoacrylate (Histoacryl®). Cyanoacrylate adhesives polymerize into a firm adhesive bond when coming in contact with water or tissue moisture at room temperature.

Complications of this technique are minimal and the complications are usually due to the disease process itself.

In this presentation, the technique to treat corneal perforations with tissue adhesives will be presented in detail and several cases will be presented to illustrate the technique.

SURGICAL CORRECTION OF POSTKERATOPLASTY ASTIGMATISM

J. M. RISCO

King Khaled Eye Specialist Hospital, Saudi Arabia.

A clear graft is no more considered a success following corneal transplantation. Improvements in microsurgical techniques and donor corneal tissue preservation have led to the high success rate obtaining optically clear grafts. Postoperative astigmatism remains as a problem for a complete visual rehabilitation in some patients. Several techniques have been described to deal with this problem: relaxing incisions with or without compression sutures, wedge resection and trapezoid keratotomy (Ruiz procedure). All these techniques decrease the amount of astigmatism but appear to be unpredictable. We are presently dealing with these problem utilizing a slight modification of the relaxing incisions technique originally described by Troutman. Preoperative evaluation include keratometry, refractive error, photokeratometry, ultrasonic pachymetry. The surgical technique is performed using a diamond blade to perform the relaxing incisions and qualitative keratometry to determine the extent of the surgical procedure.

Our experience with fifteen patients undergoing these technique will be presented and the results discussed. Preoperative and postoperative photokeratometry is helping us in understanding the changes in corneal topography after this procedure.

CHORIOCAPILLARY ABNORMALITIES INCLUDING OCCULT CHOROIDAL NEOVASCULARIZATION IN A CASE OF REGRESSED RETINOBLASTOMA (RETINOMA)

CLAUDIO P. JUAREZ; JULIO A. URRETS-ZAVALLIA; JORGE L. ROMERO
Centro de Ojos Romagosa, Córdoba, Argentina.

A 23 year old man with history of multicentric regressed retinoblastoma is presented. At 28 days of life he was diagnosed to have a retinoblastoma of his right eye occupying 90% of the vitreous cavity. He underwent enucleation of that eye and presumptive clinical diagnosis was confirmed histopathologically. Five months later he was found to have "leukokoria" in his remaining left eye, and with the diagnosis of retinoblastoma he underwent radiotherapy with a total of 5.680 rads. Atypical multicentric semitranslucent "fish-flesh" retinal tumors with "cottage-cheese" appearance, one of them originating from the optic nerve head, have been followed clinically for 23 years. Fluorescein angiography revealed a vascular network within the tumors. Choriocapillary abnormalities ranging from mild retinal pigment epithelial atrophy, choriocapillary atrophy and anastomosis between retinal and choroidal vessels to frank occult choroidal neovascularization with leakage will be presented. No evidence of radiation retinopathy has been noted. Computerized Tomography Scanning of brain and pineal gland is negative for tumor.

OBLIQUE ANTERIOR CAPSULOTOMY: A NEW APPROACH

L. VAZQUES & B. DE MENDONÇA

Instituto Oftalmológico del Caribe — U.P.R., Mayagüez, Puerto Rico.

In modern extracapsular cataract surgery the intraocular lens position and final destination are extremely important to avoid early and late complications. Capsular fixation of the implant is the most physiologic and offers the less complications. The most common problem in capsular bag fixation is descentration due to the high percentage of the haptic in and the other out of the bag. In order to achieve saccular fixation in over 95% of the cases, the endocapsular, intercapsular or envelope technique has to be used. The different types of capsulotomies will be discussed making emphasis on the Vazques oblique slit anterior capsulotomy in which the bag fixation of the intraocular lens is made very easy. The technique will be demonstrated and explained.

FORNIX-BASED VS. LIMBUS-BASED CONJUNCTIVAL FLAPS IN FILTRATION SURGERY

M. ALBUQUERQUE; J. V. THOMAS; C. D. BELCHER, III; R. J. SIMMONS

New England Glaucoma Research Foundation, Boston, MA, USA.

Patients who underwent initial trabeculectomy for primary open angle glaucoma with either fornix-based or limbus-based conjunctival flaps were compared retrospectively for glaucoma control. All eyes were phakic, had no previous ocular surgery and were followed post-operatively for a minimum of six months. The advantages and disadvantages of the two surgical techniques, differences in operative technique and the quality of filtration achieved by the two techniques are noted. Comparison of long-term glaucoma control between the two groups will be discussed with data on pre and post-operative medication, intra and post-operative complications and post-operative stability of optic discs and visual fields.

POSTERIOR CHAMBER IOLs IN THE ABSENCE OF CAPSULAR SUPPORT

LYNN B. MCMAHAN

Southern Eye Center, P.A., Hattiesburg, Mississippi, USA.

Posterior chamber lenses have a significant advantage over anterior chamber lenses. A series of patients is presented in which posterior chamber IOLs were placed in the ciliary sulcus of eyes without capsular support. Seven of the eleven had good fixation with excellent vision and no complications. Two cases could not be fixated at the time of surgery and were aborted and exchanged for an anterior chamber lens, while two others dislocated in the early postoperative period. The procedure has now been modified to allow suture of the IOL haptics transclerally. Results at this time are encouraging.

CORNEAL GAS BUBBLES

R. S. HAYMOND; A. M. MANSOUR; J. C. BARBER

Department of Ophthalmology, The University of Texas Medical Branch, Galveston, Texas, USA.

Cataract surgeons are familiar with the accidental injection of air into the cornea. We report the occurrence of intrastromal gas bubbles following pneumatic retinopathy. Injection of intracorneal air or perfluoropropane at the limbus was duplicated in human donor eyes. The gas bubbles expanded circumferentially to form an arcus at the limbus. The bubbles had a predilection to the midstroma or deep stroma. These observations are in agreement with the anatomic arrangement of the stromal fibrils: (1) The crescentic spread of the gas bubbles is explained on the basis of the circular arrangement of the peripheral corneal fibrils (Trans. Am. Ophthalm. Soc. 65: 591, 1967) (2) The anterior stroma is composed of fibrils that are arranged in a less orderly fashion than are the fibrils in the deep stroma (Alb. v. Graefe Arch. Ophthalmol. 138: 424, 1938); the superficial stroma can be separated as a layer from the deep stroma more easily than the deeper layers can be separated from each other (Trans. Am. Ophthalm. Soc. 65: 591, 1967) thus explaining the localization of the bubbles to the midstromal and pre-Descemet regions.

"MANAGEMENT OF THE INTRAOCULAR LENS WITHOUT CAPSULAR SUPPORT IN PENETRATING KERATOPLASTY"

WOODFORD S. VAN METER

Department of Ophthalmology University of Kentucky, Lexington, Kentucky, USA.

Insertion of an intraocular lens during a penetrating keratoplasty without capsular support can be done by suturing the posterior chamber lens into the sulcus. This technique may decrease the risk of post-operative cystoid macular edema and glaucoma. The technique is presented in detail, with avoidance and management of complications. Illustrative examples will be shown. Data from the first twelve consecutive cases from the University of Kentucky will be presented, with follow-up ranging from 6 to 12 months.

"CONTROL OF ASTIGMATISM AFTER PENETRATING KERATOPLASTY BY ADJUSTMENT OF A SINGLE 10.0 INTERRUPTED SUTURE"

WOODFORD S. VAN METER

Department of Ophthalmology University of Kentucky, Lexington, Kentucky, USA.

Methods to control corneal astigmatism in the immediate post-operative period have primarily been directed toward selective removal of interrupted sutures. Many surgeons use a single interrupted 10.0 nylon suture for corneal transplant surgery to minimize intraocular time, and post-operative manipulations and facilitate suture removal

Post-operative control of astigmatism is possible with a single interrupted 10.0 nylon suture by adjusting the tension of the suture in different sectors of the cornea using photokeratometry and other means of corneal topographical measurement. Several case presentations will be shown to illustrate how this method of managing corneal astigmatism can effectively improve post-operative corneal topography.

ALTERNATE THERAPIES OF MALIGNANT MELANOMA

JUAN ORELLANA

Mount Sinai School of Medicine New York, New York, USA.

Medium sized posterior pole malignant melanomas can be successfully treated with Xenon Arc photocoagulation. Preoperative evaluation includes brain and liver-spleen scans and liver function tests. Successful therapy in eight patients produced a grey-white atrophic scar. Complications which include branch vein occlusion, central vein occlusion, cystoid macular edema and macular pucker can be avoided by not overtreating the tumor at any given time.

Ciliary body melanomas can be amenable to eye wall resections. A three year follow up of three patients demonstrates a good visual acuity without any complications. Preoperative treatment with crypey and/or laser photocoagulation prevents subsequent retinal detachment.

ADVANTAGES OF COMBINED USE OF CONTACT AND SIMPLIFIED IMMERSION B-SCAN ULTRASONOGRAPHY

C. W. ARZABE; R. C. PRUETT; A. E. JALKH; J. M. CELORIO; F. P. NASRALLAH; C. L. SCHEPENS

Eye Research Institute of Retina Foundation and Retina Associates, Boston, Massachusetts, USA.

In our practice the contact B-scan is the dominant ultrasonographic method used for diagnosis. We have found that in severe vitreoretinal disorders where the contact technique often fails to detect accurately these vitreoretinal changes, the additional use of a fast and simplified B-scan technique is indispensable and makes the ultrasound findings more reliable. We show a simplified B-scan immersion ultrasonography technique that does not need all the equipment and materials commonly required. The immersion technique not only has an increased resolution but has the advantage of showing anterior structures that are not well displayed with the contact technique. The low cost of the simplified immersion technique is another advantage, especially in third-world countries.

COMPLICATIONS OF ARGON LASER PHOTOCOAGULATION OF SUBRETINAL NEOVASCULAR MEMBRANES

J. M. CELORIO; A. E. JALKH; F. P. NASRALLAH; C. W. ARZABE; C. L. SCHEPENS

Eye Research Institute of Retina Foundation and Retina Associates, Boston, Massachusetts, USA.

The use of argon green laser photocoagulation to treat subretinal neovascularization is well established to our knowledge. Although complications have been reported in a few case studies, their prevalence and predisposing factors have not been well documented in a large series of patients.

We reviewed the clinical data, colors slides, and fluorescein angiograms of 500 eyes with subretinal neovascularization treated with argon green laser photocoagulation. Within 1 year, 27 eyes (5.4%) had the following complications resulting from the photocoagulation: subretinal hemorrhage (5 eyes), internal limiting membrane wrinkling (3 eyes), choroidal folds (10 eyes), retinal pigment epithelium tears (2 eyes), and chorioretinal anastomoses (7 eyes). The higher the power level of photocoagulation, the more complications that result.

PROGNOSIS OF FELLOW EYES IN CASES OF IDIOPATHIC MACULAR HOLES

C. W. ARZABE; J. AKIBA; C. L. TREMPE

Eye Research Institute of Retina Foundation, and Retina Associates, Boston, Massachusetts, USA.

We studied the fellow eyes in 113 cases of unilateral macular hole. At the initial examination, 12 eyes (11%) had cystic change, and 40 eyes (35%) had retinal pigment epithelium (RPE) thinning in the fovea. Nine of 59 eyes (15%) followed for more than 6 months (mean, 39 months) developed a macular hole without posterior vitreous detachment (PVD); none of the eyes with PVD developed a macular hole ($P < 0.05$). The development of a macular hole in fellow eyes with initial RPE thinning was significantly higher than in normal fellow eyes ($P < 0.05$). Five (83%) of six eyes with initial cystic change without PVD developed a macular hole after an average

period of 10 months (6-120 months). Only 9% of the patients were at high risk of developing a full-thickness macular hole. Vitreous examination and fluorescein angiography are indispensable for managing fellow eyes in this condition.

With our present knowledge of this disease process, vitrectomy on the good remaining eye can be justified in this group of high risk patients in the context of a properly organized, randomized clinical trial.

CLINICOPATHOLOGIC REVIEW OF 142 CASES OF LACRIMAL GLAND LESIONS

C. L. SHIELDS; J. A. SHIELDS; R. EAGLE; J. P. RATHMELL

Oncology Service, Wills Eye Hospital/Thomas Jefferson University Hospital, Philadelphia, USA.

A review of 142 lacrimal gland biopsies performed during a 25 year period at a major eye hospital revealed that 78% of lacrimal gland lesions were of nonepithelial origin and only 22% were primary epithelial neoplasms. The nonepithelial lesions included inflammation (64%) and lymphoid tumor (14%), while the epithelial lesions included dacryops (6%), pleomorphic adenoma (12%), and malignant epithelial tumor (4%). These results contradict the much quoted dictum that 50% of lacrimal gland lesions are primary epithelial tumors and 50% are nonepithelial lesions.

REASONS FOR ENUCLEATION FOLLOWING PLAQUE RADIOTHERAPY FOR POSTERIOR UVEAL MELANOMA

C. L. SHIELDS; J. A. SHIELDS; U. KARLSSON; A. M. MARKOE; L. W. BRADY

Oncology Service, Wills Eye Hospital/Thomas Jefferson University Hospital, Philadelphia, USA; and Department of Radiation Oncology and Nuclear Medicine, Hahnemann University, Philadelphia, USA.

A review of 1,019 patients with posterior uveal melanomas who were treated with episcleral plaque radiotherapy revealed that 59 (6%) have thus far required enucleation of the affected eye after an average of 42 months following plaque radiotherapy. The enucleated eyes had been treated with a cobalt-60 plaque in 39 cases, a ruthenium-106 plaque in 14 cases, an iodine-125 plaque in 6 cases and an iridium-192 plaque in 3 cases.

The primary reasons for enucleation included tumor regrowth in 30 cases (51%), neovascular glaucoma in 18 (31%), patient request in 5 (8%), scleral melting in 4 (7%), painful bullous keratopathy in 1 (2%), and hemolytic glaucoma in 1 (2%). The time interval from plaque treatment to eventual enucleation averaged 29 months. Tumor regrowth requiring enucleation was clinically detected at an average of 28 months after treatment. In these cases, the average radiation dose to the tumor apex was 7,400 cGy (7,400 rads) and to the tumor base 35,000 cGy (35,000 rads). Uncontrollable neovascular glaucoma requiring enucleation occurred at an average of 38 months after plaque radiotherapy and most commonly occurred after cobalt-60 plaques were used. Eyes with plaque-induced scleral melting eventually required enucleation at an average of 10 months. In all of the cases of scleral melting, the tumor was ciliochoroidal in location.

MASSIVE ORBITAL EXTENSION OF POSTERIOR UVEAL MELANOMA

J. A. SHIELDS & C. L. SHIELDS

Oncology Service, Wills Eye Hospital/Thomas Jefferson University Hospital, Philadelphia, USA.

Among 2135 consecutive patients with posterior uveal melanoma who were evaluated clinically in the Ocular Oncology Service of Wills Eye Hospital, 123 (5.8%) were found to have some degree of extrascleral extension of the tumor. Ten of the 2135 patients (0.5%) had massive orbital extension which the authors defined as extrascleral tumor having an estimated volume exceeding 1000 cubic millimeters. These cases of advanced orbital extension are presented in detail with emphasis upon clinical features, diagnostic problems, pathologic findings, and follow-up. Based on the author's observation, suggestions are made regarding the diagnosis and management of patients with advanced orbital extension of posterior uveal melanoma.

CHANGING TRENDS IN THE MANAGEMENT OF RETINOBLASTOMA

J. A. SHIELDS; C. L. SHIELDS; V. SIVALINCAM; W. LIEB

Oncology Service, Wills Eye Hospital/Thomas Jefferson University Hospital, Philadelphia, USA.

For years enucleation has been the primary treatment for retinoblastoma. With refinements in conservative treatment methods, it now seems reasonable to employ techniques other than enucleation when possible. The authors present their current approaches to managing retinoblastoma based on personal experience with 334 patients

seen between February 1, 1974 and December 23, 1988. Based on this experience, they believed that there are a number of misconceptions regarding the role of enucleation, photocoagulation, cryotherapy, and radiotherapy. The current indications and techniques of these therapeutic modalities will be presented with emphasis upon the trend away from enucleation in cases where some vision can be salvaged by more conservative therapeutic modalities.

THE 5-FLAP TECHNIQUE FOR EPICANTHAL FOLDS AND BLEPHAROPHIMOSIS

T. S. NOWINSKI & R. L. ANDERSON

Oculoplastics Department Wills Eye Hospital, Philadelphia, USA.

The correction of epicanthus associated with blepharophimosis is a difficult surgical problem. Most commonly used techniques, such as the Mustarde technique, require meticulous measurements, and their theoretical geometrical basis and flap designs are often confusing. We present the 5-flap technique utilizing logical flap design, which is a combination of a Y-to-V flap with double opposing Z-plasties on the apex, that is ideally suited to this difficult problem. It is very important to excise the excess muscle and deep tissues underlying the flaps in the medial canthal region which are present in blepharophimosis cases and hypothetically contribute to the deformity in these patients. A medial canthal tendon tuck or transnasal wiring is then performed. The technique has been utilized in 14 patients over the past 6 years with excellent results.

ACAPSULAR POSTERIOR CHAMBER LENS IMPLANTATION DURING KERATOPLASTY: RESULTS IN 133 CONSECUTIVE CASES

H. KAZ SOONG¹ & JOSE A. A. OTTAIANO²

1 Dept. of Ophthalmology (W. K. Kellogg Eye Center), University of Michigan Medical School, Michigan, USA.

2 Faculdade de Medicina de Marília, Marília, SP, Brasil.

The clinical records and corneal graft endothelial cell counts were studied retrospectively in 133 consecutive eyes that received sutured posterior chamber (PC) intraocular lenses (IOLs) during penetrating keratoplasty in the absence of a lens capsule. These included 111 eyes with pseudophakic edema whose original problematic IOLs were exchanged for a sutured PC IOL, 18 eyes aphakic edema which received a sutured PC IOL as a secondary implant, and 4 phakic eyes which received a sutured PC IOL when capsular and zonular support were lost during "triple procedure" (keratoplasty, ECCE, PC IOL) surgery. Postoperative follow-up time ranged from 3 to 24 months. At one year, 45% of these patients had 6/12 or better vision, 31% were between 6/15 and 6/30, and 24% were 6/60 or worse. At two years, 64% were 6/12 or better, 18% were between 6/15 and 6/30, and 18% were 6/60 or worse. Ninety-seven percent of the transplants remained clear at their last follow-up examinations. Cystoid macular edema (36%) and age-related macular degeneration (14%) accounted for poor visual acuity in most cases. Other problems included graft rejection, retinal detachment, glaucoma, and endophthalmitis. Endothelial cell loss at one year in the transplanted corneas averaged 19% (compared with 28% for closed-loop anterior chamber IOLs).

CYTOLOGIC FEATURES OF IMMUNE MEDIATED AQUEOUS TEAR DEFICIENCY AND BLEPHARITIS

PLINIO J. SCHUCHOVSKI¹; STEPHEN C. PFLUGFELDER²; ANDREW J. W. HUANG³; IVONILDO C. PEREIRA⁴; SCHEFFER C. G. TSENG⁵

Research Fellow;

2 Assistant Professor;

3 Resident PGY 3;

4 Research Fellow;

5 Associate professor;

Bascom Palmer Eye Institute Miami, USA

Ocular surface impression cytology from 3 sites (inferior bulbar, [IB], temporal bulbar [TB], inferior tarsus [IT]) was evaluated by 2 masked observers (SCP & AJWH) to determine its value in the diagnosis of aqueous tear deficiency (ATD) and blepharitis. Thirty-eight patients from 19 patients with immune mediated ATD were evaluated. All ATD patients had low tear production by fluorescein clearance testing, and high serum autoantibody titers. Sixteen ATD patients had primary Sjogren's Syndrome, and lymphocytic infiltration was demonstrated in all 10 lacrimal gland biopsies performed. Thirty-five eyes from 18 patients with seborrheic blepharitis, and 17 eyes from normal subjects with no ocular symptoms, and no tear deficiency were evaluated. Squamous metaplasia (Nuc/Cyto \geq 1:4) was found on the TB site in 37% of ATD eyes and on the TB site in 80% of th ATD eyes, compared with < 9% of the blefaritis eyes and none of the controls ($p \leq$ 0.001). Greater than 75% goblet cell loss (CG) was noted in 80% of ATD, 23% of blepharitis and 11% of control eyes on the TB conjunctiva ($p <$ 0.001). Mucous aggregates (MA) with

desquamated cells were noted in a significant percentage of ATD eyes compared with blepharitis and control eyes in both the IB ($p <$ 0.05), and TB locations ($p <$ 0.001). Keratinization was noted in < 15% of eyes in each group. White blood cell infiltration of the inferior tarsal epithelium was noted in 24% of normal, 20% of blepharitis, and 32% of ATD specimens ($P =$ NS). The infiltrating cells appear to be PMNS in the normal and blepharitis eyes, however are mononuclear in ATD group. Non-cohesiveness of the epithelial cells on the IB site was noted in 34% of blepharitis specimens, compared to 8% of ATD and no control ($p \leq$ 0.01). The observers impressions of the cytology correlated with the clinical diagnosis in 85% of the specimens.

This masked study indicates that specific cytologic features such as squamous metaplasia, > 75% TB GC loss, and MA may be associated with immune mediated ATD, while others such as epithelial non-cohesiveness are associated with seborrheic blepharitis.

This work will be presented in part at ARVO/89 (Association for Research in Vision and Ophthalmology, 1989 — Sarasota, Fl. USA).

DETECTION OF EPSTEIN-BARR VIRUS IN LACRIMAL GLAND BIOPSIES OF SJOGREN'S SYNDROME PATIENTS

IVONILDO C. PEREIRA¹; CECILIA A. CROUSE²; STEPHEN C. PFLUGFELDER³; STEPHEN E. DEMICCK; SALLY S. ATHERTON⁴

1 Research Fellow;

2 Immunologist and Microbiologist;

3 Assistant Professor;

4 Immunologist and Microbiologist.

Bascom Palmer Eye Institute, Miami, USA

Sjogren's Syndrome (SS) is a common autoimmune disease in which aqueous tear deficiency and dry mouth develop due to destruction of the lacrimal gland (LG) and salivary gland as a result of B-cell proliferation. However, the initial inciting factor(s) for this lymphoproliferation has (have) not been determined. There is increasing evidence that SS may result from persistent or reactivated Epstein-Barr virus (EBV) infection within these glands. Since EBV is a potent polyclonal B-cell activator, we hypothesized that the hyperglobulinemia, and the autoantibodies found in SS patients, may also result from EBV reactivation. The polymerase chain reaction (PCR), a new *in vitro* DNA amplification technique, was used to determine whether EBV sequences were present in the DNA from LG specimens from normal and SS patients. A well defined region of the EBV genome was amplified by PCR. Positive and negative EBV cell lines were used as controls. The amplification procedure followed by slot blot hybridization using an EBV specific probe resulted in the following: EBV was detected in eleven of twenty-six normal LG tissues (42%), in eleven of thirteen SS specimens (85%) ($p >$ 0.05%) and in three of three Human Immunodeficiency Virus (HIV) with SS (100%) ($p >$ 0.01 Chi Square Test of Trend), suggesting that immunosuppression may be related to EBV reactivation and B-cell proliferation.

IN VITRO SEPARATION AND STAINING OF DIFFERENT STAGES OF ACANTHAMOEBA CYSTS AND TROPHOZOITES

P. J. SCHUCHOVSKI¹; S. C. G. TSENG²; T. J. ROUSSEL³; D. MILLER⁴; P. T. SCHUCHOVSKI⁵; D. T. TSE⁶

1 Research Fellow;

2 Associate Professor;

3 Assistant Professor;

4 Chief of Microbiology Dept.;

5 Research Fellow;

6 Associate professor.

Bascom Palmer Eye Institute, Miami, USA

Therapeutic trials to eradicate Acanthamoeba polyphaga *in vitro* have shown inconsistent results. We believe that this incongruity might be explained by the use of cultures containing different ratios of trophozoites or cysts. Trophozoites have proven to be responsive to several antimicrobial drugs but not cysts. The presence of cysts in the corneal stroma may explain why this type of keratitis is so refractory to current therapy.

We intended to develop a reproducible and accurate technique of separating trophozoites and cysts, and also hoped to better characterize growth characteristics of this diphasic protozoan.

Cultures of Acanthamoeba polyphaga on peptone yeast glucose (PYG) media for 10, 30, 60 and 90 days yielded a trophozoite/cyst ratio of 90:10, 90:10, 72:28 and 60:40, respectively. Cultures on minimum nutrient agar (MNA) containing dead *E. coli* for 1 and 3 months yielded the ratio of 44:56 and 6:94, respectively. Percoll discontinuous gradient centrifugation separated pure cysts and trophozoites, depending on the culture conditions. Pure or greater than 99% fractions of trophozoites were obtained at densities smaller or equal to 1.06 (g/ml) from 10 and 30 day PYG cultures and at densities smaller or equal to 1.060 (g/ml) from 60 day PYG culture. Pure fractions of cysts were obtained at densities greater or equal to 1.060 (g/ml) from 1

month; MNA culture and 1.089 (g/ml) from 3 month MNA culture. Furthermore, several layers of cysts or trophozoites could be identified, each of which showed different cell morphologies by phase contrast microscopy. To further characterize various stages of cysts or trophozoites, several vital stains were used: Acridine orange, Hydroethidine, Rhodamine 123, Rhodamine 6GP, and Rose Bengal, each of which showed differential staining of cytoplasmic organelles and nuclei. Based on differences in staining characteristics, we hypothetically subdivided trophozoites and cysts into 3 and 4 separate stages, respectively. This subdivision was further tested, by staining trophozoites or cysts recovered from each Percoll separated layer using the above dyes. (Supported by EY06819 and EY02180). This work will be presented in part at ARVO (Association for research in Vision and Ophthalmology, 1989).

EVALUATION OF CONTAMINATION OF EYE DROPS AND CONTACT LENS PRODUCTS IN AN OUT-PATIENT CLINIC

IVONILDO C. PEREIRA¹; EDUARDO ALFONSO²; DAE SONG³; DARLENE MILLER⁴

- 1 M. D. Research Fellow;
- 2 M. D.; Assistant Professor;
- 3 M. D., Resident;
- 4 M. T., Microbiologist

Bascom Palmer Eye Institute, Miami, USA

This study looked at the incidence of contamination of eye drops and contact lens products in an out-patient setting. We cultured the eye drop bottles and contact lens care solutions in patients presenting for routine follow-up visit at our Out-Patient Clinic. Also, we cultured the lids and conjunctivas to see if the infection came from the eyes. Medications consisted of artificial tears, antiinflammatory drops, antibiotics drops, antiglaucoma drops and contact lens solutions. An assessment was made of the patient's use of the topical medication, as well as how long this particular bottle had been kept by the patient. We found a contamination rate of 18%. Common organisms were *Citrobacter* sp and *Klebsiella pneumoniae*. Based on these findings, patients should be warned of the possible contamination of eye products. In addition, the physician should take an active role in replacing drops that have been kept by the patient for a long period of time. When patients undergo intraocular surgery, all topical medications can lead to severe ocular infections, especially in the postoperative period.

PRIMARY MALIGNANT EYELID TUMORS: A TEN-YEAR HISTORY AT THE WILLS EYE HOSPITAL. 1978-1987

MARCOS C. CUNHA; PATRICK M. FLAHARTY; ANGELA VELOUDIOS; ROBERT KENNEDY; JOSEPH C. FLANAGAN; RALPH C. EAGLE

All primary malignant eyelid tumors submitted to the Wills Eye Hospital pathology laboratory between 1978 and 1987 were reviewed. Confirmed histopathologic diagnosis and complete clinical records including patient age, sex, and tumor location were obtained for 648 lesions. The relative incidence of various tumor types, distribution with respect to age and sex, site of predilection, and changing patterns over time are discussed.

MULTIFOCAL VERSUS MONOFOCAL IOL'S VISUAL AND REFRACTIVE COMPARISONS

AKEF EL-MAGHRABY

El-Maghraby Hospital, Jeddah, Saudi Arabia.

While the visual distortions associated with aphakic spectacle correction and the inconveniences of aphakic contact lenses in an elderly population have largely been overcome with the advent of IOL implantation, pseudophakia is still associated with the loss of accommodative ability. Bifocal contact lenses have been less than optimal in a majority of patients; therefore, bifocal spectacle reading glasses have been the mainstays allowing distance and near vision on the pseudophakic patient. Recently, 3M/Vision Care reported promising results with their new multifocal IOL design based on both refractive and diffractive optics. While the functional effects of this new IOL appear dramatic, no good, controlled, randomized study has documented this. Our study is a single center, randomized clinical trial with two subseries. Series U (for unilateral) involves patients randomly assigned to receive a multifocal or monofocal posterior chamber IOL in one eye at the time of cataract surgery. Series B (for bilateral) involves patients scheduled to undergo cataract and IOL surgery bilaterally less than one week apart. This series has two treatment groups. Group B1 has a multifocal IOL in one and a conventional monofocal IOL in the other. The order of receiving the multifocal IOL (multifocal in the first or second eye) is randomized, and assignment of eye OD or OS as first or second eye is also randomized.

Group B2 has multifocal IOLS implanted bilaterally. Primary efficacy and safety assessments are based on uncorrected distance and near acuity, near acuity with best distance refraction in place, measurements of accommodative amplitude, and subjective assessments of patient satisfaction, quality of vision, and perception of visual difficulty.

DIGITAL DENSITOMETRY IN OPHTHALMOLOGY

CLAUDIO P. JUAREZ; JORGE L. ROMERO; JULIO A. URRETZ-ZAVALLA
Centro de Ojos Romagosa, Córdoba, Argentina.

A new objective digital densitometric technique and its applications to basic and clinical research in ophthalmology will be presented.

Optical density profiles of electron-microphotographs, light photographs and fluorescein angiographies are digitalized using a computer-controlled microdensitometer with solid state self scanned photodiode array sensor.

The application of this technique on measuring the thickness of basement membrane and high resolution digitalized fluorescein angiograms in clinical and pathological conditions will be discussed.

HISTAMINE LEVELS IN AQUEOUS HUMOR IN DIFFERENT MODELS OF UVEAL INFLAMMATION

M. SANCHEZ-SALORIO; E. DÍEZ ARIAS; J. DURÁN DE LA COLINA; S. CABALLERO

Dept. of Ophthalmology, University of Santiago, Spain.

Histamine levels in the aqueous humor of white rabbits were determined after different models of uveal inflammation: 1) surgical induced, provoked by a peripheral iridectomy through a corneal incision; 2) laser induced, (30 impacts, 300 μ m, 0.5 sec, 1.30 mW); 3) anaphylactic, after intravitreal injection of BSA and a second IV injection 6 weeks later; 4) control.

After slitlamp examination, aqueous samples were taken 24 hours after the uveitis induction and histamine levels were measured with the Shore technique.

Results of the groups were: 1) 6.21 ± 0.76 μ mol/ml; 2) 7.13 ± 0.91 μ mol/ml; 3) 53.5 ± 2.3 μ mol/ml in the sensitized eye and 18.4 ± 2.7 μ mol/ml in the non-sensitized; 4) 4.47 ± 1.1 μ mol/ml.

Higher levels of histamine were significantly higher in groups 1 and 2 with respect to control, but with a minimal inflammatory response. In the anaphylactic model levels were much higher, as were the clinical signs.

Some experiments were performed adding an IM treatment of cimetidine in order to modulate the inflammatory response.

ROLE OF TUMOR NECROSIS FACTOR IN INDUCTION OF CORNEAL EDEMA

JOSÉ BENIZ; LILY R. ATALLA; MARIANA LINKER-ISRAELI; NARSING A. RAO

Doheny Eye Institute, Department of Ophthalmology, University of Southern California School of Medicine, Los Angeles, USA.

Uveitis is known to cause corneal endothelial damage and edema. The endothelial damage is believed to be produced by various inflammatory mediators, such as tumor necrosis factor (TNF), a potent molecule produced by mononuclear cells. Therefore, the effect of TNF on corneal endothelial cells was studied in a retinal S-antigen uveitis model.

Fifty-four Lewis rats were divided into nine groups. Six groups were injected with 50 mg of S-antigen in CFA; the remaining three groups served as controls. On day 18 after S-antigen injection, anterior chamber paracentesis was done and a portion of the aqueous humor was analyzed for the presence of TNF by: a) standard L929 lytic assay and b) ELISA utilizing anti-TNF antibodies. Six groups of three rabbit corneal buttons were incubated with one of the following agents: 1) aqueous humor obtained from the animals that developed uveitis, 2) aqueous humor from the control healthy animals, 3) commercially obtained TNF, 4) samples inactivated by heat (30 min at 56°C), 5) samples reincubated with anti-TNF antibodies and 6) medium. Forty-eight hours later the buttons were stained with trypan blue and Alizarin red S and endothelial cell viability was determined.

TNF levels in the aqueous humor of animals with uveitis varied from 1.2 to 3.2 ng/ml, while the control animals had almost undetectable levels (0-10 pg/ml). The endothelial cells of the corneal buttons incubated with aqueous humor of uveitis animals and with commercial TNF showed dark blue staining of the nuclei and disruption of cell membrane boundaries. In contrast, the remaining groups showed absence of such staining and normal cell boundaries.

These results demonstrate the presence of TNF in the aqueous humor of animals with uveitis and the damaging effect of TNF on

endothelial cells. Such damage may lead to the corneal edema that accompanies uveitis.

EPIDEMIOLOGICAL EVALUATION OF BETAXOLOL 0.5% HCL SOLUTION IN COMPROMISED CARDIOVASCULAR PATIENTS WITH GLAUCOMA

L. A. BRUCE; A. L. ROSENTHAL; T. O. McDONALD
Alcon Laboratories, Fort Worth, Texas, USA.

A population of over 1,000 patients with glaucoma and a history of cardiovascular disease has been followed for six months in an open-label study while receiving betaxolol 0.5% HCl solution. Over fifty-five percent of the patients had previous glaucoma treatment and four out of five of these patients had been treated with a non-selective beta blocker. Other important demographic data will be discussed. The cardiovascular diagnosis for the patients entering the study were: hypertension - 73%, angina pectoris - 7.0%, dysrhythmia - 4.0%, patients were receiving systemic medications upon enrollment in the study. Subsets of these patients who had no previous glaucoma treatment were compared to patients who had previous ocular therapy in terms of ocular efficacy and ocular/systemic tolerance and overall health evaluations of the patients.

A COMPARISON OF IOP REDUCTION BETWEEN APRACLONIDINE AND DIPIVEFRIN WHEN ADDED TO TIMOLOL MALEATE

T. O. McDONALD¹; T. A. REAVES¹; J. C. MORRISON²; A. L. ROBIN¹
1 Alcon Laboratories, Fort Worth, Texas, USA.
2 Oregon Health Sciences University, Portland, Oregon, USA.
3 Johns Hopkins University, Baltimore, Maryland, USA.

Apraclonidine is an alpha adrenergic agonist that when administered to the eye is capable of reducing intraocular pressure (IOP) and the formation of aqueous humor. In this study, we compared the IOP-lowering effects of apraclonidine and dipivefrin when used adjutively with timolol maleate. Eighteen patients with elevated IOPs were studied in a randomized, double-masked crossover fashion. Each patient was treated with apraclonidine 1/0%, dipivefrin 0.1% or placebo twice daily for 3 weeks each, in addition produced significant additional IOP lowering over timolol treatment alone. This IOP reduction was significant at all time intervals ($P < 0.01$). Its additive effect was significantly greater than with dipivefrin at all times ($P < 0.01$), except at day 22 ($P = 0.061$). Significant change in pulse rate or blood pressure was not observed. Apraclonidine may be a useful adjunctive agent in patients with poorly controlled glaucoma.

BETAXOLOL 0.5% SOLUTION: LARGE EPIDEMIOLOGICAL STUDY

C. HAROLD BEASLEY¹; L. A. BRUCE²; T. O. McDONALD²
1 Heber Springs, Arkansas, USA.
2 Clinical Science, Alcon Laboratories, Inc., Ft. Worth, Texas, USA.

The preliminary results are reported here of a large-scale, open-label, six-month study in which patients were recruited from over 700 ophthalmic practices across France. Study enrollment included patients with ocular hypertension, newly diagnosed and previously treated primary open-angle glaucoma patients. Forty-five percent (45%) of the population had no previous glaucoma treatment. Fifty-seven (57%) of the patients previous treated, had received a non-selective beta blocker (NSBB) as single therapy, an additional 10% had previous been treated with NSBB plus a miotic and 4.0% of the patient had received NSBB plus adrenalin. The average age of the population was 64 years with the range being 13 to 94 years. Eighty-four (84%) of the patients had no family history of glaucoma. Other important demographic parameters will be discussed. Ocular examinations and systemic evaluations were administered at baseline and at 1, 3 and 6 months. Betoptic treatment was begun after the baseline examination. Results provide an opportunity to evaluate epidemiological parameters from an ophthalmic population of 6,000 patients. Subsets of the population divided according to previous or no previous ocular medications, single or multiple glaucoma medications will be correlated with ocular efficacy and safety.

MINI-TREPHINE FOR LACRIMAL CANALICULAR OR OTHER OPHTHALMIC DISSECTION

HAMPSON A. SISLER¹ & LIAQUAT ALLARAKHIA²
1 Manhattan Eye, Ear & Throat Hospital New York, New York, USA.
2 Visitec Company, Sarasota, Florida, USA.

A new disposable mini-trephine, having an outer diameter of 0.8 mm and a cutting length of 16 mm, was designed by the authors for "drilling out" scar tissue from an occluded canaliculus at its distal end, just short of entry into the lacrimal sac. An attached syringe with spring activated plunger makes it possible to exert gentle graded

suction on the lumen of the trephine so that trephinated material will be drawn toward the syringe lumen. The extracted tissue plug may be either scar tissue for removal or biopsy material for pathological study. In the case of a scarred distal canaliculus, stenting of the latter with whatever means is desired, should follow the trephinated opening of the closed duct. This gentle and easy method obviates the need for tedious canalicular dissection or less-than-satisfactory force-through methods.

Other suggested uses for the mini-trephine are (1.) orbital biopsies (through a small predissected tract); (2.) Moltano A/C stenting for glaucomatous aqueous egress (The tract having been fashioned by the trephine prior to implantation of the stent (3.) corneal of scleral biopsies or (4.) removal of small global foreign bodies, visible on the surface.

This disposable unit is available from visitec Company, 2043 Whitfield Park Drive, Sarasota, Florida 34243, USA.

DYSTHYROID OPTIC NEUROPATHY

R. TANG & J. KELLAWAY
University of Texas Health Science Center at Houston, Department of Ophthalmology, Houston, Texas, USA.

POST-OPERATIVE ADJUNCTS IN FILTRATION SURGERY

RICHARD J. SIMMONS
Boston, MA, USA.

IMPLANTACIÓN DE LENTE RÍGIDO CON FIJACIÓN CAPSULAR, RESULTADOS DE 2.500 CASOS

RAFAEL YEE

EFFECTS ON MYOPIA AND ASTIGMATISM OF KERATOCONUS BY PENETRATING KERATOPLASTY UTILIZING GRAFTS OF VARIOUS SIZES

L. J. GIRARD
USA

RETINAL COMPLICATIONS FOLLOWING YAG LASER CAPSULOTOMY

R. L. WINSLOW & B. C. TAYLOR
USA

INSTRUMENTATION IN VITREORETINAL SURGERY

M. STEWART & M. B. LANDERS III

ENHANCED ONE MUSCLE RECESSIONS FOR HORIZONTAL DEVIATIONS OF TWENTY-FIVE DIOPTERS OR LESS

D. R. STAGER
USA

COMPLICATIONS OF ARGON LASER PHOTOCOAGULATION OF SUBRETINAL NEOVASCULAR MEMBRANE

J. M. CELORIO; A. E. JALKH, F. P.; NASRALLAH; C. W. ARZABE; C. L. SCHEPENS
USA

CENTRAL SEROUS CHORIORETINOPATHY AFFECTING PATIENTS 60 YEARS OF AGE OR OLDER

D. MADEIRA & H. SCHATZ
USA

TRATAMIENTO MODERNO DE LA QUERATOCONJUNTIVITIS ALERGICAS. EXPERIENCIA EN 1902 ENFERMOS

P. H. VERIN; J. DE CASAMAYOR; D. FRITSCH
Centre Hospitalier Régional de Bordeaux, Service Oph — Hôpital des Enfants, Bordeaux, France.

La clasificación moderna de la conjuntivitis alérgica distingue — la conjuntivitis primaverar, — la querato conjuntivitis atópica, — la conjuntivitis gigante-papilar, pero igualmente la alergia de contacto, la alergia a bacterias y hongos y la alergia asociada al síndrome seco.

La identificación es indispensable para establecer el tratamiento. Los estabilizadores de los mastocitos representan el tratamiento de elección porque están desprovistos de efectos secundarios importantes.

La cortisona se reservará a los casos graves, se prescribirá de segunda intención y estrechamente vigilada a causa del peligro de automedicación, sobre todo de glaucoma.

En los casos de alergia aguda donde los corticoides deberán ser utilizados, se suspenderán lo más rápido posible y se darán conjuntamente los estabilizadores de los mastocitos.

"PTERIGIO: CIRURGIA Y QUIMIOTERAPIA. CURACION TOTAL."

JORGE VASCO-POSADA

Medellín, Colombia.

Durante un período de observación de 5 años, 1983-1988, fueron operados y controlados 500 casos de pterigios primarios y 100 recidivados.

La mitad de cada uno de estos dos grupos, fueron operados con una técnica microquirúrgica, utilizando un colgajo conjuntival pediculado y la otra mitad, utilizando la misma técnica y agregando un tratamiento quimioterápico.

En el primer grupo el índice de recidivas fué del 16%. En el segundo grupo, con la adición de la quimioterapia, las recidivas desaparecieron totalmente.

Este nuevo avance en el tratamiento del Pterigio, obtiene su curación en el 100% de los casos, cosa no lograda hasta ahora con ningún otro procedimiento y sin complicaciones inmediatas ni tardías para las estructuras del ojo, su visión, ni para el estado de salud general del paciente.

DOS CASOS DE RUPTURA DE LA CAPSULA POSTERIOR CON TECNICA ENDOCAPSULAR. COLOCACION DE L.I.O. DE CAMARA POSTERIOR SUTURA CON PROLENE TRANSESCLERAL

ARTURO MALDONADO BAS; JOSÉ LUIS BULACIO; ROBERTO CARRIZO

Córdoba, Argentina.

Se reportan dos casos en los cuales se rompió accidentalmente la cápsula posterior, en su parte superior, durante una técnica endocapsular.

Se practicó vitrectomía anterior y capsulectomía anterior y se colocó una lente de cámara posterior con su hácptica inferior alojada en el surco y apoyada en el resto de cápsula posterior, mientras que su hácptica superior se fijó con una sutura de prolene 9-0 transescleral.

Esta técnica permitió colocar en ambos casos una lente de cámara posterior pese a la ruptura capsular, fijándola de un modo seguro. El postoperatorio y resultado final fueron satisfactorios.

TOXOCARIASIS OCULAR: REVISIÓN DE NUESTROS PACIENTES

CRISTIAN M. DODDS¹; JUAN AMARAL LUNA¹; ENRIQUE S. MALBRAN¹; RICARDO A. DODDS¹; CIPRIANO D'ALESSANDRO¹; RICARDO HULSBUS¹; FERNANDO CARIDE¹; JORGE FOSTER²

1 Centro Oftalmológico Malbran y Fundación Oftalmológica Argentina Jorge Malbran, Buenos Aires, Argentina.
2 Clínica de Microcirugía, Buenos Aires, Argentina.

Se hace una revisión de 13 pacientes con diagnóstico de toxocariasis ocular confirmados con Test de Elisa, que se presentaron a consulta en el Centro Oftalmológico Malbran entre los años 1985-1988. El fondo de ojo mostro en 10 casos una lesión granulomatosa con reacción vítrea moderada o marcada; en un caso era inactiva y 2 poseían un desprendimiento de retina total. Se hace una evaluación de la agudeza visual anterior y posterior al tratamiento, así como los valores obtenidos en el Test de Elisa. Se evalúan los tratamientos clínicos como los quirúrgicos (8 pacientes fueron sujetos a vitrectomía vía pars plana). Un resumen epidemiológico, como también la revisión bibliográfica, son objeto de nuestra presentación.

SIDA EN OFTALMOLOGIA

L. N. FERRAZ DE OLIVEIRA* & ANTÓNIO RODRIGUES

Serviço Univesitário de Oftalmologia - Hospital Egas Moniz - Portugal

Foi feito um estudo clínico e de investigação em doentes da Enfermaria Escolar do Instituto de Higiene e Medicina Tropical de Lisboa, com diagnóstico de Síndrome de Imunodeficiência Adquirida.

O estudo consistiu na observação ao biomicroscópio das pálpebras e conjuntiva, segmento anterior, vítreo, retina (com angiografia) recolha de lágrimas por pipetagem, com ou sem estimulação e pesquisa dos anticorpos pela técnica imunoenzimática (ELISA).

A idade média dos doentes era de 40 anos com desvio padrão de 14 anos.

ARQ. BRAS. OFTAL.
52(4), 1989

A distribuição pelo sexo era idêntica.

No grupo de risco a vida sexual era dominante, com 81%.

A proveniência apresentava uma distribuição equitativa entre doentes existentes no país e os provenientes de zonas endêmicas africanas.

Das manifestações objectivas e subjectivas a secreção conjuntival e as alterações aparentes do CV, apesar da % baixa, parecêu ser significativa.

No grupo dos sinais as alterações ao nível do fundo ocular vítreo e diminuição da A.V. foram consideradas significativas.

Em relação à manifestação clínica que levou o internamento dos doentes desta amostra, a diarreia crónica vinha em primeiro lugar com 38%, seguida de infecções oportunistas com 37%.

A pesquisa dos anticorpos na lágrima acusou uma positividade de 85% no grupo de doentes estudados.

Em relação ao tipo de vírus, 50% dos doentes apresentavam HIV₂, dos quais 19% com lesão ocular; 38% com HIV₁, sendo 12% com lesão ocular estando os restantes 12% com positividade para HIV₁ e HIV₂.

Em termos comparativos, entre os doentes com lesão ocular, 33% pertenciam ao grupo HIV₁, e 38% ao HIV₂, o que não é significativo uma vez que a amostra apresenta um maior número de doentes com HIV₂.

EVALUACION DEL PH Y OTRAS PRUEBAS DE FUNCION LAGRIMAL EN 203 PACIENTES

M. IRADIER; C. ESTRADA; A. G. QUINZAÑOS; E. ORTÍZ; M. LANGREO

Hospital 1º de Octubre — Servicio de Oftalmología, Madrid.

Presentamos un estudio de 203 pacientes, en los que se evaluó el pH lagrimal, tiempo de ruptura de la película lagrimal (BUT), y test de Schirmer, relacionando las variaciones de estas tres pruebas entre sí y con la edad, sexo y patología ocular asociada.

En nuestro trabajo el pH se hace más alcalino en pacientes de mayor edad, en aquellos cuyo BUT y test de Schirmer son patológicos y en los que presentan queratitis. El pH más ácido se encontró en las blefaritis.

CIRUGIA FILTRANTE DE GLAUCOMA CON 5-FLUOROURACILO

CARMEN BARRA; JOSÉ GONZÁLEZ; PATRICIO JARA; MARILINA GONZÁLEZ; T. M. PAULETTE CAZENAVE

Departamento de Oftalmología, Universidad de Concepción y Hospital Clínico Regional de Concepción, Concepción, Chile.

Se administró 5-Fluorouracilo (5-FU) subconjuntival después de cirugía filtrante de glaucoma en 17 ojos con mal pronóstico quirúrgico. El período de seguimiento fue de 6 a 34 meses. Se obtuvo éxito (P.I.O. \leq 21 mmHg con medicamentos hipotensores oculares ó \leq 25 mmHg sin medicamentos hipotensores oculares) en 14 ojos (82%). Defectos del epitelio corneal ocurrieron en la mayoría de los casos (14/17 ojos), se produjo dehiscencia de la incisión conjuntival en dos casos, requiriendo ser resuturado sólo en uno de éstos. Estas complicaciones se deben al efecto antiproliferativo del 5-FU sobre el epitelio corneal y conjuntival y responden bien y rápidamente al tratamiento sin dejar secuelas. No hubo complicaciones oculares serias ni signos de toxicidad sistémica. El uso de 5-FU subconjuntival en el post-operatorio inmediato puede aumentar la posibilidad de éxito de la cirugía filtrante en los glaucomas de mal pronóstico quirúrgico.

TUMORES MALIGNOS PRIMÁRIO DA PALPEBRA: REVISÃO RETROSPECTIVA DE 10 ANOS NO WILLS EYE HOSPITAL

MARCOS C. CUNHA; PATRICK M. FLAHARTY; ANGELA VELODIUS; ROBERT KENNEDY; JOSEPH C. FLANAGAN; RALPH C. EAGLE
Wills Eye Hospital

Todos tumores malignos primário da palpebra submetidos ao laboratório de patologia do Wills Eye Hospital entre 1978 e 1987 foram revisados. Diagnóstico histopatológico confirmado e dados clínicos completos, incluindo idade do paciente, sexo e localização do tumor foram obtidas para 648 lesões. A incidência relativa dos vários tipos de tumores, distribuição com respeito a idade e sexo, local de predileção e mudanças de padrão durante este período são discutidos.

EVOLUÇÃO DA RETINOPATIA DIABÉTICA PRECOZE — ESTUDO ANGIOGRÁFICO E DA PERMEABILIDADE (FLUOROFOTOMETRIA DO VÍTREO)

J. R. FARIA DE ABREU; J. G. CUNHA-VAZ; E. LEITE; J. B. MIRA

Centro de Oftalmologia da Universidade de Coimbra; Hospitais da Universidade de Coimbra — Coimbra — Portugal.

Fez-se estudo prospectivo de 22 diabéticos de tipo I com retinopatia precoce, durante 12 meses por angiografia fluoresceínica e fluorofotometria do vítreo. Verifica-se que as alterações retinianas precoces eram em certos casos reversíveis. O número de microaneurismas manteve-se estável em 57% dos casos diminuí em 160 casos e aumento em 27%. Os doentes que mostraram deterioração macular apresentavam valores fluorotofométricos mais elevados no início ($p < 0,05$).

FLUOROFOTOMETRIA EM DIABETES

J. R. FARIA DE ABREU & J. G. CUNHA-VAZ

Centro de Oftalmologia da Universidade de Coimbra; Hospitais da Universidade de Coimbra — Coimbra — Portugal.

Os AA reveem a metodologia da fluorofotometria e apresentam resumos dos conhecimentos sobre fluorofotometria na diabetes.

A IMUNOQUÍMICA DO AQUOSO NA PATOLOGIA INTRA-OCULAR

J. RIBEIRO DA SILVA & L. PEREIRA NEVES

Instituto de Oftalmologia Dr. Gama Pinto — Lisboa — Portugal.

O estudo da imunológica do aquoso constitui um dado semiológico que pode contribuir para o diagnóstico diferencial de processos patológicos intra-oculares de natureza inflamatória ou degenerativa.

Apontam-se os aspectos clínicos mais relevantes e definem-se os elementos laboratoriais imunológicos que para ele contribuem particularmente no que diz respeito às imunoglobulinas e proteínas inflamatórias de fase aguda.

ASPECTOS RETINOGRÁFICOS E ANGIOFLUORESCENOGRÁFICOS DAS ESTRIAS ANGIÓIDES

F. CARLOS DA MAIA¹ & J. EURICO LISBOA²

1 Serviço de Oftalmologia do Hospital de S. José — Hospitais Cívicos de Lisboa, Lisboa, Portugal.

2 Serviço de Oftalmologia do Hospital de Santo António dos Capuchos — Hospitais Cívicos de Lisboa, Lisboa, Portugal.

Os A.A. baseados na casuística dos Serviços analisam os aspectos retinográficos e angiografoscópicos das estrias angioides, bem como as suas associações e complicações mais frequentes.

LA CRIOTERAPIA PANRETINIANA EN EL TRATAMIENTO DE LAS HEMORRAGIAS VITREAS DIABÉTICAS

M. S. SALORIO; J. FANDIÑO; J. FERNANDEZ-VIGO; A. DIAZ

Departamento de Oftalmología, Facultad de Medicina, Universidad de Santiago de Compostela, España.

Hemos estudiado la eficacia de la crioterapia panretiniana en el tratamiento de las hemorragias en el vítreo de origen diabético, comparando los resultados obtenidos en 41 ojos tratados con un grupo control de 131 ojos de evolución natural.

La evolución del grupo tratado es mejor que la del grupo control, ya que la agudeza visual mejora desde el momento del tratamiento hasta los 24 meses de seguimiento ($p \leq 0,001$), mientras que en el grupo control mejora hasta los 3 meses, para empeorar continuamente después de los 6 meses.

El fondo de ojo en el grupo tratado se aclara en el 73% de los ojos a los 3 meses, en el 76% al año y en el 100% a los 2 años, alcanzándose un 85% de vítreos transparentes a los 18 y 24 meses, mientras que en el grupo control el mayor porcentaje de vítreos transparentes es el alcanzado al año (23%) disminuyendo de nuevo después.

LA FOTOCOAGULACIÓN FOCAL EN LA RETINOPATIA DIABÉTICA SIMPLE. RESULTADOS A LARGO PLAZO

J. FERNANDEZ-VIGO; J. FANDIÑO; M. I. FERNANDEZ; M. S. SALORIO

Departamento de Oftalmología, Facultad de Medicina, Universidad de Santiago de Compostela, España.

Se estudia la eficacia de la fotocoagulación focal en la retinopatía diabética simple a los 3 años del seguimiento, valorando la evolución de la agudeza visual y del fondo de ojo en 80 ojos. Del mismo modo se analizan los fracasos, las refotocoagulaciones y las evoluciones hacia formas isquémicas surgidas durante el seguimiento.

La agudeza visual se mantuvo estable o mejoró en el 80% de los ojos, y los exudados disminuyeron o desaparecieron en más del 75% de los ojos.

El 45% de los fracasos son debidos a la aparición de nuevos focos exudativos. Un 27% de los ojos debieron ser refotocoagulados, y un 32% evolucionaron hacia formas isquémicas.

MYOPIC KERATOMILEUSIS IN SITU. RUIZ TECHNIQUE — INITIAL RESULTS

ARTURO MALDONADO BAS & HUGO DANIEL NANO
Cordoba, Argentina.

Thirty eyes that underwent myopic keratomileusis in situ are presented.

Indications as well as contraindications are pointed out. All the patients had a complete presurgical ophthalmological study. Patients were chosen according to the following criteria:

- Myopic eyes between 8 and 26 Diopters.
- Patients' ages ranging between 20 and 60 years old.
- Contact lens intolerance.

Patients were excluded according to:

- General contraindications for ophthalmological surgery.
- Keratometry: greater than 46 x 46 Diopters less than 40 x 40 Diopters.
- Pachimetry: less than 500 microns greater than 400 microns

- Vascularized corneas or with developmental affections.

- Cataract

- Peripheral retinal holes or tears before treatment.

The surgical data were taken from J.I. Barraquer's myopic keratomileusis in situ program.

The surgical technique is shown in a U-Matic video.

Age, sex, refraction, spherical equivalent pre and post surgery, visual acuity with and without correction before and after surgery, pre and post pachimetry, corneal curvature before and after surgery, follow up times (minimum 3 maximum 10 months) were considered. Complications are pointed out.

In one case myopic keratomileusis was combined with other procedure. Results are also studied.

CORREÇÃO CIRÚRGICA DE MIOPIA COM INTRODUÇÃO DE LENTES INTRA-OCULARES

JOAQUIM TORRES; ANTÓNIO A. P. MARINHO; A. PENA FERREIRA
Instituto de Ciências Biomédicas "Abel Salazar", Hospital Geral de Santo António, Porto, Portugal.

Para a correção cirúrgica de miopias compreendidas entre 10 e 30 dioptrias utilizamos o método de introdução de lentes intra-oculares.

A lente utilizada é do tipo ZB fabricada pela Domilens (França), sendo introduzida na câmara anterior com auxílio de substância viscoelástica.

Na técnica cirúrgica salienta-se a importância da mióse e da hipotensão ocular per-operatória bem como da necessidade de manter sempre a profundidade da câmara anterior.

Foram operados 20 olhos, com um follow-up médio de 6 meses, tendo-se obtido em todos os casos boas acuidades visuais sem o aparecimento de complicações importantes.

Este método parece pois ser de interesse na correção cirúrgica de miopia devido ao baixo custo de material necessário e acessibilidade técnica a qualquer cirurgião experimentado de segmento anterior.

RESULTADOS COMPARATIVOS DE LA CIRURGIA DE RETROCESO Y MICTOMIA DEL OBLICUO MENOR

D. RODRÍGUEZ LAGO DE D'AURIA

Servicio de Oftalmología Pediátrica del Bco. de Previsión Social, Montevideo, Uruguay.

En un lapso de 15 años se realizaron las dos técnicas por el mismo equipo y se evalúan los resultados motores y sensoriales obtenidos.

MICROFTALMOS

D. RODRÍGUEZ LAGO DE D'AURIA

Servicio de Oftalmología Pediátrica del Bco. de Previsión Social, Montevideo, Uruguay.

Se presenta una casuística, estudios genéticos, etiologías probables y ecografías realizadas.

SINDROMES DE CONOS

D. RODRÍGUEZ LAGO DE D'AURIA

Servicio de Oftalmología Pediátrica del Bco. de Previsión Social, Montevideo, Uruguay.

Se estudian niños hermanos pertenecientes a distintas familias, sub clínica para clínica, evolución y resultado de reeducación visual.

PANRETINAL CRYOTHERAPY AND TRABECULECTOMY. SURGICAL TREATMENT IN ACUTE CASES OF DIABETIC NEOVASCULAR GLAUCOMA

M. SANCHEZ SALORIO; J. FERNANDEZ-VIGO; J. CASTRO; A. DIAZ
Department of Ophthalmology, University of Santiago de Compostela, Spain.

We describe the physiopathology of diabetic neovascular glaucoma and the surgical technique employed.

First we perform pan-retinal cryotherapy to stop fibrovascular proliferation causing the goniosynechia. After, we perform trabeculectomy to restore the drainage paths or aqueous humor.

Post-operative complications observed were minimal. In some cases appeared an hyphema that disappeared spontaneously.

TECNICA ENDOSACULAR CONLENTE INTRAOCULAR: ASPIRACION MANUAL CON INSTRUMENTAL DE DISEÑO PROPIO

ARTURO MALDONADO BAS
Cordoba, Argentina.

El autor describe un set compuesto de ansa con irrigación, cánula recta de doble vía, cánulas curvas de doble vía derecha e izquierda, de diseño propio, como también una modificación de la cánula de Simcoe.

Todo este instrumental que se aplicó en un principio a la técnica extracapsular con aspiración manual, es utilizado en la actualidad para la técnica endocapsular.

Se describe esta técnica en cada uno de los pasos.

Se comentan las ventajas de la misma y la aplicación del instrumental antes citado en su realización.

CRITERIOS QUIRURGICOS EN LOS PROGRAMAS DE ATENCION OFTALMOLOGICA EN ZONAS RURALES DEL PERU

CARLOS F. WONG CAM & LUIS TOBARU MIYASHIRO
Organización Peruana de Lucha Contra la Ceguera, Lima, Peru.

En este trabajo reportamos los resultados del trabajo de la Organización Peruana de Lucha contra la ceguera (OPELUCE), efectuado durante 1983 a 1988 en 17 áreas rurales del Perú.

Se analiza los aspectos más saltantes que obligan a reconsiderar los criterios quirúrgicos, muy diferentes a los prevalentes en las ciudades. La ausencia de infraestructura adecuada y las condiciones socio-económicas-culturales de esas poblaciones establecen una diferencia sustancial, por lo que el trabajo médico debe también adaptarse a las limitaciones del medio.

ADHERENCIA BACTERIANA A LENTES DE CONTACTO

M. T. RODRIGUEZ-ARES; J. A. DURAN; C. GARCIA-RIESTRA; A. MALVAR; M. SALORIO

Catedra de Oftalmología, Facultad de Medicina, Universidad de Santiago de Compostela, Santiago de Compostela, España.

Pseudomona aeruginosa es la bacteria que con más frecuencia provoca úlceras corneales en portadores de lentes de contacto, así como la más virulenta en patología corneal.

En este trabajo se estudia la capacidad de adherencia de cuatro cepas de *Pseudomona aeruginosa* a cuatro tipos de lentes de contacto hidrofílicas nuevas de diferentes características. Tras la incubación de *Pseudomona aeruginosa* durante 5, 15, 30 y 60 minutos se demuestra que las bacterias son capaces de adherirse en gran número sobre la superficie de las lentes de contacto. Se observa que distintas cepas de *Pseudomona aeruginosa* poseen diferente capacidad de adherencia a lentes de contacto.

TUMORES DEL NERVIÓ OPTICO. DIAGNOSTICO DIFERENCIAL VENTAJAS DE LA RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR SOBRE LA TOMOGRAFIA COMPUTADA

J. PÉREZ MOREIRAS; L. L. IBOR; M. C. PRADA; E. DIEZ; C. GUTIERREZ
Centro de Orbita, Hospital Clínico Universitario de Galicia, Santiago de Compostela, España.

Se hace una revisión de 22 tumores del nervio óptico (gliomas y meningiomas) sobre un total de 700 casos estudiados en el Centro de Orbita del Hospital Clínico Universitario. Se analizan las ventajas de la R.M. sobre la T.C. para conocer los límites y extensión del tumor con lo cual, el cirujano puede programar con gran exactitud quirúrgica, ya sea orbitaria o con extensión intracanal.

Se estudian las imágenes de 22 casos estudiados con T.C. y de 11 casos estudiados con R.M.

BLEFAROPLASTIA A CIELO ABIERTO DE PÁRPADOS SUPERIORES MODIFICADA: TECNICA QUIRURGICA

L. W. LU & R. CORDERO

Andrew Kaul Memorial Hospital, USA.

La Blefaroplastia de párpados superiores, como todo procedimiento quirúrgico cosmético, requiere un plan pre-operatorio y una conversación con el paciente de los resultados que se esperan conseguir.

Las metas de la blefaroplastia de los párpados superiores son las de conseguir sulcos palpebrales simétricos y apropiados, y de remover la piel redundante y grasa excesiva, pero es aun más importante la mejoría de la propia imagen del paciente física y siquicamente.

Presentamos la técnica quirúrgica para blefaroplastia de párpados superiores que se realiza en el Departamento de Oftalmología del Andrew Kaul Memorial Hospital, Pennsylvania, Estados Unidos.

INCISION ESCLERAL PARA LA CIRUGIA DE CATARATA

NORBERTO DANTE PÉREZ; DELIA R. D'AURIA;
FERNANDO DE SANTIAGO; ADRIÁN ANTES; CARLOS DE MARÍA;
SANTIAGO PÉREZ; ENRIQUE DARTAYETTE
Montevideo, Uruguay.

Comenzamos en mayo de 1977 a operar cataratas con la variante de incisión escleral con la finalidad de, al apartar la herida y sutura del limbo, lograr un cierre más firme y mayor confort para el paciente.

Con el tiempo observamos con nuestra experiencia y con técnicas similares de otros autores, que el astigmatismo inducido post-quirúrgico cambiaba sensiblemente con respecto a las técnicas clásicas.

Se hizo un estudio prospectivo de 20 pacientes a los cuales se les realizó una extracción extracapsular de catarata con incisión escleral con y sin implante intraocular.

La finalidad fue estudiar las variaciones del astigmatismo post-quirúrgico, comparar el resultado con otras técnicas y evaluar la incidencia de efectos colaterales.

La técnica realizada fué en todos los casos la siguiente: Se practica un colgajo conjuntival a base fornix. Incisión escleral a 4 mm. del limbo y paralela a éste de hora 10 a hora 2. La profundidad es de 0.3 a 0.4 del espesor escleral. A continuación se realiza una disección de la esclera en forma lamelar hasta el limbo invadiendo el área gris. Practicamos luego un surco corneal y se hace la entrada a la cámara anterior con bisturí completando la herida con tijera.

Se colocan puntos de seda negra y se procede a la extracción extracapsular. Se cierra luego en un plano escleral con nylon 10.0.

Los resultados están siendo evaluados y procesados en forma estadística.

RIESGO DEL USO DE LENTES DE CONTACTO: QUERATITIS POR ACANTHAMOEBA

FERNANDO DE SANTIAGO; RAUL RODRIGUES BARRIOS; LUIS CALEGARI; WALTER MEERHOFF
Montevideo, Uruguay.

La infección por *Acanthamoeba* es una enfermedad terrible que amenaza principalmente a los usuarios de lentes de contacto.

De los varios casos diagnosticados en nuestro país seleccionamos uno que nos permite describir cómo hicimos el diagnóstico a pesar de carecer de técnicas sofisticadas.

La prevención en estos casos es lo más importante ya que medidas terapéuticas que se dispone a la fecha distan mucho de ser eficaces.

MEMBRANAS EPIRETINIANAS IDIOPATICAS

RICARDO INFANTE-DE GERMÁN RIBÓN & ALVARO RODRIGUEZ-GONZÁLES
Bogotá, Colombia.

Se revisaron más de 15.000 historias clínicas del consultorio privado de uno de los autores, encontrándose aproximadamente 200 pacientes con membranas epirretinianas. Se seleccionaron aquellos casos sin ningún tipo de patología asociada. Se presenta dicha casuística con un estudio muy completo de la entidad desde el punto de vista clínico y en algunos casos quirúrgico.

RESULTADOS DEL USO DEL ACEITE DE SILICON INTRAOCULAR EN CIRUGIA VITREO RETINIANA

RICARDO INFANTE-DE GERMÁN RIBÓN
Bogotá, Colombia

Se hace una revisión del uso del aceite de silicón en cirugía vítreo retiniana y un análisis muy completo de las complicaciones. Se presenta igualmente una casuística personal en relación con resul-

tados anatómicos y funcionales después del uso del aceite de silicón, así como de las complicaciones comparada con las experiencias de otros autores.

FLUORESCENOGRAFIA Y FLUORESCINOSCOPIA POR VIA ORAL: DETERMINACION DE NIVELES SERICOS E INTERES CLINICO

F. GOMEZ-ULLA; A. MALVAR; M. PARAFITA; C. ALDEMUNDE

Universidad de Santiago de Compostela, Hospital Clinico Universitario, Cátedra de Oftalmología, Santiago de Compostela, España.

Se estudian treinta pacientes a los que se les ha administrado fluoresceína en cápsulas (500 mg. por cada 15 kg de peso). Se dividen en dos grupos: quince pacientes en ayunas y 15 después de la ingesta de alimentos; un tercer grupo con administración intravenosa de fluoresceína se utiliza como control.

Se determinan los niveles séricos de concentración de fluoresceína y su máxima fluorescencia en fondo de ojo (como término medio a los treinta minutos de la ingestión de las cápsulas). Se presentan las principales indicaciones en la práctica clínica.

TRES AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL TRATAMIENTO DEL DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA MEDIANTE IRGE-NEUMORRETINOPEXIA

C. CAPEANS; M. SANCHEZ-SALORIO; J. ACOSTA; J. MAREY; M. J. COPENA; M. T. RODRIGUES-ARES

Universidad de Santiago de Compostela, Hospital Clinico Universitario, Cátedra de Oftalmología, Santiago de Compostela, España.

Se estudian 150 pacientes afectos de desprendimiento de la retina, tratados quirúrgicamente mediante inyecciones repetidas de gas expandible (SF₆) y la aplicación de fotocoagulación o crioterapia.

Esta cirugía ha sido utilizada como técnica única o bien asociada a cirugía de indentación escleral sectorial o circular.

Se describen modificaciones a la técnica original, resultados a corto y largo plazo, indicaciones para IRGE-Neumoretinopexia bien como cirugía única o como técnica asociada a cirugía externa, complicaciones así como recidivas a corto y medio plazo.

APLICAÇÕES CLÍNICAS DA MICROSCOPIA ESPECULAR DO ENDOTÉLIO CORNEANO

S. MORELLO JR.; H. LEIBOWITZ; R. LAING

Boston University School of Medicine, Department of Ophthalmology, Boston, USA.

O microscópio especular é um microscópio de luz refletida. Ele utiliza a luz refletida por uma interface óptica para a formação da imagem a ser analisada.

Atualmente o microscópio especular é principalmente utilizado para a avaliação do endotélio corneano.

A avaliação do endotélio corneano pode ser feita tanto quantitativamente como qualitativamente.

Na análise qualitativa, a avaliação celular quanto a existência de estruturas intra e/ou extra celulares normais ou anormais (em tamanho e número), forma, tamanho, e limites e interseções celulares são examinadas em detalhe.

Na análise quantitativa a finalidade é a obtenção de um valor que corresponda ao status do endotélio corneano. Dois métodos equivalentes tem sido usados: A análise do tamanho médio da área celular e a densidade celular.

Os achados da microscopia especular em vivo nos fazem concluir que há alterações do endotélio corneano com a idade e com diversas patologias corneanas.

A elevação da pressão intraocular pelo glaucoma produz um trauma endotelial que pode resultar em uma alteração da população celular do endotélio corneano, como também ocorre com as cirurgias de catarata, transplantes de córnea, uso de lentes intraoculares, uso de soluções de irrigação, trauma, e diversas outras patologias de córneas tais como: distrofia de Fuchs, síndrome endotelial iridocorneana, ceratocône, contato vitreocorneano, e a epitelização da câmara anterior.

EPIQUERATOFAQUIA EN EL NIÑO, CON LENTICULO NO LIOFILIZADO

A. AGUIRE VILA-CORO; J. D. GOOSEY; T. C. PRAGER

University of Texas Health Science Center at Houston, Hermann Eye Center, Houston, USA.

Efectuamos epiqueratofaquia con lenticulos no liofilizados en 28 niños (37 ojos afaquicos) de edades comprendidas entre 1 y 7 años (media = 4 años). Los pacientes fueron seguidos postoperatoria-

mente entre 6 meses y 3 años. El lenticulo recupero transparencia plena a los 18 días. La refracción postoperatoria se estabilizo a los 3 meses. La ametropia residual (equivalente esferico) fue inferior a 1D en 40%, inferior a 3 D en 85% y de 8 D en un caso, con cilindros de 0 — 5.5 D (media = 0.75 D, desviacion estandar 1,55 D). La agudeza visual a los 6 meses fue de 0,8 — 0,05 (con correccion), 0,4 — 0,05 (sin correccion). Como complicaciones tuvimos epitelio en la interfase (7 casos, 19%), opacificación del injerto que requirio reoperación (2 casos, 5%) y ametropia residual que requirio reoperación (1 caso, 3%). Nuestros resultados sugieren que la epiqueratofaquia con lenticulo no liofilizado debe ser considerada para la rehabilitación del niño afaquico.

PREVALENCIA DE DEGENERACION EN LATTICE EN MIOPIA ALTA

CELORIO, J. M. & PRUETT, R. C.

Eye Research Institute of Retina Foundation and Retina Associates, Boston, Mass., USA.

Es bien documentado por diferentes autores que los ojos con incremento del diametro axial del globo ocular, tienen una mayor prevalencia de degeneración en lattice.

Nosotros revisamos los expedientes de 150 pacientes (225 ojos) con diagnostico de miopia alta (- 8 dioptrías o más) para determinar la relacion entre el diametro axial del globo ocular y la prevalencia de degeneracion en lattice.

Se formaron 4 grupos para nuestro estudio: 1) - 8 dioptrías a - 11.75 dioptrías; 2) - 12 dioptrías a - 15.75 dioptrías; 3) - 16 dioptrías a - 19.75 dioptrías; 4) - 20 dioptrías o más.

En el primer grupo encontramos una prevalencia de ojos con lattice del 25% contra 75% sin presencia de lattice. En el segundo grupo, la prevalencia de lattice fue del 20% contra el 80% sin presencia de lattice. En el tercer grupo la prevalencia de lattice disminuyó notablemente a un 4% contra 96% sin presencia de lattice y finalmente en nuestro ultimo grupo la prevalencia de lattice fue de 2% contra 98% sin presencia de lattice.

La diferencia encontrada entre los diferentes grupos fue estadísticamente significativa ($\chi^2 = 35.48$, $p < 0.0002$).

EPIQUERATOPLASTIA PARA LA CORRECCION DE LA MIOPIA: RESULTADOS

J. D. GOOSEY; THOMAS C. PRAGER; A. AGUIRE VILA-CORO

University of Texas Health Science Center at Houston, Houston, Texas, USA.

Trece cirujanos efectuaron un total de 139 epiqueratoplastias para la corrección de miopia en 93 pacientes. Entre ellas hubo catorce reintervenciones. Informamos de 114 cirurgias primarias (no reintervenciones) con datos sobre 98 casos a los seis meses, y 82 casos a los 12 meses. Nueve de las reintervenciones fueron seguidas durante 12 meses. Un analisis de solo aquellos pacientes que tenían agudeza visual preoperatoria de 20/40 o mejor, demostro que la agudeza visual postoperatoria sin corrección fue de 20/40 o mejor en 66% (41/71) a los 3 meses, 64% (48/75) a los 6 meses y 53% (32/60) a los doce meses. La media y la mediana del equivalente esferico mostraron miopia gradualmente progresiva (regresion del efecto quirúrgico) del cuarto al doceavo mes postoperatorio. El grupo de pacientes con miopia baja mostro regresion significativa a lo largo del tiempo, siendo la probabilidad de regresion 1700 veces mayor en pacientes de edad inferior a 25 años que en los mayores de 25 años. La regresion en los grupos de pacientes con miopia moderada y alta no mostro relacion con la edad.

DESPRENDIMIENTO DE RETINA. TÉCNICA QUIRURGICA SIMPLIFICADA PARA CASOS SELECCIONADOS

R. N. BORRONE; Q. CHAVEZ; O. GOSSN; M. SURACI

Sección Retina, Servicio de Oftalmología, Hospital Italiano, Buenos Aires, Argentina.

Se describe un protocolo quirúrgico para tratar determinados desprendimientos de retina regmatógenos. Las etapas fundamentales son: 1) anestesia local subconjuntival; 2) utilización de suturas esclerales de tracción reemplazando a los lazos convencionales en los rectos; 3) prescindencia de las técnicas de indentación; 4) punción evacuadora de líquido subretinal; 5) criopexia retinal intraoperatoria u optativamente, según el caso, fotocoagulación difusa al post-operatorio inmediato y 6) inyección de aire intravitreo en burbuja de gran volumen (1,5 - 2 ml).

Se destacan los criterios de inclusión y el tiempo quirúrgico mínimo que requiere (no supera los 30 minutos). Constituye una alternativa entre la retinopexia neumática y las técnicas convencionales.

EPIDEMIOLOGÍA DEL ESTRABISMO EN VALPARAISO

FERNANDO MEYER M.; CARLOS CAMPUSANO M; VERONICA FLORES R.

Cátedra de Oftalmología — Facultad de Medicina Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile.

Se revisaron 3.392 estrabismos horizontales correspondientes a los últimos 20 años del Departamento de Estrabismo del Hospital Van Buren de Valparaíso.

En ellos se estudiaron los datos epidemiológicos básicos: tipos de desviación, sexo, edad de aparición y antecedentes hereditarios.

Se observó que en nuestra población hay una incidencia relativa mayor de exotropías que en otras poblaciones lo que podría atribuirse a que la población en si es diferente.

Las exotropías son más frecuentes en las mujeres, no habiendo diferencia de sexos en las endotropías.

Las endotropías son de aparición más precoz que las exotropías.

Los antecedentes hereditarios son importantes en los estrabismos (1/3 de la Población) no existiendo diferencia entre las endo y exotropías.

IMMUNOTERAPIA CON FACTOR DE TRANSFERENCIA EN PACIENTES CON QUERATITIS HERPÉTICA

C. CANELA¹; E. BAROJAS¹; A. PEREZ¹; M. A. E. MERCADILLO¹; L. PADIERNA²; E. REVILLA²; J. SACHEZ²; V. CASAS²; J. PADIERNA²

1 Hospital asociación para evitar la ceguera en México;

2 Departamento de Inmunología, Escuela Nacional de Ciencias Biológicas Instituto Politécnico Nacional. México, México.

Algunas drogas antivirales han inactivado el periodo agudo de la queratitis herpética pero no han sido capaces de prevenir recidivas, que son las responsables de la gravedad del problema. Por lo tanto nosotros usamos el factor de transferencia como un inmunomodulador, como una alternativa de tratamiento.

Se estudiaron 10 pacientes con diagnóstico clínico de queratitis herpética en fase aguda que habían presenciando menos 2 recurrencias con un promedio de edad de 30.6 años y de recidivas de 2.2 meses, fueron excluidos todos aquellos pacientes que presentaban enfermedades sistémicas agregadas. A todos nuestros pacientes se les realizó perfil inmunológico completo. Se suspendió cualquier droga antiviral tópica o sistémica en uso. Y se trató con factor de transferencia 1 unidad por semana por 10 semanas, después 1 unidad cada mes por 8 meses. El promedio de seguimiento de nuestros casos es de 2 años.

Con este tratamiento no solo pudimos controlar la fase aguda del padecimiento sino que aumentamos el intervalo de promedio de recurrencias a 2 años.

RESULTADOS DE LA CIRUGIA INTERCAPSULAR Y COLOCACION DELENTE INTRAOCULAR

C. CANELA; B. GARIBAY; E. BAROJAS; R. MARTINEZ; A. GARZA

Hospital Asociación para Evitar la Ceguera en México. México, México.

Se presentan los resultados de 80 casos de extracción intercapsular e implante de lente intraocular de cámara posterior en la bolsa capsular, realizada en el Hospital Asociación para Evitar la Ceguera en México, entre enero de 1987 y marzo de 1988.

El rango de edad de los pacientes fue de 20 — 86 años con un promedio de 65.13 años. A todos ellos se les insertó lente de cámara posterior. Al 95% (76 pacientes) el lente de cámara posterior se colocó en la bolsa capsular y el 5% restante en el sulcus; esto es debió a la ruptura de cápsula posterior y pérdida de vitreo en 4%.

Se obtuvo agudeza visual postoperatoria 6/10 o mejor en el 20% de los casos o sea 16 ojos y capacidad visual postquirúrgica 6/10 o mejor en 40 ojos (50%).

Las complicaciones postquirúrgicas fueron: atrofia de iris en el sector superior en el 85% (68 ojos), opacidad de la cápsula posterior que causa disminución de la agudeza visual en 6 ojos (7.05%), descompensación corneal en 3 casos (3.75%) y endoftalmitis en 1 ojo (1.25%).

El promedio de astigmatismo postquirúrgico a los 3 meses de la intervención fue de 2.58 dioptrías y el promedio de erros refractivo con respecto al cálculo del lente intraocular, fue de 1.5 dioptrías.

EVALUACION OFTALMOLOGICA E INMULOGICA DE PACIENTES CON QUERATITIS HERPÉTICA

C. CANELA¹; E. BOROJAS¹; A. PEREZ¹; M. A. E. MIER¹; L. PADIERNA²; E. REVILLA²; J. SANCHEZ²; V. CASAS²; J. PADIERNA²

1 Hospital Asociación para Evitar la Ceguera en México;

2 Departamento de Inmunología, Escuela Nacional de Ciencias Biológicas, Instituto Politécnico Nacional. México, México.

La participación de la respuesta inmune de tipo celular (RIC) en el control de la enfermedad con etiología viral es hecho comprobado por diversos autores. Se estudiaron 18 pacientes que reunieron los criterios clínicos para considerarlos con queratitis herpética (QH); la edad promedio fue 16.7 años y el tiempo de evolución de 1.98 años. La cuantificación de linfocitos T y "B" por la técnica de rosetas E y EAC respectivamente, en el cual existió una ligera baja en los T (X = 40.3, normal 50 ± 8). Los linfocitos T totales por anticuerpos monoclonales se encuentran disminuidos (X = 47.0, normal 66 ± 12), la relación T cooperadores / T supresores es menor que la normal (X = 1.15, normal 1.3 — 1.8) y la RIC a antígenos ubicuos "in vivo" medidos por intradermoreacciones e "in vitro" por la inhibición de la migración de los leucocitos resultó disminuida (P > 0.05).

En general la RIC se encuentra abatida, lo que justifica el uso de inmunomoduladores en una segunda fase del estudio.

AMAUROSIS CONGENITA DE LEBER ASOCIADA CON "COLOBOMA" MACULAR: ESTUDIO CLINICO Y ELECTROFISIOLÓGICO EM 8 CASOS

J. M. JIMENEZ; R. RAMOS; H. QUIROZ; M. DE REGIL

Hospital Asociación para Evitar la Ceguera en México. México, México.

Se reportan los resultados de un estudio clínico prospectivo efectuado en el Hospital para Evitar la Ceguera en México, en el cual fueron incluidos todos los casos con diagnóstico de Amaurosis Congénita de Leber, diagnosticados durante el año de 1988. En total se estudiaron 24 casos; de estos, 8 cursaron como "Coloboma Macular Bilateral", siendo este un cuadro que no se ha reportado previamente en nuestro medio y raramente reportado en la literatura mundial.

Se describen los resultados del estudio clínico, genético, fluorangiográfico y electrofisiológico. La edad inicio fue durante el primer año de vida.

La agudeza visual menor de 20/200 en todos los casos; el patrón hereditario fué autosómico recesivo. La fluoroangiografía delimitó el área de atrofia Corioretinina, el hallazgo clásico fué la presencia de una lesión de aspecto atrófico, bilateral y simétrica localizada en el área macular, que semeja a un coloboma con bordes hiperpigmentados, en todos los casos se encontraron retinopatía pigmentaria asociada, palidez de papila y el electroretinograma fué clásicamente extinguido.

PAÑOFTALMITIS POR SERRATIA

F. SCATTINI; O. CROXATTO; A. CARMINATTI

Instituto Privado de Ojos: Dr. Scattini. Buenos Aires, Argentina.

Se interviene un paciente de sexo masculino que presenta catarata total en ojo izquierdo. El acto quirúrgico se efectúa sin complicaciones intraoperatorias. El post operatorio inmediato evoluciona favorablemente alcanzando una agudeza visual de 4/10.

Transcurridos 6 días de la faecoexéresis el enfermo sufre traumatismo en dicho ojo, evidenciando a las 24 hs. signos de infección endoocular. Se le efectúa punción de cámara con fines diagnósticos y tratamiento, administrándose la medicación por vía local y general.

El proceso infeccioso evoluciona hacia una panoftalmía debiéndose efectuar la evisceración.

Dicho material es enviado al laboratorio bacteriológico y a anatomía patológica.

Los resultados obtenidos informan: Serratia s/p, dato que es confirmado por los estudios anatómo patológicos.

QUERATOMICOSIS POR CLADORRHINUM

F. SCATTINI & R. ZAPATER

Instituto Privado de Ojos: Dr. Scattini. Buenos Aires, Argentina.

Por primera vez en la Literatura Mundial, se aísla Cladorrhinum en un caso de queratomicosis.

Un niño de 14 años es el paciente, quién, al cuidado de caballos de carrera sufre una úlcera de córnea al clavárselo una pajita; posteriormente se complica con un hipopion.

El examen directo del frotis de material corneal muestra numerosos filamentos fúngicos, siendo el cultivo en medio Saboreaud quién identifica el hongo.

Se lo trata con miconazol cada 3 hs., atropina cada 8 horas y oclusión ocular.

Al dar el alta la agudeza visual es de 8/10 con lente de contacto.

CEGUERA LEGAL: PREVALENCIA Y CAUSAS PRINCIPALES EN UN HOSPITAL DE CONCENTRACIÓN OFTALMOLÓGICA EN MÉXICO

A. SANTOS¹; J. A. PACZKA¹; L. M. ZERTUCHE¹; R. O'KELARD²; H. QUIROZ²

1 Laboratorio de Cirugía Experimental;

2 Departamento de Consulta Externa.
Hospital Oftalmológico de la Asociación Para Evitar la Ceguera en México. México.

Se determinaron la prevalencia y las causas principales de ceguera ligal en una muestra de 2.660 pacientes que fueron examinados por primera ocasión en el Departamento de Consulta Externa de un hospital de concentración oftalmológica en México. Este estudio reveló que el 6.80% de la población que acude a nuestro hospital es legalmente ciega, y que las causas principales de esta condición en orden de frecuencia son: catarata (32.04%), retinopatía diabética (17.68%), glaucoma (15.47%), desprendimiento de retina (6.08%), miopía degenerativa (4.98%), anomalías congénitas (3.87%), degeneración macular relacionada a la edad (3.31%), atrofia óptica (3.31%), opacidad corneal no tracomatosa (2.76%), distrofias retinianas hereditarias (2.21%).

MICROSCOPIA ELECTRONICA DE BARRIDO DE LA CABEZA DEL NERVIÓ ÓPTICO

CARLOS DEMARÍA

Departamento de Oftalmología. Hospital de Clínicas. Montevideo, Uruguay.

Se trata de un trabajo realizado durante mi residencia en la cátedra de Oftalmología de la Universidad de Gunma, Japón, momento en que tuve la oportunidad de utilizar para el trabajo, un microscopio electrónico de barrido marca Hitachi S-700.

Se ha estudiado y fotografiado la papila óptica en ojos de autopsia, luego de ser tratado con baño de platino para que su superficie sea impermeable a los electrones del barrido. De esta forma cobraron relieve estructuras normalmente transparentes, como los restos del sistema hialoideo. La incidencia de estos restos es mayor que la observada oftalmoscópicamente, al ser observada la papila — con el microscopio electrónico de barrido.

Se hace una descripción de la anatomía de la región y reconocimiento de estructuras.

En total son siete fotografías, que junto con algunos cuadros explicativos cabrían bien en un panel, se así Us. los dispusieran.

IMPORTANCIA PRONOSTICA DE LA RELACIÓN RETINOVITREA EN LA RETINOPATÍA DIABÉTICA

CARLOS DEMARÍA

Departamento de Oftalmología. Hospital de Clínicas. Montevideo, Uruguay.

Hemos seguido la evolución de más de cien pacientes diabéticos en los que hemos registrado principalmente la relación entre el vítreo y la retina, además de establecer el estado de la retinopatía. La evolución ha sido de un año, y la existencia o no de desprendimiento posterior espontáneo del vítreo se ha diagnosticado utilizando la biomicroscopía.

Todos los casos que presentaron elementos de riesgo retiniano o en aquellos casos en que hubiera sospechas de la existencia de áreas de no perfusión, se ha realizado angiografía y eventualmente láser. Se han realizado fotografías panorámicas de los casos en que hay asimetría de la retinopatía sin existir alguna otra causa para ello, otra que el desprendimiento vítreo en el ojo con menores complicaciones de la proliferación.

Con la hipótesis de que el desprendimiento vítreo posterior previo a la instalación de la fase proliferativa ayuda en cierta forma a que la retina se vea exenta de tracciones vítreas, y que el vítreo se vea exento de hemorragias intravítreas, examinamos cuidadosamente los casos mencionados, comprobando que hay menor incidencia de hemorragias de cuerpo vítreo y de tracciones retinianas en los ojos que presentaron desde el inicio el desprendimiento del vítreo, o en aquellos que los instalaron en la evolución.

Se presentarán métodos, materiales, hallazgos, resultados, fotografías y conclusiones.

SEGUIMIENTO A LO LARGO DE 3 AÑOS DO DESPRENDIMIENTO DE RETINA SECUNDARIOS A DESGARROS GIGANTES DE RETINA TRATADOS CON NUEVA TÉCNICA QUIRÚRGICA

DODDS, CRISTIAN M.; DODDS, RICARDO A.; CHARLES, DANIEL; IRARRAZAVAL, ARTURO

Centro Oftalmológico Malbran y Fundación Oftalmológica Argentina Jorge Malbran. Buenos Aires, Argentina.

Se considera un desgarro gigante de retina cuando el mismo sobrepasa un cuadrante de la misma. Son desprendimientos de retina traccionales con altísima incidencia de proliferación vitreoretinal (P.V.R.) secundaria. Se presenta en este trabajo el resultado a lo largo de tres años de seguimiento de 9 desgarros gigantes de retina. Los mismos fueron tratados en forma exitosa en el Centro Oftalmológico

Malbran por los autores mediante una técnica combinada. La misma consistió en pexia con diatermia en el bolsillo escleral, implante de silicón, punción enclavadora de la retina en dicho bolsillo, más vitrectomía con colocación de aceite de silicón.

TUMOR INFLAMATORIO DEL POLO POSTERIOR. PRESENTACIÓN INUSUAL DE UN CASO E CORIORETINOPATIA MULTIFOCAL

JULIO A. URRETS-ZAVALIA^{1, 2}; CLAUDIO P. JUAREZ¹; JORGE L. ROMERO¹; SERGIO H. LUCCHINI²

1 Centro de Ojos Romagosa; 2 Servicio de Oftalmología, Hospital Nacional de Clínicas. Córdoba, Argentina.

Los autores presentan el caso de un paciente de sexo femenino de mediana edad que presentó una tumoración blanquecina, prominentemente, en el polo posterior de su ojo derecho, comprometiéndolo presumiblemente al epitelio pigmentario de la retina y la coriocapilar. Dicha tumoración regresó rápida y completamente con el tratamiento médico instituido. Acompañaban a este cuadro una discreta reacción iridociliar, una moderada vitritis, papilitis y una corioretinopatía multifocal franca, todo ello en ambos ojos.

El tratamiento y la evolución, así como las diferentes alternativas diagnósticas planteadas serán discutidos.

FACOEMULSIFICACIÓN ENDOCAPSULAR

L. VAZQUEZ & B. DE MENDONÇA

Instituto Oftalmológico Del Caribe e Universidade de Porto Rico. Mayagüez, Porto Rico.

Facoemulsificação tem sido uma técnica controversial na cirurgia de catarata desde sua idealização por Kelman em 1967. Mesmo hoje apesar do crescente interesse que tem despertado devido a possibilidade de se implantar através de uma incisão de 3 mm, uma lente dobrável ou hidratável, somente 15% dos oftalmologistas norte-americanos a executam, sendo que em outros países o número de cirurgias ainda é muito menor devido ao custo do equipamento e sofisticação técnica. Célebres cirurgiões adeptos da facoemulsificação a abandonaram e outros desenvolveram métodos onde existe maior segurança em seu desempenho e resultado.

Os autores apresentam e tentam despertar interesse pela facoemulsificação endocapsular onde tanto utilizando a técnica bimanual ou não, se objetiva a emulsificação nuclear mantendo a capsula anterior o mais intacta possível e consequentemente ter a proteção endotelial assegurada durante o procedimento.

ANOMALIAS LACRIMALES EN DISMORFIAS FACIALES: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

A. AGUIRRE VILA-CORO & M. GARCIA MARCOS

University of Texas, Health Science Center at Houston, Hermann Eye Center, Houston, Texas, U.S.A.

Cuatro pacientes con síndromes congénitos con pequeña afectación facial (síndromes de Robinow, Brachmann-de Lange y dos casos no clasificados) presentaron ausencia congénita bilateral de canalículo lacrimal superior. Estos cuatro, tres pacientes mas con telecanto y ausencia congénita bilateral de canalículo lacrimal superior, y otros dos pacientes con obliteración extensa adquirida de un canalículo lacrimal superior (total: 16 casos, 9 pacientes), presentaban también atresia del ostium lacrimale resistente a los sondajes terapéuticos. Todos los casos fueron comprobados por dacriocistorradiografía con sustracción digital osea y por cirugía exploratoria. Todos los casos fueron tratados con éxito por medio de una intubación monocanalicular con tubo de silicona, cuya técnica se expone en detalle.

GONIOTOMIA CON MATERIAL VISCOELASTICO

A. AGUIRRE VILA-CORO; J. B. ARNOULT; M. L. MAZOW

University of Texas, Health Science Center at Houston, Hermann Eye Center, Houston, Texas, U.S.A.

Los materiales viscoelásticos actuales (2 x 10⁶ daltons) permiten modificar la técnica clásica de goniotomía.

Tras evacuar el humor acuoso de las cámaras anterior y posterior, se instala material viscoelástico en la cámara anterior y sobre la cornea. La cámara anterior se mantiene así con la profundidad deseada durante toda la intervención, lo que permite efectuar con comodidad goniotomías de hasta 360°. El material viscoelástico intraocular tiene un efecto hemostático y protector del endotelio, iris cristalino. También evita la formación de burbujas bajo da lente de goniotomía y proporciona el mismo índice de refracción a ambos lados de la cornea. 6 ojos (3 pacientes) intervenidos con esta técnica evolucionaron con normalización de la tensión intraocular, disminución de la excavación papilar, aclaramiento de la cornea y desaparición de los síntomas (fotofobia, lagrimeo). Nuestra experiencia sugiere que la goniotomía es mas sencilla y segura con técnicas de viscoscirugía.

ASPECTOS EMBRIOLOGICOS Y ANATOMICOS DEL CRISTALINO Y DE LA ZONULA DE ZIIN; SU IMPORTANCIA EN CIRUGIA DE CATARATA Y ENLENTE INTRAOCULAR

CARLOS A. DESIO

Servicio de Oftalmología del Hospital Zonal San Martín, Argentina.

Se demuestra desde los dos y medio meses de vida intrauterina la aparición de la Zónula de Zinn y cápsula del cristalino.

Se estudia el desarrollo hasta los noventa años de edad y se demuestra con claridad la importancia que estos elementos tienen en el futuro cuando se efectúa la cirugía extracapsular de la catarata.

Se indican elementos a tener presente en dicha cirugía para evitar opacidades secundarias a la colocación del lente intraocular.

ESTUDO EPIDEMIOLÓGICO DOS EFEITOS DA LUZ SOLAR NA RETINA HUMANA

J. CASTRO-CORREIA; M. F. COUTINHO; J. MAIA; A. COELHO DA SILVA; FALCÃO REIS; VITOR ROSAS, F. PRÉZIA

Hospital S. João Faculdade de Medicina de Porto, Portugal.

PLURIFORMACION OCULAR Y SISTEMICA: REPORTE DE UN CASO ESPORADICO

S. F. LERNER & R. A. COHEN

Hospital Oftalmológico Nacional Santa Lucía. Buenos Aires, República Argentina.

MANEJO DE LA CATARATA COMPLICADA

JOSÉ ANTONIO CLAROS BERNAL

Servicio de Traumatología Ocular Del Instituto de Oftalmología Conde de Valenciana. México.

BLEFARITE POR ARTRÓPODOS

RAFAEL CORDERO MORENO

Instituto de Oftalmología Caracas. Venezuela.

EXPLANTE DE LIO Y ESTUDIO CLINICOPATOLÓGICO EN UN CASO DE ENDOFTALMITIS CRÓNICA POR PROPIONEBACTERIUM ACNÉ

R. DONOSO; G. GONZÁLEZ; J. H. CROXATTO

Santiago, Chile.

IMPLANTACIÓN SECUNDARIA DE LIO. ENFASIS EN LA TÉCNICA QUIRÚRGICA

RODRIGO DONOSO & JOSÉ BERROCAL

Santiago, Chile.

CAPSULOTOMIA EN "U" PARA IMPLANTACIÓN DE LIO EN EL SACO

RODRIGO DONOSO & JOSÉ BERROCAL

Santiago, Chile.

MANEJO QUIRÚRGICO EN LA QUEROTOPATÍA BULOSA POST-FACOÉRESIS

RODRIGO DONOSO

Santiago, Chile.

RETINITIS EN UN CASO FATAL DE PANENCEFALITIS SUBAGUDA ESCLEROSANTE

RODRIGO DONOSO; EUGENIO MAUL; JUAN VERDAGUER

Santiago, Chile.

LA RECIDIVA EN EL PTERIGION

JAIME SOLARES-ZAMORA

Cochabamba, Bolivia.

EVALUACIÓN DE 47 CASOS DE RETINOBLASTOMA

AMADA BERMÚDEZ; MIGUEL MOLINA; EDWARD GROM

Instituto Médico del Este. Caracas, Venezuela.

GRANDEZA DE LA OFTALMOLOGIA

EDWARD GROM

Instituto Médico del Este. Caracas, Venezuela.

ARQ. BRAS. OFTAL.
52(4), 1989

DESPRENDIMIENTOS SERO-HEMORRAGICOS MACULARES EN JOVENES, PRESUMIBLEMENTE DEBIDOS A TOXOCARA CANIS

ALVARO RODRIGUEZ & FRANCISCO JOSE RODRIGUEZ

DESPRENDIMIENTO DE RETINA EN LA TOXOCARIASIS OCULAR

ALVARO RODRIGUEZ & FRANCISCO JOSE RODRIGUEZ

LUZ INFRARROJA Y CATARATA SENIL

MIRANDA, MANUEL N. & GARCIA-CASTINEIRAS, S.

Porto-Rico.

QUERATOPATIA POR SILICON

EMILIO MENDEZ & MARÍA TERESA DAZA

Fundación Oftalmológica Nacional. Bogotá, Colombia.

ROSACEA OCULAR

EMILIO MENDEZ & NILVA DE MENDEZ

Fundación Oftalmológica Nacional. Bogotá, Colombia.

QUERATOPATIA POR IRRADIACIÓN

EMILIO MENDEZ & MARÍA TERESA DAZA

Fundación Oftalmológica Nacional. Bogotá, Colombia.

ESCLEROQUERATOPLASTIA EN QUELOIDE CORNEAL

EMILIO MENDEZ & MARIA TEREZA DAZA

Fundación Oftalmológica Nacional. Bogotá, Colombia.

REPORTE DE UN CASO DE RETINOPATIA DE VALSALVA SECUNDARIO A EMESIS GRAVIDICA Y SU TRATAMIENTO CON LASER

J. M. ROMERO & P. E. VANEGAS

Fundación Oftalmológica de Santander. Bucaramanga, Colombia.

REPORTE DE CASOS DE TOXOCARIASIS OCULAR EN LA FUNDACIÓN OFTALMOLOGICA DE SANTANDER (BUCARAMANGA, COLOMBIA)

J. M. ROMERO & P. E. VANEGAS

Fundación Oftalmológica de Santander. Bucaramanga, Colombia.

ALTERACIONES RETINIANAS EN ESCLEROSIS SISTEMICA PROGRESIVA. ESTUDIO FLUORANGIOGRAFICO

E. BAROJAS; G. ESPINOZA; H. QUIROZ; A. KRAUS; G. GUERRA;

D. ALARCON-SEGOVIA

México, México.

EXTRACCION EXTRACAPSULAR DEL CRISTALINO CON Y SIN IMPLANTE EN 120 OJOS CON ALTAS MIOPIAS

M. STERZOVSKY; J. M. BAUERBERG; M. BRODSKY

Primer Centro de Microcirugía Refractiva. Buenos Aires, Argentina.

NOMENCLATURA DE LAS DESVIACIONES VERTICALES EN ESTRABISMOS ORBITARIOS

E. LIMON; M. STARK; A. BROWN

Hospital General Dr. Manuel Gea Gonzales. México, México.

RESULTADOS EN EL TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL DESPRENDIMIENTO DE RETINA POR AGUJERO MACULAR CON VITRECTOMÍA

FEDERICO GRAUE WIECHERS

Hospital Conde de Valenciana, México, México.

DETERMINACIÓN DEL AREA NEURAL E LA PAPILA

JUAN IGNACIO BABAYÁN

Hospital General de México. Secretaria de Salud. México, México.

ESTRABISMOS COMBINADOS

E. LIMON

Hospital General Dr. Manuel Gea Gonzales. México, México.

RESULTADO DE CERATOPLASTIA PENETRANTE EM 115 OLHOS COM CERATOCONE

WALTON NOSÉ¹; CONSUELO DINIZ ADAN¹; REGINA MENON NOSÉ²

1 Serviço de Patologia Externa e Córnea da EPM;

2 Médica Especialista em Oftalmologia pelo C.B.O. São Paulo, Brasil.

Os autores relatam os resultados obtidos em 115 olhos de 98 pacientes portadores de ceratocone que foram submetidos a transplante de córnea penetrante. A idade variou de 13 a 56 anos com média de 39,5 anos, com discreta predominância pelo sexo feminino (52,05%).

A acuidade visual igual ou melhor que 20/40 ocorreu em 54 olhos; 21 olhos tiveram acuidade visual entre 20/50 e 20/80 e somente 5 olhos obtiveram visão menor que 20/100.

A taxa de astigmatismo apresentada foi melhor ou igual a 3 dioptrias em 60%.

Como complicações encontradas, a endoftalmite ocorreu em 1 caso, 4 rejeições, 1 falência endotelial, 1 catarata corticogênica e 1 Síndrome de Urretz-Zavalía.

RETINOPEXIA PNEUMÁTICA UTILIZANDO LASER ARGÔNIO VERDE PURO, SISTEMA CONVENCIONAL ATRAVÉS DE LÂMPADA DE FENDA EDILSON KRUGER LEITE & DOROTHY DANTES

Departamento de Retina da Clínica de Olhos da Santa Casa de Belo Horizonte — MG.

Foi utilizada técnica da retinopexia pneumática ambulatorial para tratar 16 casos consecutivos de descolamento de retina regmatogênico, primário, sem sinais de PVR considerável e com rotura(s) abrangendo no máximo 2 horas e situadas no setor superior entre 8 e 4 horas. Foi realizada injeção intravítrea de gás hexafluoreto de enxofre (SF₆) para promover a reaplicação das roturas e retina descolada e aplicação da fotocoagulação no tratamento das roturas retinianas, utilizando-se o laser de argônio verde puro, sistema convencional usando lâmpada de fenda. Os resultados foram bastante favoráveis, sendo que em 14 dos 16 casos a retina se reaplicou (87,5%) e os dois casos de insucesso foram submetidos a cirurgia com sucesso cirúrgico. Todos os pacientes apresentaram melhora da acuidade visual. Não foram observadas ocorrência de complicações significativas. Os autores concluíram que a retinopexia pneumática utilizando injeção do gás SF₆ e o laser de argônio verde com lâmpada de fenda é uma técnica simplificada de grande utilidade no tratamento de casos selecionados de descolamento de retina, evitando os riscos e complicações do procedimento cirúrgico.

TRANSPLANTE DE CONJUNTIVA COMO TRATAMENTO DE PTERÍGIO RECIDIVADO — EXPERIÊNCIA DE 3 CASOS

LOTTENBERG, C. L.¹; CUNHA, M.¹; TRAIMAN, K.²; NOSÉ, W.¹

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, São Paulo, Brasil;

2 Faculdade de Medicina da organização Santamarense de Ensino e Cultura.

Os autores apresentam 3 casos de Pterígio recidivado submetidos a transplante de conjuntiva como recurso terapêutico. A evolução é favorável, sem sinais de recidiva no pós-operatório de 3,6 e 10 meses, nos parecendo este procedimento embora ainda pouco difundido de grande valia. Uma revisão bibliográfica é realizada abordando outros tipos de tratamento médico-cirúrgico nestes casos.

IMPLANTAÇÃO PRIMÁRIA DE LIO EM CÂMARA POSTERIOR COM RUPTURA EXTENSA DE CAPSULA POSTERIOR, SEM SUTURA

MARCUS SAFADY; PAIVA GONÇALVES NETO; ALMIR GHIARONI; LEILA DAHER

Serviço do Prof. Paiva Gonçalves Filho — Santa Casa de Misericórdia — RJ — Brasil.

4 olhos submetidos a EECC tiveram como complicação per operatória ruptura extensa de capsula posterior. Devido ao grande número de complicações nos implantes de câmara anterior, nesses olhos foi mantida a implantação na câmara posterior, procurando-se colocar as duas alças no suco ciliar. Os resultados apesar de serem relativos à apenas 4 olhos se mostraram positivos e estimulam a continuidade da aplicação deste recurso.

IMPLANTE DE LIO DA ALÇA CIRCULAR FLEXÍVEL NO SACO CAPSULAR. RELATO DOS PRIMEIROS 12 CASOS

MARCUS SAFADY; PAIVA GONÇALVES NETO; ALMIR GHIARONI; LEILA DAHER

Serviço do Prof. Paiva Gonçalves Filho — Santa Casa de Misericórdia — RJ — Brasil

12 olhos foram submetidos a extração intercapsular da catarata e implantados com LIO de alça circular flexível, toda em PMMA. Os casos apresentaram excelentes resultados quanto à centragem exceto 01, no qual ocorreu um deslocamento superior do implante. Nele a parte superior da LIO ficou fora do saco capsular, apesar de ter sido considerada "in-the-bag" logo após a cirurgia.

AVALIAÇÃO DE ESTRABISMOS PARALÍTICOS SUBMETIDOS À CIRURGIA COM SUTURA DE TRAÇÃO (*)

MARCOS GOLDCHMIT; MARIZA POLATI; JORGE ALBERTO F. CALDEIRA

Serviço de Motilidade Extrínseca da Clínica Oftalmológica da Faculdade de Medicina da Universidade de S. Paulo.

Os autores realizaram análise retrospectiva dos prontuários de 29 pacientes submetidos a correção de estrabismo paralítico na qual se utilizou sutura de tração (ST) complementando a técnica cirúrgica empregada.

Os pacientes foram avaliados pré-operatoriamente através da medida do desvio, estudo das rotações binoculares e prova das duções forçadas.

Este estudo foi realizado durante o período de 1971 a 1988 em 16 pacientes do sexo masculino e 13 do sexo feminino.

A ST foi utilizada em 33 olhos e 20 pacientes tiveram um resultado satisfatório por terem corrigidos pelo menos 2/3 do desvio inicial.

LENTICONE ANTERIOR NA SÍNDROME DE ALPORT: REABILITAÇÃO VISUAL APÓS FACETOMIA EXTRACAPSULAR EM CRISTALINO TRANSPARENTE COM IMPLANTAÇÃO DELENTE INTRA-OCULAR DE CÂMARA POSTERIOR*

FERNANDO LUIS CANÇADO TRINDADE & JACQUELINE KATINA

Departamento de Oftalmologia da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Minas Gerais (Hospital São Geraldo), Belo Horizonte - MG.

Descrição de caso de Síndrome de Alport, em paciente do sexo masculino de 23 anos de idade, com lenticone anterior no olho direito e catarata polar anterior no olho esquerdo, que foi visualmente reabilitado após extração extracapsular com implantação de lente intra-ocular de câmara posterior, em ambos os olhos.

TÉCNICA DE PREPARAÇÃO DO MEIO DE CONSERVAÇÃO DE CÔRNEAS DE MCCAREY-KAUFMAN MODIFICADO

JOSÉ AMÉRICO BONATTI¹; SAMIR JACOB BECHARA¹; NEWTON KARA JOSÉ¹; JORGE ALBERTO FONSECA CALDEIRA¹; MÁRCIA LÚCIA DE MÁRIO MARIN²

1 Laboratório de Investigações em Oftalmologia (nº 33);

2 Divisão de Farmácia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

Este trabalho relata a técnica de preparação do meio de conservação de córneas de McCarey-Kaufman modificado na Divisão de Farmácia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (meio "MKM-HC"), tendo-se obtido um meio que está de acordo com os padrões estabelecidos na literatura.

USO DO 5-FLUORACIL APÓS TRABECULECTOMIA EM PACIENTES MELANODÉRMICOS E EM PACIENTES SUBMETIDOS A REOPERAÇÃO POR GLAUCOMA

ANTÔNIO MARCELO BARBANTE CASELLA; MARCO ANTÔNIO FARES RAMALHO; VERA REGINA CARDOSO CASTANHEIRA; CELSO ANTÔNIO DE CARVALHO

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — SP — Brasil

Estudou-se o benefício do emprego do 5-FU (5-Fluoracil) após a trabeculectomia em 10 olhos de pacientes melanodérmicos e em 9 olhos de pacientes submetidos a cirurgia fistulizante prévia que fracassou.

Utilizou-se doses de 3 a 4 mg de solução de 5-FU (10 mg/ml) por via subconjuntival diariamente durante 15 dias consecutivos após a trabeculectomia.

Os resultados obtidos são animadores e sugerem a utilização do esquema terapêutico proposto em pacientes galucomatosos com menor prognóstico de sucesso após cirurgias filtrantes.

USO DA DURA-MÁTER HOMÓLOGA CONSERVADA EM CIRURGIA PLÁSTICA OCULAR — BANCO DE DURA-MÁTER*

ELIANA APARECIDA FORNO; EURÍPEDES DA MOTA MOURA; HENRIQUE S. KIKUTA

Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — SP — Brasil

Os autores apresentam o emprego da dura-mater homogênea em cirurgia plástica ocular e apontam as vantagens do método de esterilização e conservação em glicerina à temperatura ambiente. O tratamento com raios gama proporciona maior segurança quanto à esterilização especialmente no que concerne à presença de vírus contaminantes.

Fazem a grande aplicabilidade deste material criam um Banco de Dura-Máter para fornecimento a todos os serviços que venham a se interessar pelo seu uso.

BOLHA FILTRANTE ENCAPSULADA. RELATO DE ONZE CASOS*

CLEIDE GUIMARÃES MACHADO; CELSO ANTONIO DE CARVALHO; JOSÉ CARLOS EUDÉS CARANI; VERA REGINA CARDOSO CASTANHEIRA

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (U.S.P.) — SP — Brasil
Dr. Jorge A. F. Caldeira — SP — Brasil

Este trabalho descreve onze olhos que apresentaram bolhas filtrantes encapsuladas no pós-operatório de trabeculectomia. Essa complicação foi diagnosticada entre a terceira e a quarta semana de pós-operatório e esteve acompanhada de elevação considerável da pressão intra-ocular. Dois desses pacientes responderam à terapêutica clínica e os demais exigiram a ressecção cirúrgica do cisto. O uso de antagonistas beta adrenérgicos por tempo prolongado, foi o único dos fatores de risco citados na literatura a incidir numa frequência considerável entre nossos pacientes.

TUMORES EPIBULBARES EM CRIANÇAS: UMA REVISÃO DE 282 BIÓPSIAS

ROSANA N. PIRES DA CUNHA¹; MARCELO C. CUNHA¹; JERRY A. SHIELDS²

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina — SP — Brasil;
2 Wills Eye Hospital; Philadelphia, Pensilvânia — EUA.

Revisamos o exame histopatológico de 282 tumores epibulbares clinicamente diagnosticados em pacientes menores de 16 anos, em um período de 20 anos. As lesões mais encontradas, em ordem de frequência, foram: nevos, coristomas, cistos de inclusão epitelial e papilomas. Apenas um tumor maligno foi diagnosticado entre todos os exames realizados.

EXPERIÊNCIA INICIAL COM O IMPLANTE DE MOLTENO EM GLAUCOMAS REFRAATÓRIOS

GERALDO VICENTE DE ALMEIDA¹; CARLOS AKIRA OMI²; CARMO MANDIA JR.¹; RALPH COHEN¹; SÉRGIO KWITKO²

1 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo;
2 Serviço de Oftalmologia da Escola de Paulista de Medicina — SP — Brasil.

Dezenove olhos de 17 pacientes, portadores de diferentes formas de glaucoma (glaucoma congênito (5), glaucoma neovascular (5), glaucoma de ângulo (4), glaucoma pós-ceratoplastia penetrante (3) e glaucoma pós-traumatismo (2)), foram submetidos a cirurgia antiglaucomatosa, com implante de MOLTENO. A média das pressões intraoculares pré-operatórias era 35,9 mmHg \pm 7,2 e a média das pressões intraoculares pós-operatórias foi 15,1 mmHg \pm 5,2. O tempo médio de seguimento foi 7,9 meses \pm 5,2.

Dos 19 olhos, apenas um teve pressão intraocular maior ou igual a 21 mmHg. Nove olhos mantiveram a pressão intraocular menor ou igual a 21 mmHg, sem qualquer medicação. Seis olhos tiveram pressão intraocular menor ou igual a 21 mmHg com medicação adicional. Três olhos evoluíram para a atrofia bulbar.

ASPECTOS CLÍNICOS E FATORES PROGNÓSTICOS DO MELANOMA DA CONJUNTIVA — RELATO DE TRÊS CASOS

MARISTELA A. PAZALLI¹; WALDIR M. PORTELLINHA¹; MIGUEL N. N. BURNIER JR²

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina;
2 Serviço de Anatomia Patológica da E.P.M. — SP — Brasil.

Os autores apresentam três casos de melanoma de conjuntiva e salientam a importância do acompanhamento periódico pós-operatório desses pacientes tendo em vista a possibilidade de recorrências mesmo na ausência de lesão residual.

A remoção cirúrgica total da lesão observando-se as margens de segurança é o tratamento de escolha até o presente, ainda que outros métodos possam ser eventualmente empregados com complementação terapêutica.

A cirurgia é em geral curativa especialmente considerando-se as formas não invasivas.

Os autores salientam também a importância do estudo anatomo-patológico de toda lesão conjuntival em crescimento, sintomática ou assintomática, pigmentada ou não, através de biópsia excisional, e fazem uma avaliação dos fatores considerados prognósticos.

CRIOTERAPIA E DIATERMIA VIA "PARS PLANA"

MICHEL EID FARAH¹; MARK BLUMENKRANZ²; PEDRO PAULO BONOMO¹

1 Escola Paulista de Medicina — SP — Brasil;
2 Bascom Palmer Eye Institute — EUA.

Este trabalho tem o objetivo de estudar através da histopatologia com microscopia óptica e eletrônica de transmissão e de varredura, as lesões cório-retinianas causadas pela endocrioterapia e endodiatermia bipolar em olhos de coelhos submetidos à facotomia e vitrectomia experimental via "pars plana". As lesões de crioterapia apresentaram a formação de adesão cório-retiniana marginal apesar de serem potencialmente capazes de originar descolamentos tracionais focais e restritos de retina devido a capacidade de induzirem discreta proliferação fibrosa. As aplicações de diatermia bipolar mostraram-se capazes de causar destruição tecidual em toda a espessura da retina com formação de soluções de continuidade as quais apresentavam proliferação fibro-vascular local e neovascularização na coróide subjacente relacionadas a extensos descolamentos tracionais de retina.

UTILIZAÇÃO DO IMPLANTE DE SILICONE SÓLIDO EM FORMA DE CUNHA — WEDGE IMPLANT — EM CIRURGIAS PARA O DESCOLAMENTO DA RETINA: UMA CONTRIBUIÇÃO AO ESTUDO DOS PROBLEMAS DA "BOCA DE PEIXE" NO TRANSOPERATÓRIO

JOÃO BORGES FORTES FILHO¹; PEDRO PAULO BONOMO²; ANTÔNIO JOSÉ DA COSTA GAMA¹; HUMBERTO LUBISCO FILHO¹; ÍTALO MUNDIALINO MARCON¹

1 Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia — Faculdade de Medicina da Universidade Federal do Rio Grande do Sul — RS;
2 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina — SP;
3 Serviço de Retina do Hospital Banco de Olhos de Porto Alegre — RS.

Este trabalho descreve a utilização do implante de silicone sólido, em forma de cunha — wedge implant — num grupo de 37 pacientes operados por descolamento regmatogênico da retina, causado por grandes rupturas em ferradura e, onde, uma complicação transoperatória conhecida como o fenômeno da "boca de peixe", pôde ser encontrada.

TROCA FLUIDO-GASOSA PÓS-VITRECTOMIA

EDUARDO MINELLI; MICHEL EID FARAH; PEDRO PAULO BONOMO
Faculdade de Medicina do ABC, Faculdade de Medicina de Jundiaí, Escola Paulista de Medicina, S. Paulo, Brasil.

Descrevemos a técnica da troca fluido-gasosa pós-vitrectomia via "pars-plana" associada à fotocoagulação, suas indicações, complicações e resultados em 30 pacientes. As indicações incluíram retinopatia vítreo-proliferativa (PVR), opacidades vítreas e descolamento tracional associados à retinopatia diabética, rotura gigante, descolamento de retina regmatogênico recorrente e trauma perforante. Os pacientes foram acompanhados por um período de 3 a 36 meses. Os olhos foram tratados com SF₆ (hexafluoreto de Enxofre) e em concentrações variando de 0% a 60% sendo observado no primeiro dia pós-troca níveis pressóricos mais elevados quanto maior a concentração do gás.

A porcentagem final de retina aplicada foi de 53% sendo que nos casos de retinopatia vítreo-proliferativa o prognóstico foi melhor quando associamos à fotocoagulação com raio laser de argônio.

CORPO ESTRANHO DE VIDRO NA PERIFERIA DA CÂMARA ANTERIOR DO OLHO: ESTUDO CLÍNICO E CIRÚRGICO

YOSHITAKA NAKASHIMA

Clínica Oftalmológica da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, São Paulo, Brasil.

O autor ressalta a importância de se suspeitar e investigar a presença de CEIO em portadores de uveíte e/ou ceratite de causa não diagnosticada e principalmente em casos de trauma ocular.

O autor removeu, através de nova técnica cirúrgica, fragmentos de vidro da periferia da CA de dezesseis olhos em dezesseis pacientes atendidos na Divisão de Clínica Oftalmológica do Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, por apresentarem sintomatologia de irritação mecânica da íris e/ou do endotélio corneano.

DESCOLAMENTO DE RETINA — ANÁLISE DE UMA AMOSTRA DE 100 CASOS

LORIVAL MANOEL CARDOSO; MARIA ORFÍLIA LUCHO FERRETTJANS; JULIETA HABEYCHE GONÇALVES WEYMAR; GINA CARRIERO LIMA; PAULO HORTA BARBOSA; AFONSO REICHEL PEREIRA; RIVADAVIA CORREA MEYER

Instituto Ivo Correa Meyer, Faculdade Federal de Ciências Médicas de Porto Alegre, RS — Brasil.

Os autores analisam uma amostragem casual de 100 casos cirúrgicos de descolamento de retina, realizados entre 1979 a 1988 no Instituto Ivo Correa Meyer em Porto Alegre.

Enfatizam a importância do exame pré-operatório de ambos os olhos, oportunizando tratamento preventivo de anormalidades predisponentes a descolamento de retina, especialmente nos pacientes míopes, afácicos e traumatizados pois estes constituem 65% da amostragem.

Constataram 65% da amostra entre 21 a 60 anos, e houve predomínio do sexo masculino.

O quadrante temporal superior sediou 42% das roturas.

Os procedimentos circunferenciais adotados satisfazem os princípios de Gonin e aliviam as trações vítreo-retinianas. Recomendam crioterapia sob controle oftalmoscópico.

O laser complementar (15%) teve funções profiláticas e curativas.

A drenagem do líquido subretiniano foi o procedimento mais iatrogênico.

Houve 9% de reintervenções.

Apesar do envolvimento macular e conseqüente baixa acuidade visual pré-operatória em 74% da amostragem, ocorreu melhora visual em 75% dos casos.

ESTUDO ANATOMO-TOPOGRÁFICO DA "PARS-PLANA" E "ORA SERRATA" EM OLHOS DE LACTENTES

FÁBIO JOÃO ZAMBONI; JOSÉ BELMIRO DE C. MOREIRA; PEDRO PAULO BONOMO

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. SP, Brasil.

Com a finalidade de se estudar a morfologia e anátomo-topografia da periferia do fundo de olho foram examinados dez bulbos oculares de lactentes. A média do tamanho da "pars-plana" foi de: a) meridiano nasal = 1,5331 ± 0,1927 mm, b) meridiano temporal = 1,6120 ± 0,2027 mm, c) meridiano superior = 1,5665 ± 0,1849 mm e meridiano inferior = 1,5730 ± 0,2027 mm. A média das distâncias entre o limbo esclero-corneano e a "ora serrata" foi de: a) meridiano nasal = 3,7714 ± 0,4388 mm, b) meridiano temporal = 4,0120 ± 0,4379 mm, c) meridiano superior = 3,9058 ± 0,4179 mm e meridiano inferior = 3,9530 ± 0,4561 mm.

Houve uma correlação positiva e significativa entre o diâmetro antero-posterior e a distância do limbo esclero-corneano até a "ora serrata" nos 4 meridianos estudados.

Os valores encontrados foram significativamente maiores do que os encontrados em fetos por BONOMO (1984).

RESULTADOS PRELIMINARES OBTIDOS COM O IMPLANTE DE SCHOCKET MODIFICADO EM 12 OLHOS PORTADORES DE GLAUCOMA NEOVASCULAR

GERALDO VICENTE DE ALMEIDA¹; CARLOS AKIRA OMI¹; RALPH COHEN²; CARMO MANDIA JR.²; SÉRGIO KWITKO²

1 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo. SP, Brasil.

2 Serviço de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Doze olhos de onze pacientes, portadores de glaucoma neovascular (7 olhos de pacientes diabéticos e 5 olhos com obstrução da veia central da retina), receberam implante de Schocket modificado como primeiro procedimento cirúrgico.

Eram sete homens e quatro mulheres.

A média das pressões oculares pré-operatórias era 44,5 ± 11,9 mmHg. A média das pressões oculares pós-operatórias foi 25,2 ± 11,7 mmHg.

O período médio de seguimento foi 9,8 ± 7,6 meses, com variação de 3 a 27 meses.

Seis olhos (50%) mantiveram a pressão ocular igual ou menor que 21 mmHg.

Em três olhos houve obstrução da extremidade intra-camerular do tubo pela íris. Em um olho houve expulsão do tubo da câmara anterior. O implante de Schocket é uma opção válida para o tratamento do glaucoma neovascular.

MODIFICAÇÃO DA TÉCNICA DE SCHOCKET EM 55 OLHOS PORTADORES DE GLAUCOMAS REFRACTÁRIOS — PRIMEIROS RESULTADOS

CARLOS AKIRA OMI¹; GERALDO VICENTE DE ALMEIDA²; RALPH COHEN²; CARMO MANDIA JR.²; SÉRGIO KWITKO¹

1 Serviço de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

2 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, SP, Brasil.

Cinquenta e cinco olhos de 51 pacientes de diferentes formas de glaucoma (15 olhos com glaucoma do afácico, 12 neovascular, 9 pós-ceratoplastia penetrante, 8 congênitos, 5 pós-uveíte, 4 associados à aniridia, 1 secundário a pseudo-faco e 1 traumático) foram submetidos à cirurgia anti-glaucomatosa de implante de Schocket modificado. Trinta olhos (54,5%) tiveram o implante como primeiro procedimento cirúrgico. O tempo médio de seguimento foi 10,3 ± 5,4 meses, com variação de 3 a 27 meses. A média das pressões intra-oculares pré-operatórias era 39,5 ± 8,6 mmHg, com variação de 22 a 66 mmHg. A média das pressões intra-oculares pós-operatórias foi 17,8 ± 7,76 mmHg, com variação de 4 a 50 mmHg. Obteve-se o controle da pressão intra-ocular em 49 olhos (89,1%). Treze desses olhos (23,0%) tiveram pressão intra-ocular menor ou igual a 21 mmHg sem qualquer medicação. Foram observadas as seguintes complicações: obstrução do tubo, atalamia e câmara anterior rasa no período pós-operatório imediato, deslocamento do tubo, descolamento de coróide, descolamento de retina, toque endotelial, hemorragia vítrea, endoftalmite e atrofia bulbar. O implante de Schocket modificado parece ser válido para o tratamento dos glaucomas refractários.

IMPLANTE DE SCHOCKET MODIFICADO PARA O CONTROLE DO GLAUCOMA PÓS-CERATOPLASTIA PENETRANTE

CARLOS AKIRA OMI¹; GERALDO VICENTE DE ALMEIDA²; SÉRGIO KWITKO¹; RALPH COHEN²; CARMO MANDIA JR.²

1 Serviço de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. SP, Brasil.

2 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo, SP, Brasil.

Doze olhos de 9 pacientes portadores de glaucoma pós-ceratoplastia penetrante foram submetidos à cirurgia com implante de Schocket modificado.

Seis olhos eram afácicos.

A média das pressões intraoculares pré-operatórias era 38,2 mmHg ± 5,6, com variação de 32 a 46 mmHg. A média das pressões intraoculares pós-operatórias foi 14,6 mmHg ± 2,4. O tempo médio de seguimento foi 10,6 meses ± 3,6, com variação de 6 a 15 meses. Todos os olhos tiveram a pressão intraocular igual ou menor que 20 mmHg, 6 dos quais (66,6%) com medicação complementar. Num olho, houve obstrução do tubo por humor vítreo. Este olho desenvolveu, 6 meses após, descolamento de retina. Não houve, em nenhum dos olhos, rejeição do enxerto, após o implante do dispositivo.

ANÁLISE HISTOPATOLÓGICA DE PTERÍGIOS PRIMÁRIOS E RECIDIVADOS

ROSIMEIRE CHRISTOV; ELIANA APARECIDA FORNO; CRISTIANE MENEZES CAMPAGNA; SAMIR JACOB BECHARA; NEWTON KARA JOSÉ

Divisão de Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, SP, Brasil.

177 pacientes com diagnóstico clínico de pterígio primário e recidivado foram submetidos à exérese cirúrgica e o material submetido a exame anatômopatológico. As categorias histopatológicas mais frequentes foram: pterígio vero e pterígio de reparação (pseudo pterígio), respectivamente nos primários e recidivados. Todas as categorias foram estudadas com relação a uni ou bilateralidade, sexo e faixa etária de maior incidência.

INDICAÇÕES PARA A CERATOPLASTIA PENETRANTE

LUIZ F. REGIS-PACHECO¹; ARI S. PENA²; MARISA FLORENCE¹

1 Hospital Universitário Pedro Ernesto — Universidade do Estado do Rio de Janeiro. RJ, Brasil.

2 Hospital Universitário Antônio Pedro — Universidade Federal Fluminense, RJ, Brasil.

Estudamos retrospectivamente o diagnóstico clínico e patológico de 49 ceratoplastias penetrantes realizadas no período de abril de 1988 a março de 1989, em duas instituições de ensino: Hospital Universitário Pedro Ernesto, da Universidade do Estado do Rio de Janeiro, e Hospital Universitário Antônio Pedro, da Universidade Federal Fluminense.

As indicações mais freqüentes, em ordem decrescente de freqüência, foram a ceratopatia bolhosa da afácia (22,45%), a distrofia endotelial de Fuchs (16,33%), o ceratocone (14,28%), a ceratite intersticial (10,20%) e os re-enxertos (10,20%).

ESTUDO EXPERIMENTAL DO COLAGEL — NOVO ADESIVO BIOLÓGICO EM CÔRNEAS DE COELHO

FRANCISCO GRUPENMACHER; FERNANDO CESAR ABIB; MARCIA REIS GUIMARÃES

Universidade Federal do Paraná, Curitiba e Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG, Brasil.

Os autores introduzem um novo tipo de adesivo tecidual, a base de colágeno e resorcina em oftalmologia realizando um estudo experimental em cornoas de coelhos, onde testam sua eficácia. Descrevem suas qualidades e realizam uma comparação com as qualidades descritas na literatura de outro adesivo tecidual utilizado, os derivados do cianoacrilato.

Concluem sobre a eficácia e pouca toxicidade do COLAGEL, este novo adesivo tecidual, e sua segurança para uso em oftalmologia.

REMEMO DE DURA-MÁTER NA RECUPERAÇÃO DE IMPLANTES ORBITÁRIOS EXPOSTOS

ANGELO FERREIRA PASSOS¹; ROSANE OTTONI PASSOS²; ABRAÃO GARCIA MENDES

1 Universidade Federal do Espírito Santo, ES, Brasil.
2 Universidade Federal do Espírito Santo, ES, Brasil.

Trataram-se 11 pacientes apresentando exposição de implante orbitário após cirurgia de evisceração. Realizaram-se 8 cirurgias visando a recuperação e 5, a substituição dos implantes expostos. Dentre as cirurgias para contenção do implante, 6 consistiram em um remendo de dura-máter, suturado às bordas da esclera, na área de exposição, com recobrimento conjuntivo-tenoniano de tração. Todas resultaram em sucesso. As 2 outras cirurgias consistiram no mesmo remendo, com recobrimento conjuntival, pediculado, e resultaram em insucesso. As 5 cirurgias realizadas para substituição do implante foram enucleações dos cotos esclero-corneanos, ainda abrigando os implantes expostos, com a colocação de novos implantes, constituídos por uma esfera de silicone envolvida por dura-máter. Todas elas resultaram em sucesso, com relação à retenção do implante na órbita e aos resultados cosméticos.

Dos 5 cotos esclero-corneanos enucleados, três apresentaram invasão epitelial da cavidade que abrigava o implante exposto.

DIAGNÓSTICO CITOPATOLÓGICO DO FLUIDO VÍTREO

RUTH CARDOSO ALVES PLUT¹; PEDRO PAULO DE OLIVEIRA BONOMO²; MIGUEL NOEL NASCENTES BURNIER JR.³; JOSÉ CARLOS GOUVEA PACHECO¹

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.
2 Departamento de Anatomia Patológica da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.
3 Faculdade de Medicina de Mogi das Cruzes, SP, Brasil.

Foram estudados 22 espécimes vítreos através de vitrectomia pars-plana ou aspiração vítrea provenientes de 22 pacientes com doença aguda ou crônica. A análise dos fluidos vítreos forneceu diagnóstico preciso em muitos casos. Endoftalmite agudas, crônica, granulomatosa e não granulomatosa foram prontamente reconhecidas.

Foram revelados agentes etiológicos como fungos e parasitas. O procedimento foi útil na indicação de células fusiformes atípicas, características de melanoma e produtos de eritrócitos degenerados encontrados nas hemorragias antigas e glaucoma por células fantasma, assim como fragmentos de cristalino em casos de trauma ocular. Achados etiológicos de membranas vítreas e perirretinianas de olhos com retinopatia diabética, proliferação vítreo-retiniana e macula pucker também foram identificados. O estudo citopatológico do fluido vítreo mostrou-se importante por fornecer e confirmar diagnósticos em casos de neoplasias malignas e infecções específicas, demonstrar agentes etiológicos, sugerir prognóstico em melanoma, além de fornecer, ocasionalmente, dados sugestivos de várias condições patológicas, como glaucomas secundários e inflamações intraoculares.

TRANSPLANTE TERAPÊUTICO EM ÚLCERAS DE CÔRNEAS BACTERIANAS ATIVAS

SEIJI HAYASHI¹; ELCIO HIDEO SATO¹; DENISE DE FREITAS¹; CLAUDIO LUIS LOTTEMBERG¹; JULIANA MARIA FERRAZ²; MÁRCIA SERVA LOWEN¹; WALTON NOSE¹; RUBENS BELFORT JR.¹

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.
2 Escola Paulista de Medicina (EPM), SP, Brasil.
3 Departamento de Anat. Patológica da EPM, SP, Brasil.

Foi feito um estudo retrospectivo de 10 pacientes portadores de úlceras bacterianas que não respondiam ao tratamento clínico e, conseqüentemente, foram submetidos a transplante de córnea penetrante terapêutico, no sentido de avaliar os resultados visuais, as principais complicações, os agentes etiológicos mais freqüentes e a sua validade terapêutica.

A indicação do transplante foi feita nos casos de descemetocele com risco ou presença de perfuração. O agente etiológico mais isolado foi a *Pseudomonas sp* representando 3 dos 10 casos. Todos os pacientes apresentavam, no pré-operatório, uma acuidade visual (AV) menor que conta dedos (CD), sendo que a maioria dos pacientes não alcançaram uma AV superior a CD no pós-operatório, com exceção de um que chegou a 20/25. As principais complicações foram a rejeição endotelial (50%) e as sinéquias posteriores (50%). Um paciente evoluiu para atrofia ocular.

ESTUDO DAS ALTERAÇÕES RETINIANAS CAUSADAS POR ULTRA-SOM: MODELO EXPERIMENTAL EM COELHOS

ANTONIO SERGIO NIONE & PEDRO PAULO DE OLIVEIRA BONOMO
Dept. Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, S. Paulo, Brasil.

Neste trabalho procuramos estudar os efeitos causados por aparelhos de facofragmentação e vitrectomia (com ultra-som de alta freqüência) em retinas de coelhos.

Para tanto, utilizamos coelhos chinchilla e um aparelho facofragmentador, modelo "Girard". Aplicamos o ultra-som próximo às retinas dos olhos direitos dos animais, mantendo os olhos contralaterais como controle.

Os resultados obtidos vão desde lesões histológicas "leves", que não são passíveis de observação a oftalmoscopia indireta, até "buracos" retinianos acompanhados de hemorragia vítrea, com lesões histológicas que comprometem todas as camadas da retina inclusive a coriocapilar adjacente.

ESTUDO EXPERIMENTAL DO MEIO DE CONSERVAÇÃO DE CÔRNEAS DE McCAREY-KAUFMAN MODIFICADO

JOSÉ AMÉRICO BONATTI; SAMIR JACOB BECHARA; NEWTON KARA JOSÉ; JORGE ALBERTO FONSECA CALDEIRA

Laboratório de Investigação em Oftalmologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, SP, Brasil.

Este trabalho relata o estudo experimental do meio de conservação de cornoas de McCarey-Kaufman modificado produzido no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (meio "MKM-HC") na conservação de cornoas de coelhos e humanos, tendo-se demonstrado a eficácia deste meio na conservação destas cornoas para transplantes por um período de até 96 horas.

ESTUDO CLÍNICO DO MEIO DE CONSERVAÇÃO DE CÔRNEAS DE McCAREY-KAUFMAN MODIFICADO

SAMIR JACOB BECHARA; JOSÉ AMÉRICO BONATTI; NEWTON KARA JOSÉ; JORGE ALBERTO FONSECA CALDEIRA

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, SP, Brasil.

Neste trabalho, fez-se o estudo clínico do meio de conservação de cornoas de McCarey-Kaufman modificado produzido no Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (meio "MKM-HC") na conservação de cornoas transplantadas em pacientes da Clínica Oftalmológica do referido Hospital, obtendo-se enxertos transparentes em todos os pacientes estudados.

TRANSPLANTE DE CÔRNEA E EPICERATOPLASTIA NO CERATOCONO — ESTUDO PROSPECTIVO E COMPARATIVO

WALTON NOSÉ¹; RUBENS BELFORT MATTOS¹; RUBENS BELFORT JR.¹; MARILDA GUEDES¹

1 - Departamento de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina — SP;
2 - Departamento de Medicina Social da F.C.M. Santa Casa de Misericórdia de São Paulo — São Paulo — Brasil

Os autores relatam os resultados de um estudo prospectivo comparativo entre epiceratoplastia e transplante de córnea no ceratocone.

O tempo de epitelização médio na epiceratoplastia foi de 9,5 dias, enquanto nos transplantes, com sutura contínua ou pontos separados, foi de 4 dias.

O grau de astigmatismo médio no pós-operatório na epiceratoplastia foi de 3,50 D e obteve uma média de correção no equivalente esférico de 8,75 D. No grupo de transplante com sutura contínua a média de astigmatismo pós-operatório foi de 2,75 D e uma correção média no equivalente esférico de 13,63 D. O grupo de transplante com sutura separada apresentou 2,82 D de astigmatismo no pós-operatório e obteve 12,88 graus de correção no equivalente esférico.

A acuidade visual final na epiceratoplastia foi um pouco pior que nos transplantes, obtendo 60% dos casos com AV \geq 20/40, comparada com 90% para o grupo dos transplantes com o mesmo resultado visual.

ESTUDO DA ESPESSURA CORNEANA EM EPICERATOFACIA E CERATOPLASTIA PENETRANTE NO CERATOCONO

WALTON NOSÉ^{1, 2}; RUBENS BELFORT MATTOS¹; RUBENS BELFORT JR.¹; ALEXANDRE MANETTA³

1 Escola Paulista de Medicina — Depto. de Oftalmologia;

2 Faculdade de Medicina da FUABC — Disc. de Oftalmologia;

3 Faculdade de Medicina da FUABC — Res. da Disc. de Oftalmologia. SP, Brasil.

Os autores relatam, pela primeira vez na literatura, ao que nos parece a medida da espessura corneana com paquímetro ultrassônico, pré e pós-operativamente, de 30 pacientes portadores de ceratocone, os quais foram submetidos à epiceratofacia, ceratoplastia penetrante com sutura contínua e com pontos separados.

A espessura corneana final foi maior no grupo de pacientes submetidos à epiceratofacia. A média da espessura final destes pacientes foi de 0,730 mm., enquanto que nos pacientes submetidos à ceratoplastia com sutura contínua foi de 0,530 mm., e com pontos separados foi de 0,570 mm.

TRABECULECTOMIA EM GLAUCOMA EM FASE FINAL

VERA REGINA CARDOSO CASTANHEIRA; SAMIR JACOB BECHARA; CELSO ANTÔNIO DE CARVALHO

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — SP — Brasil.

Estudou-se prospectivamente 23 olhos com campo visual terminal por glaucoma avançado submetidos a trabeculectomia e 5 olhos não submetidos a cirurgia por controle medicamentoso da Pressão Intra-Ocular (P.I.O.). Foi avaliado o comportamento da acuidade visual, sensibilidade central e o campo visual comparando-se os pacientes operados com os não operados.

Não ocorreu perda imediata da acuidade visual no pós-operatório em nenhum caso. A visão e a sensibilidade central comportaram-se de forma semelhante, ou seja, a maioria manteve-se inalterada após a cirurgia. Apesar do sucesso em redução da P.I.O., 21,7% dos pacientes continuam a apresentar progressão do defeito campimétrico, sendo a maioria sem causa aparente. Mas, comparando-se com o grupo controle, a cirurgia parece ser benéfica diminuindo a chance de progressão do defeito campimétrico a longo prazo.

CONTRIBUIÇÃO AO ESTUDO DA SUSCEPTIBILIDADE DE ACANTHAMOEBA SPP A DIFERENTES MÉTODOS DE DESINFECÇÃO DE LENTES DE CONTATO GELATINOSAS

DENISE DE FREITAS¹; ÉLCIO H. SATO¹; ANNETTE S. FORONDA²; RUBENS BELFORT JÚNIOR¹

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina — SP, Brasil;

2 Instituto de Ciências Biomédicas da Universidade de São Paulo — São Paulo — Brasil.

Desde 1980 vários casos de ceratite por *Acanthamoeba* têm sido diagnosticados e, ao contrário dos primeiros relatos onde o fator desencadeante era o trauma, atualmente a quase totalidade dos casos relaciona-se com o uso de lentes de contacto.

Estudos têm sido desenvolvidos para esclarecer o envolvimento destas lentes na fisiopatologia da ceratite por *Acanthamoeba*. Dentre estes, a avaliação dos diferentes sistemas de desinfecção empregados na sua manutenção, aponta como um assunto controverso e de interesse científico, uma vez que, um grande número de espécies e cepas estão envolvidas, apresentando, cada uma delas, um comportamento diferente, em relação a estes sistemas.

Este estudo teve por objetivo testar a susceptibilidade de cinco diferentes espécies de *Acanthamoeba*, *A. astronyxis*, *A. polyphaga*, *A. castellanii*, *A. culbertsoni* e *Acanthamoeba* sp a um sistema de desinfecção térmico (unidades elétricas de assepsização térmica) e dois sistemas de desinfecção química (Hidrocare e Flex-care).

Dois experimentos foram realizados. No primeiro, lentes de contacto gelatinosas foram contaminadas com as diferentes espécies do protozoário e em seguida submetidas a desinfecção e cultivo. No segundo, cistos e trofozoítos das mesmas espécies foram expostos diretamente aos sistemas de desinfecção, sendo posteriormente lavados, com o objetivo de eliminar a solução química eventualmente presente na superfície da ameba.

O controle do crescimento amebiano foi realizado através de exame diário, por vinte dias, com microscopia óptica.

O crescimento foi definido pelo aparecimento de formas trofozoíticas.

A desinfecção térmica mostrou-se efetiva em 100% dos testes realizados com as cinco diferentes espécies de *Acanthamoeba* avaliadas. *A. culbertsoni* resistiu à desinfecção química com Flex-care, sendo susceptível ao Hidrocare, e *Acanthamoeba* sp resistiu aos dois compostos testados.

O estudo permitiu concluir que, dos métodos testados, a desinfecção térmica é a única totalmente efetiva para a desinfecção de lentes de contacto gelatinosas contaminadas com *Acanthamoeba*.

ESTUDO COMPARATIVO ENTRE RECUIO-RESSECÇÃO E DUPLO-RECUIO NAS ENDOTROPIAS ADQUIRIDAS NÃO ACOMODATIVAS NA ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA

RAFAEL LOURENÇO MAGDALENO; ERNESTO CONSONI FILHO; EDMUNDO J. VELASCO-MARTINELLI; JOSÉ BELMIRO DE CASTRO MOREIRA; ROSELY PELLEGRINO MAGDALENO

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina — São Paulo — Brasil

Este trabalho mostra o estudo comparativo dos resultados de correção cirúrgica em pacientes com endotropia adquirida não acomodativa, sendo que num grupo realizou-se recuo-ressecção e no outro duplo-recuo.

TRANSPLANTE DE CÔRNEA "A QUENTE" EM ÚLCERA MICÓTICA. ESTUDO CLÍNICO, MICROBIOLÓGICO E HISTOPATOLÓGICO

ELCIO HIDEO SATO¹; DENISE DE FREITAS¹; MOACYR P. RIGUEIRO²; WALTON NOSÉ¹; ANA LUIZA HOFLING DE LIMA¹; MIGUEL BURNIER JR.²; RUBENS BELFORT JR.¹; RUBENS BELFORT-MATTOS¹

1 - Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina; 2 - Departamento de Anatomia Patológica da Escola Paulista de Medicina - São Paulo — Brasil

De uma amostra de 954 córneas recebidas no Registro Brasileiro de Patologia Ocular, durante um período de 6 anos (1982-1988), 63 córneas eram provenientes de 63 pacientes submetidos a ceratoplastia penetrante "a quente", decorrente de úlcera corneana micótica. O grupo mais acometido foi o dos homens (77,8%), na faixa etária entre 31 a 40 anos (28,6%).

Nos 25 casos onde foi realizado o estudo clínico completo, a atividade profissional mais frequente foi a de agricultor (44%), com antecedente ocular de trauma local prévio (60%). O efeito terapêutico do transplante "a quente" foi obtido em 23 casos, e em 2 pacientes (8%) foi necessária a evisceração devido à progressão da infecção micótica. A acuidade visual obtida, em um seguimento médio de 11 meses, foi igual ou maior que 20/60 em 8 pacientes (32%), entre 20/200 e conta dedos em 6 (24%), percepção e projeção luminosa em 2 (8%) e sem percepção luminosa em 4 (16%).

O agente etiológico mais frequente, no estudo microbiológico realizado nos 63 casos, foi o *Fusarium* sp, responsável por 24 casos (38,1%).

Nos 63 pacientes, o diagnóstico de ceratite micótica só foi possível em 23 (36,5%) pelo exame histopatológico do botão corneano, devido a exames microbiológicos negativos.

COMPARAÇÃO ENTRE INDOMETACINA 1% E FLURBIPROFEN 0,03% COM RELAÇÃO À MANUTENÇÃO DA MIDRIASE NA CIRURGIA DA CATARATA

ALMIR GHIARONI; LEILA DAHER; MARCUS SAFADY; PAIVA GONÇALVES NETO

Santa Casa da Misericórdia do Rio de Janeiro — RJ — Brasil

Os autores apresentam um estudo comparativo entre dois grupos de pacientes submetidos à facectomia pela técnica extra-capsular planejada com implante intraocular de câmara posterior.

Todos os pacientes tiveram suas pupilas dilatadas mediante a instilação de colírios de TROPICAMIDA 1% e FENILEFRINA 10% a cada 15 minutos, começando 2 horas antes da cirurgia.

No 1º grupo, colírio de INDOMETACINA 1% também foi usado a cada 30 minutos, começando 2 horas antes da cirurgia e, no 2º grupo, colírio de FLURBIPROFEN 0,03% foi usado do mesmo modo.

No presente estudo, os autores obtiveram melhor resultado com o colírio de FLURBIPROFEN 0,03% não somente com relação à manu-

tenção da midríase mas por ter se mostrado menos tóxico para o epitélio corneano.

INDICAÇÕES PARA TRANSPLANTE DE CÓRNEAS NO BANCO DE OLHOS DE CURITIBA

HAMILTON MOREIRA¹; RUBENS BELFORT JR.²; EZEQUIEL PORTELLA³; ROMI HELENA MORAES DE SENNA³

- 1 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná, PR, Brasil;
- 2 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil;
- 3 Disciplina de Oftalmologia da Universidade Federal do Paraná, Brasil.

Foi realizado um estudo retrospectivo de todos os transplantes feitos em 1988 através do Banco de Olhos de Curitiba, totalizando 122 casos. Os autores identificaram as indicações para o transplante e compararam com a literatura existente.

Ceratocone foi responsável pela maioria dos casos com 54,94% do total, seguido de leucoma de diversas etiologias, 15,59%. Ceratopatia bolhosa do pseudofáco foi responsável apenas por 4,09% dos casos.

TRAUMA OCULAR PENETRANTE GRAVE E BILATERAL: REVISÃO DE 9 CASOS

CARLOS AUGUSTO MOREIRA JR.

Serviço de Oftalmologia da Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná, PR, Brasil.

Nove casos de ferimentos oculares penetrantes, graves e bilaterais, foram analisados retrospectivamente quanto à epidemiologia, apresentação clínica, tratamento e resultado visual fino. Todos os casos foram decorrentes de acidentes automobilísticos em que os pacientes se encontravam no banco dianteiro dos veículos sem o uso de cintos de segurança. Somente 2 pacientes apresentaram traumatismos graves em outros órgãos, os demais apresentaram apenas ferimentos de face junto ao trauma ocular. Quando do trauma penetrante somente foi feita a reconstituição microscópica do globo ocular. Cinco olhos foram enucleados de imediato devido a perda total ou quase total do conteúdo intraocular, com lacerações que frequentemente se estendiam até o nervo óptico. Todos os olhos foram submetidos a vitrectomia pars-plana e a outros procedimentos adicionais, dependendo de cada caso, entre 1 e 4 semanas após a reconstituição inicial do globo ocular. A acuidade visual após a reconstituição inicial do globo, mas antes da vitrectomia, era apenas de projeção luminosa no melhor olho. O tempo de seguimento pós-operatório variou de 3 a 18 meses. Todos os olhos operados obtiveram melhora da acuidade visual que variou de acordo com o tipo da lesão pré-existente. A importância do uso de cintos de segurança inclusive no trânsito urbano e da utilização da vitrectomia no tratamento destes casos é aqui discutida.

HEMORRAGIA COROIDEANA EXPULSIVA DURANTE VITRECTOMIA PARS-PLANA: RELATO DE UM CASO

CARLOS AUGUSTO MOREIRA JÚNIOR¹; PETER LIGGETT²

- 1 Departamento de Oftalmologia da Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná, Brasil.
- 2 Departamento de Oftalmologia da University of Southern California, USA.

A hemorragia coroideana expulsiva, uma dramática complicação da cirurgia intraocular, já foi relatada durante vários tipos de procedimentos cirúrgicos intraoculares. Até o presente momento, não encontramos na literatura médica nenhum relato desta complicação ocorrendo durante uma vitrectomia pars-plana. No presente trabalho relatamos um caso de hemorragia coroideana expulsiva que ocorreu durante uma vitrectomia pars-plana que estava sendo realizada para tratar um descolamento de retina complicado. Os possíveis mecanismos desta complicação, e o tratamento primário e secundário da hemorragia coroideana expulsiva são aqui discutidos.

ANÁLISE DA SOLUÇÃO DE HIDROXIPROPILMETILCELULOSE A 2% PARA USO INTRA-OCULAR SOB MICROSCOPIA ÓPTICA E ELETRÔNICA

SÉRGIO KWITKO & RUBENS BELFORT JR.

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Foram analisados 20 frascos de Hidroxipropilmetilcelulose a 2% para uso intra-ocular de dois laboratórios nacionais (10 de cada — grupos A e B) para a procura, identificação e mensuração de partículas imersas na solução, e comparados com 10 frascos do grupo controle

(solução salina balanceada — grupo C). Foi estudado também um frasco de HPMC a 2% não filtrada para comparação.

Ao exame dos frascos a olho nu, com iluminação em fenda, foram observadas partículas em suspensão em todas as soluções de todos os grupos, inclusive do grupo controle.

Foram identificados, sob microscopia óptica, 5 tipos de partículas em todas as soluções de Hidroxipropilmetilcelulose de ambos os laboratórios: fibras vegetais, flocos (paredes de células vegetais), fragmentos de vidro, cristais e outras impurezas. As fibras e flocos vegetais e os cristais só foram encontrados nas soluções de Hidroxipropilmetilcelulose, enquanto que as outras partículas foram observadas também nas soluções do grupo controle. O material vegetal foi semelhante ao encontrado na Hidroxipropilmetilcelulose a 2% não filtrada.

A média de partículas encontradas por ml de solução foi de 91,2 no grupo A (72,7 menores ou iguais a 10 μm e 18,5 maiores que 10 μm), 96,7 no grupo B (76,2 menores ou iguais a 10 μm e 20,5 maiores que 10 μm) e 13,9 no grupo C (10,9 menores ou iguais a 10 μm e 3,0 maiores que 10 μm). Os grupos A e B não diferiram entre si, porém apresentaram um número de partículas por ml de solução significativamente maior que o do grupo controle.

A microscopia eletrônica de varredura demonstrou a presença de fibras vegetais típicas.

Esses achados mostraram que as soluções de Hidroxipropilmetilcelulose a 2% para uso intra-ocular utilizadas rotineiramente em nosso meio contém partículas em seu interior, inclusive de material vegetal.

O significado clínico desses achados pode ser importante e relacionado ao pós-operatório em iridociclitais e alterações da pressão intra-ocular.

DISPOSITIVO PARA ABERTURA PROGRAMADA DA CÁPSULA ANTERIOR DO CRISTALINO

JAIME ROIZENBLATT; MILTON SEIGUI OSHIRO; EDUARDO ISSAMU NAKAYAMA

Laboratório de Investigação Médica da Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade São Paulo, SP, Brasil.

Neste trabalho é apresentado um dispositivo que permite a abertura da cápsula anterior do cristalino de forma programada, rápida e segura utilizando ondas de radiofrequência.

O seu emprego previne a ocorrência de uma série de complicações durante a cirurgia de catarata com implante intra-ocular, os testes iniciais, em olhos de coelhos, mostraram bons resultados. No ser humano, o dispositivo será testado inicialmente em olhos de cadáver para uma fase posterior ser empregado "in vivo".

MUCOCELE DE ÓRBITA: ASPECTOS CLÍNICOS E ABORDAGEM CIRÚRGICA

SUZANA MATAYOSHI; ELIANA APARECIDA FORNO; EURÍPEDES DE MOTA MOURA; HENRIQUE S. KIKUTA

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da FMUSP; Serviço do Prof. Jorge Alberto Fonseca Caldeira, SP, Brasil.

Os autores trataram cirurgicamente oito casos de mucocele orbitária, utilizando a técnica preconizada por Iliff. Obtiveram sucesso em todos os casos.

Descrevem a técnica e comentam as vantagens do procedimento cirúrgico. Tecem também considerações a respeito dos aspectos clínicos e da importância da semiologia radiológica.

NOVA TÉCNICA CIRÚRGICA PARA CORREÇÃO DE DISTÍQUIASE

SUZANA MATAYOSHI; ROSIMEIRE CHRISTOV; HENRIQUE KIKUTA; EURÍPEDES DE MOTA MOURA

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da FMUSP; Serviço do Prof. Jorge Alberto Fonseca Caldeira, SP, Brasil.

É descrita uma nova técnica para correção da distíquiase em que através de uma incisão na linha cinzenta e delaminação da pálpebra, os folículos da fileira supranumerária são removidos a céu aberto.

A comparação com as técnicas preexistentes revela as vantagens do novo procedimento, principalmente do ponto de vista anatômico e estético.

ENDOFTALMITE PÓS-TRANSPLANTE DE CÓRNEA

DENISE DE FREITAS; ELCIO H. SATO; FLÁVIO ROCHA; ROBERTO PEREIRA LIMA JÚNIOR; WALTON NOSE; RUBENS BELFORT JÚNIOR
Setor de Córnea da Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Os autores descrevem 3 casos de endoftalmite como complicação pós-operatória de 469 transplantes de córnea realizados no setor de

Córnea da Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. Os autores também discutem os prováveis fatores desencadeantes da infecção, tais como sutura, uso de corticosteróides, afacia, imunodepressão e botão doador contaminado. Comparam estes fatores com aqueles descritos em casos relatados na literatura mundial. Por fim, alertam para a prevenção desta complicação frente a estes fatores.

ESCLEROCERATOPLASTIA PENETRANTE 16 mm — OPÇÃO PARA O TRATAMENTO DA PATOLOGIA SEVERA DA CÔRNEA

FRANCISCO ARTUR DE QUEIROZ MAIS & SANDRA HELENA GASPARI ARRIGUCCI

Centro Oftalmológico Campinas, SP, Brasil.

Os autores relatam a casuística pessoal de 11 (onze) esclerocerotoplastias penetrantes com uma porcentagem de 63,6% de resultados tidos como melhor em relação à acuidade visual pré-existente, 26,3% como piora da mesma e 9% mantendo iguais condições pré-operatórias. Desenvolvem as intercorrências pré e pós-operatórias bem como o manejo das mesmas, ressaltando que inúmeros casos de patologia grave da córnea tem com este tipo de procedimento cirúrgico um bom prognóstico quando as técnicas convencionais de transplante penetrante corneano sejam impossíveis de se praticar.

CICLOCRIOTERAPIA NO TRATAMENTO DO GLAUCOMA NEOVASCULAR

MÔNICA H. T. SILVA & SUEL ABUJAMRA

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP, SP, Brasil.

CONTRIBUIÇÃO À METODOLOGIA DE ESTUDO DAS VARIAÇÕES DO EQUILÍBRIO OCULOMOTOR HORIZONTAL NO PLANO SAGITAL

HÉLIA SOARES ANGOTTI BATISTA DE ANDRADE; CLEIDE OZIMO BOTTARI; ABELARDO DE SOUZA COUTO JR.; SÉRGIO MURILO BARCELOS CORREA; WALTHER CAMPOS FILHO

Departamento de Oftalmologia da Faculdade de Medicina do Triângulo Mineiro, Uberaba, MG, Brasil.

Este trabalho analisa o comportamento oculomotor e as variações de desvio nas seguintes posições do olhar: 1 — posição primária, 2 — infraversão e 3 — superversão, considerando-se variáveis como inclinação de cabeça e distância. Utiliza, também, sistema padronizador dessas medidas com auxílio de recursos ópticos de espelhos que permitem obter posições de olhar em versões consideradas extremas para cima, para baixo e para longe.

Decorrendo das divergências dos autores sobre o assunto, no que se refere ao campo oculomotor, à variação de desvio, considerada significativa, à incidência das variações alfabéticas nos estrabismos horizontais, à etiopatogenia, ao tratamento adequado, assim como à semiótica das variações, propôs-se padronização metodológica, no que se refere a campo oculomotor e angulações da cabeça e olhar.

A análise das possibilidades de estudo demonstrou ser suficiente realizar medidas para perto, considerando-se as inclinações de cabeça em extensão e depressão do mento, importantes no auxílio do diagnóstico por promoverem maiores variações de desvio.

QUANTIFICAÇÃO DA RESPOSTA INFLAMATÓRIA OCULAR. USO DO GLUCOHEPTONATO MARCADO COM TECNÉCIO-99 m.

JAIME ROIZENBLATT; CARLOS ALBERTO BUCHPIGUEL; JOSÉ CLAUDIO MENEQUETTI; RITA HELENA ANTONELLI; SILVANA DUPAS DEPERON GALLUCCI; AGDA CECÍLIA LEITE MUNHOZ; SILVANA DOS SANTOS PEREIRA; EDEMAR LUIZ ZANARDO; RUBENS ABE; IRIS JANET CANDIDA COELHO; TERESINHA MORAES BARRETO ROCKMANN; ROBERTO LUIZ ROCKMANN; EDWALDO EDUARDO CAMARGO

Laboratório de Medicina Nuclear da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo; Centro de Medicina Nuclear da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo; Serviço de Radioisótopos do Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, SP, Brasil.

A avaliação quantitativa de um processo inflamatório ocular é difícil, especialmente quando há um extenso comprometimento ocular, com formação de áreas de necrose e abscesso. A obtenção de um método radioisotópico para quantificar processos inflamatórios e que pudesse ser aplicado no ser humano teria grande importância clínica. Para se estabelecer este método, injetou-se terebentina na região subconjuntival do olho direito de 55 coelhos. O olho esquerdo foi usado como controle e foi injetado com soro em volume igual ao volume de terebentina injetada no direito. Os volumes de terebentina ou soro foram de 0,02; 0,04; 0,06; 0,2 e 0,6 ml e os coelhos foram divididos em 5 grupos, de acordo com estes volumes.

As imagens foram obtidas 48 horas após a injeção de terebentina e 6 horas após a injeção endovenosa de 10 mCi de glucoheptonato marcado com Tecnécio-99m. Foi utilizado um Índice de Reação Inflamatória (IRI) que foi definido, como a razão entre as "contagens/área de interesse" do olho inflamado e as "contagens/área de interesse" do olho normal. Os IRLs obtidos eram proporcionais ao grau de inflamação e permitiram a distinção de 3 subgrupos: um representado pelo grupo 5, um pelo grupo 4 e um pelos grupos 1, 2 e 3.

Este método de quantificação de processos inflamatórios oculares usando o ^{99m}Tc é original, rápido, não invasivo, reprodutível e seguro, embora incapaz de diferenciar processos inflamatórios causados por doses de terebentina muito pequenas e próximas uma das outras. Pode-se supor que a aplicação deste método no ser humano possa trazer novas informações sobre o processo inflamatório ocular e sua resposta ao tratamento.

INFLUÊNCIA DA HIPERTENSÃO ARTERIAL NA EVOLUÇÃO DA RETINOPATIA DIABÉTICA

NILVA SIMEREN BUENO DE MORAES; PEDRO PAULO O. BONOMO; MARIA TERESA ZANELLA; BERNADETE SALGADO; MARIA BEATRIZ FREIRE; MAGALI ZAMPIERI

Escola Paulista de Medicina, São Paulo, SP, Brasil.

Foram avaliados 70 pacientes diabéticos acompanhados no Ambulatório de Diabetes da Escola Paulista de Medicina para avaliar a influência da pressão arterial sobre o desenvolvimento da retinopatia diabética. Dos 70 pacientes, 49 apresentavam diabetes tipo II e 21, diabetes tipo I com duração da doença superior a 10 anos.

Dos 49 pacientes com diabetes tipo II, 31 apresentavam hipertensão arterial e 17 apresentavam retinopatia diabética; dos 18 pacientes normotensos, 7 apresentavam retinopatia diabética.

Dos 21 pacientes com diabetes tipo I, 18 apresentavam retinopatia diabética. A pressão arterial do grupo com formas mais leves de retinopatia foi inferior àquele onde a retinopatia estava avançada.

Nossos dados sugerem que a elevação dos níveis da pressão arterial contribui para a ocorrência de formas mais severas de retinopatia diabética.

TOXOPLASMOSE OCULAR NA SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA

J. MELAMED; MARCELO MAESTRI; J. A. FRANCO

Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia, Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil.

A infecção sistêmica e do sistema nervoso central pelo *Toxoplasma gondii* na Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (SIDA) é relativamente frequente, entretanto, o envolvimento ocular é tido como pouco comum, com escassos casos descritos na literatura mundial.

Apresentamos o primeiro caso clínico descrito no Brasil de um paciente com retinocoroidite toxoplásmica associada à SIDA.

O paciente, proveniente de Palmeira das Missões, área endêmica de toxoplasmose ocular, apresentava extensas áreas disseminadas de retinocoroidite necrotizante exudativa bilateralmente, acompanhadas de grande reação vítrea. Foram observadas, também, antigas lesões de retinocoroidite cicatrizadas em ambos os olhos.

Após a instituição do tratamento, direcionando também a infecção concomitante do sistema nervoso central, com medicação antitoxoplásmica específica, houve notável melhora do quadro oftalmológico. A vitreite diminuiu acentuadamente e as lesões começaram a cicatrizar rapidamente.

Devido à alta prevalência da toxoplasmose ocular no país, deve levar-se em conta esta etiologia, quando aparecerem alterações oculares na SIDA.

DUPLA PADRÃO DE REGRESSÃO NO RETINOBLASTOMA

MARCELO MAESTRI¹; J. MELAMED; LUCIANA NERUNG²

1 Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia, Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil.

2 Departamento de Patologia, Faculdade de Medicina, Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, RS, Brasil.

O retinoblastoma é suscetível de apresentar regressão seja essa espontânea ou pós-terapia. A regressão espontânea ocorre em 1-2% dos casos, sendo unilateral e unifocal geralmente. A regressão após o uso de radioterapia classifica-se em quatro tipos diferentes conforme o aspecto morfológico.

Apresentamos um paciente acompanhado no Serviço de Oftalmologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre, com 3 anos de idade, no qual foi diagnosticado retinoblastoma no olho esquerdo, aos quatro meses de idade, sendo enucleado neste momento. Junta-

mente, observou-se no olho contralateral duas massas tumorais, caracterizando o estágio Ia, de acordo com a classificação de Howarth.

Após dois ciclos de radioterapia e dois protocolos de quimioterapia realizados intercaladamente, no período de três anos, esses focos tumorais apresentam sinais claros de regressão diferentes entre si: uma massa tumoral periférica com padrão tipo I e outra, paramacular, com padrão tipo II de regressão.

Salienamos a coexistência de dois tipos distintos de regressão tumoral pós-terapia no mesmo olho, fato raramente descrito na literatura.

ALTERAÇÕES DE CAMPO VISUAL EM VINTE PACIENTES PORTADORES DE TUMOR HIPOFISÁRIO

JOSÉ FRANCISCO PINHEIRO DIAS

Setor de campo visual do Hospital Municipal Souza Aguiar, UFRJ, Rio de Janeiro, RJ, Brasil.

Estudando os campos visuais centrais e periféricos de vinte pacientes portadores de tumor hipofisário, o defeito mais freqüente foi a hemianopsia bitemporal em quinze pacientes (75,0%). Desses pacientes, treze foram portadores de adenoma cromóforo e dois tiveram adenoma acidófilo.

O segundo defeito mais freqüente foi a hemianopsia temporal (com amaurose contralateral), ocorrendo em dois pacientes (10,0%) portadores de adenoma acidófilo (acromegalia) e cisto de hipófise, respectivamente.

Os defeitos atípicos dos campos visuais ocorreram em três pacientes (15,0%) sendo os seguintes:

a — Hemianopsia nasal (com amaurose contralateral), em paciente portador de tumor cromóforo (macroadenoma)

b — Hemianopsia homônima direita incognuente, em uma paciente com adenoma acidófilo (acromegalia) e em outro paciente portador de carcinoma de hipófise.

O correto exame do campo visual nos pacientes portadores de tumor hipofisário com alterações funcionais do quiasma, revela a presença e a extensão das mesmas, sendo um exame fundamental na pré-cirurgia e no acompanhamento pós-cirúrgico. A utilização de índices cromáticos possibilita informações adicionais.

PERCEÇÃO DE DISTÂNCIA EGOCÊNTRICA EM ALTERAÇÕES DA BINOCULARIDADE

ANTONIO AUGUSTO V. CRUZ¹; SÉRGIO SHEIJI FUKUSIMA²; JOSÉ APARECIDO DA SILVA²

1 Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto — USP, SP, Brasil.
2 Departamento de Psicologia e Educação da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras — Ribeirão Preto-USP, SP, Brasil.

Estudou-se, através de uma aléia visual de 0,9 x 4,0 metros a percepção de distância egocêntrica de quatro grupos de sujeitos: binoculares, estrábicos, monoclulares e monoclulares induzidos. Para cada indivíduo ajustou-se uma função potência entre as diferentes distâncias físicas e percebidas, bem como calculou-se os erros relativos e absolutos cometidos.

Apesar de ter-se notado uma tendência a superestimação no grupo dos monoclulares, a análise estatística não mostrou diferenças entre os grupos. Os dados sugerem que, em condições naturais de indícios a binocularidade não é fator determinante para a percepção de distância absoluta.

ANÁLISE DOS EFEITOS COLATERAIS PROVOCADOS PELO USO DA ACETAZOLAMIDA VIA ORAL NOS PRIMEIROS CINCO DIAS DE TRATAMENTO COM RELAÇÃO AOS NÍVEIS SÉRICOS DE POTÁSSIO

HAMILTON MOREIRA¹; RUBENS BELFORT JR.²; CRISTINA HSIN WEI HSU³; ELISABETH DOS SANTOS SILVA³; MÁRCIA REGINA WÖNSTRE³; MARIA CRISTIANE VIERTEL³; VILMARA RITA DE FÁTIMA KANEKO³; VIVIANE ADRI³

1 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná da FEMPAR, PR, Brasil.
2 Departamento de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.
3 Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná, PR, Brasil.

Os autores realizaram um estudo duplo cego para determinar uma possível relação entre potássio sérico e efeitos colaterais, em especial parestesias, que aparecem nos primeiros cinco dias de tratamento com acetazolamida 500 mg via oral.

Em todos aqueles que usaram a droga produziu-se efeitos colaterais, sendo o mais comum parestesias.

Não houve diferença significativa entre os níveis de potássio sérico antes e após o tratamento.

MASTÓCITOS, HISTAMINA E A PATOGÊNESE DO PTERÍGIO

ROSALY CORRÊA DE ARAÚJO; JOÃO EDUARDO CAIXETA RIBEIRO; HÉLIO MASSA; ISMAEL RIBEIRO DA SILVA

Departamentos de Patologia e Oftalmologia da Faculdade de Medicina do Triângulo Mineiro, Uberaba, MG, Brasil.

Foi realizado um estudo prospectivo clínico, morfológico e bioquímico (dosagem de histamina) em 51 casos de pterígio. Os resultados demonstram a presença de numerosos mastócitos e elevada concentração de histamina nos pterígios de tipo angiomatoso e misto, enquanto redução nos níveis de histamina e quantidade de mastócitos tendem a aparecer no tipo fibroso. Sugere-se que a histamina através de sua participação na fibrogênese contribua para a evolução desta oftalmopatia e questiona-se a possibilidade do uso terapêutico de antihistamínicos retardar e/ou bloquear a recidiva e evolução dos pterígios.

QUANTIFICAÇÃO DA RESPOSTA INFLAMATÓRIA OCULAR PELO MÉTODO HISTO-MORFOMÉTRICO. ESTUDO EXPERIMENTAL EM COELHOS

JAIME ROIZENBLATT; CONSUELO JUNQUEIRA RODRIGUES; ANTONIO SESCO; EUGESSE CREMONESI; ILDA DE JESUS RODRIGUES; MARCELLO LAURENTINO DE AZEVEDO; JORGE ALBERTO FONSECA CALDEIRA

Laboratório de Investigação Médica da Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (LIM-33); Centro de Medicina Nuclear da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo; Serviço de Radioisótopos do Instituto do Coração do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — SP — Brasil

Neste trabalho foram estudados 55 coelhos nos quais se produziu inflamação ocular com a injeção de terebentina na região subconjuntival do olho direito. Volumes equivalentes de soro fisiológico foram injetados no olho esquerdo dos mesmos animais. Desta forma, cada olho inflamado tinha como controle o olho contralateral do mesmo animal. Os coelhos foram divididos em 5 lotes, tendo sido injetados volumes de 0,02; 0,04; 0,06; 0,2 e 0,6 ml, respectivamente nos olhos dos coelhos pertencentes aos lotes de 1 a 5.

Biópsias conjuntivais foram feitas 48 horas após a injeção de terebentina, momento em que a inflamação era máxima, em termos de edema e hiperemia.

O objetivo destas biópsias foi quantificar o número de leucócitos polimorfonucleares presentes e tomar este número como índice para avaliar a intensidade do processo inflamatório de cada olho estudado. A avaliação da inflamação ocular pelo método histológico e morfométrico mostrou ser de difícil execução técnica, por causa da quantidade de campos histológicos que devem ser examinados, especialmente quando o envolvimento ocular é extenso e apresenta áreas de necrose e abscesso.

PREVALÊNCIA DE INFECÇÕES OCULARES POR CLAMÍDIAS EM POPULAÇÃO SINTOMÁTICA EM UMA CLÍNICA OFTALMOLÓGICA

HÉLIA SOARES ANGOTTI BATISTA DE ANDRADE; CLEIDE OZIMO BOTTARI; ABELARDO DE SOUZA COUTO JR.; SÉRGIO MURILO BARCELOS CORREA; WALTHER CAMPOS FILHO

Departamento de Oftalmologia da Faculdade de Medicina do Triângulo Mineiro — Uberaba — Minas Gerais — Brasil

No presente trabalho, considerando-se 184 pacientes atendidos em clínica oftalmológica, com sintomas oculares de conjuntivite, observou-se uma presença significativamente grande (21,73%) de conjuntivite por inclusão ratificada pelo Exame de Imunofluorescência Direta.

ESPESSURA CORNEANA EM OLHOS SUBMETIDOS À CERATOTOMIA RADIAL PRÉ E PÓS EXPOSIÇÃO A ÁGUA DE PISCINA

WALTON NOSÉ¹; SILMARA VALVERDE ROCHA²; MARILDA GUEDES³; REGINA MENON NOSÉ³; CARLOS EDUARDO PAVÉSIO¹

1 Serviço de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina;
2 Oftalmologia da Faculdade de Medicina do ABC;
3 Departamento de Medicina Social da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo;
4 Médica Oftalmologista pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia — SP — Brasil.

Em um estudo oculométrico realizado em dois grupos de pacientes, um deles sem qualquer cirurgia prévia e outro pós ceratômia radial, avaliou-se a presença ou não de variação de espessura corneana e da acuidade visual pré e pós exposição destes olhos à água de piscina. Os principais parâmetros utilizados foram os índices paquimétricos corneanos centrais e a acuidade visual de todos os pacientes no intuito de observar-se variações paquimétricas nos olhos

operados em relação ao grupo controle. Após análise estatística dos dados obtidos, não observou-se diferenças significativas na espessura corneana dos olhos operados em relação ao grupo controle.

CATARATA E DOENÇA AUTOIMUNE

MILTON M. HIDA¹ & KIMIYOSHI TSUJII²

1 Faculdade de Medicina do Botucatu — UNESP — Brasil;
2 Tokai University Hospital — Japan.

A associação dos antígenos de histocompatibilidade HLA-DR e DQ em catarata de etiologia desconhecida foi estudada em 20 pacientes com catarata congênita e 45 com catarata senil e comparado com controles saudáveis.

A diminuição dos antígenos HLA-DQw3 não mostrou p corrigido significante, mas comparados ambos os grupos de catarata, observou-se que na catarata senil a diminuição do antígeno DR1 e o aumento de DRw9 é o mesmo padrão encontrado em doenças autoimunes em orientais. Já na catarata congênita verificou-se o inverso, isto é, aumento do antígeno DR1 e diminuição de DRw9, o mesmo padrão observado em pessoas idosas com mais de 90 anos de idade.

Por outro lado, a alta mortalidade dos pacientes operados de catarata senil e a vida relativamente prolongada de pacientes com catarata congênita, sugere que a catarata senil pode estar relacionada com as doenças autoimunes ou doenças de imunodeficiência.

REJEIÇÃO PÓS TRANSPLANTE DE CÔRNEA: EVOLUÇÃO CLÍNICA E FATORES PREDISPOANTES

SUNG BOK CHA; ARNALDO FURMAN BORDON; LUCIENE BARBOSA DE SOUZA; WALTON NOSÉ

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina — SP — Brasil

Foi realizado um estudo para correlacionar a influência de fatores predisponentes como: idade do paciente, diagnóstico pré-cirúrgico e padrão de vascularização do leito receptor, na incidência de rejeições corneanas pós transplantes de córneas.

De 442 transplantes realizados, 109 (24,6%) evoluíram com rejeição, sendo que tanto as patologias de "bom prognóstico", como ceratocone (18,5%), Leucomas não traumáticos (20,2%) e Distrofias (13%) como as de "prognóstico complicado", como Ceratopatia Herpética (46,3%), Úlceras de Córnea (26,8%), retransplantes (42%) e Glaucoma Congênito (40%) apresentaram índices próximos aos da Literatura.

Quanto a idade, neste estudo, os grupos etários até 60 anos não apresentaram diferença, porém após essa idade caiu para 16%.

Em relação ao padrão de vascularização pré-operatório, tanto no grupo de vascularização presente (29,9%), como no grupo com ausência (22,4%) não houve diferença de índice de rejeição.

Os fatores predisponentes efetuados neste levantamento mostraram ser importantes na fisiopatogenia das rejeições corneanas pós transplantes.

ESPESSURA CORNEANA NO CERATOCONO. ESTUDO COMPARATIVO DE 60 OLHOS COM CERATOCONO E 60 OLHOS NORMAIS

WALTON NOSÉ¹; RENATO GALÃO C. LEÇA²; REGINA A. MENON NOSÉ³

1 - Departamento de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina;
2 - Disciplina de Oftalmologia do ABC; 3 - Oftalmologista pelo Conselho Brasileiro de Oftalmologia — SP — Brasil

A espessura corneana central de 60 olhos com ceratocone e 60 olhos de pacientes míopes foi estudada utilizando-se paquímetro ultrassônico.

A média da espessura no grupo com ceratocone foi de 0.415 mm. (S = 0.072) e no grupo dos pacientes míopes foi de 0,540 mm. (s = 0.027) sendo esta diferença estatisticamente significante. Não foram encontradas diferenças significativas na espessura de olhos direito e esquerdo de cada grupo, mesmo ocorrendo em relação ao sexo.

Foi verificada uma moderada correlação negativa entre a espessura corneana e a média ceratométrica dos olhos com ceratocone.

VISÃO DE CORES NA HIPERTENSÃO ARTERIAL

LÚCIA CARVALHO DE VENTURA URBANO & BRENO REZENDE TIRADO

Clínica Oftalmológica da FMUFMG — Minas Gerais — Brasil

Os autores examinaram 11 pacientes, portadores de hipertensão sistêmica, sendo 7 do sexo feminino e 4 do sexo masculino, de idade entre 29 e 42 anos. Aplicaram em 21 olhos monocularmente os testes

cromáticos: Ishihara, Panel D15, D15 dessaturado e D28 de Roth. Encontram 7 olhos com todas as respostas normais e nos outros 14 distúrbio incaracterístico ou tritan. A resposta alterada foi as vezes observada em um ou dois dos exames. Consideraram como testes mais sensíveis o D15 dessaturado e D28 de Roth. Não encontraram aumento da incidência da discromatopsia nos pacientes em uso da medicação comparados com os de dieta hipossódica. Concluíram apenas que na hipertensão arterial a visão cromática é frequentemente comprometida dando alteração tritan.

VALO DA ENDOSCOPIA NASAL NA SEMIOLOGIA DAS VIAS LACRIMAIS

MARILISA NANO COSTA¹; EULÁLIA SAKANO²

1 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Ciências Médicas da Unicamp;
2 Disciplina de Otorrinolaringologia da Faculdade de Ciências Médicas da Unicamp — SP — Brasil.

Os autores utilizaram a endoscopia nasal em diversos casos de patologias das vias lacrimais e ressaltam a importância deste exame no diagnóstico, orientação cirúrgica, controle pós-operatório e avaliação dos casos de recidivas.

INSTILAÇÃO DE ANESTÉSICO PARA CIRURGIA DE ESTRABISMO COM AJUSTE INTRAOPERATÓRIO

EDSON PROCIANOY

Serviço de Oftalmologia do Hospital de Clínicas de Porto Alegre — UFRGS — Rio Grande do Sul — Brasil

Realizou-se cirurgia de estrabismo sob instilação de anestésico e ajuste intraoperatório em 14 casos. Com exceção de uma paciente, que não colaborou na primeira cirurgia, todos os demais colaboraram sem referir desconforto importante e o resultado cirúrgico ficou dentro de 10 dioptrias prismáticas em todos eles.

SÍNDROME DE WERNER ASSOCIADA A UVEÍTE GRANULOMATOSA BILATERAL — DESCRIÇÃO DE 1 CASO

MARIA CRISTINA MARTINS¹; RENATO AUGUSTO NEVES²; MARIZA TOLEDO ABREU²

1 - Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina; 2 - Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Medicina de Jundiaí — SP — Brasil

A síndrome de Werner é uma doença autossômica recessiva que tem como principais características: baixa estatura, senilidade precoce, alterações cutâneas e catarata precoce. Os autores descrevem um caso característico da síndrome associado a uma uveíte granulomatosa bilateral.

CORRELAÇÃO ENTRE O COMPROMETIMENTO RENAL E AS ALTERAÇÕES AUDITIVAS E OCULARES EM PACIENTES PORTADORES DE SÍNDROME DE ALPORT

MAURO GOLDCHMIT & GERALDO VICENTE DE ALMEIDA

Clínica Oftalmológica da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo — SP — Brasil

Realizamos exames oftalmológicos e audiológicos em 12 pacientes portadores de Síndrome de Alport com o intuito de correlacionar as alterações oculares com o grau de comprometimento renal e auditivo.

As principais alterações oculares encontradas foram: o lenticone anterior, o lenticone posterior, o arco juvenil e a catarata. Constatamos que, quanto maior o comprometimento renal, mais severas são as alterações auditivas e oculares.

SÍNDROME DE MOEBIUS: ESPECTRO DAS MANIFESTAÇÕES OFTALMOLÓGICAS E SISTÊMICAS EM 9 CASOS

LUÍZ CARLOS FERREIRA DE SÁ; EDSON DOS SANTOS-NETO; MÁRIO LUIS RIBEIRO MONTEIRO; JORGE ALBERTO F. CALDEIRA

Clínica Oftalmológica da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — SP — Brasil

Foi realizado um estudo retrospectivo de nove pacientes com síndrome de Moebius, sendo avaliados os principais achados clínicos e oftalmológicos.

Observaram-se alterações sistêmicas em 88,8% dos pacientes. Além do acometimento clássico do sexto (VI) e sétimo (VII) pares cranianos, outros nervos cranianos foram acometidos em 55,5% dos casos. Apenas em dois casos não foram encontradas malformações em membros.

Em dois pacientes foi constatada a associação com anomalia de Poland e em um caso com a síndrome de Pierre-Robin.

ESOTROPIA INFANTIL E ESOTROPIA PARCIALMENTE ACOMODATIVA: ESTUDO COMPARATIVO EM UM GRUPO DE 42 PACIENTES

LUÍS CARLOS FERREIRA DE SÁ; GLÁUCIA REGINA SILVA; JORGE ALBERTO F. CALDEIRA

Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — São Paulo — Brasil

Os autores analisam retrospectivamente 42 pacientes portadores de esotropia infantil e esotropia parcialmente acomodativa. É realizado um estudo comparativo quanto à apresentação clínica, tratamento cirúrgico realizado, resultado motor e sensorial. No grupo parcialmente acomodativo, o início do desvio ocorreu em uma idade maior, com um ângulo menor, menos cirurgias foram realizadas e o resultado sensorial foi melhor em relação ao grupo da esotropia infantil.

ESTUDO COMPARATIVO DA ELETRORRETINOGRAFIA COM ESTIMULAÇÃO LUMINOSA PUPILAR, TRANSECLERAR E PARAOCULAR EM OLHOS NORMAIS

WALTER YUKIHIKO TAKAHASHI

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — SP — Brasil

Vinte olhos normais de doze pacientes foram submetidos a exames de eletrorretinografia, permitindo-se que a luz estimuladora atingisse a retina através da pupila, através da esclera ou através dos tecidos paraoculares.

Os resultados mostraram que não há diferença estatisticamente significante em relação às amplitudes das ondas b, quando utilizada intensidade de estímulo forte, demonstrando que a retina pode ser estimulada através da pupila, esclera e também através dos tecidos paraoculares. Os tempos de culminação das ondas a e b diminuem segundo a estimulação luminosa seja: paraocular, transeclerar e pupilar.

AVALIAÇÃO A LONGO PRAZO DA SEGURANÇA E EFICÁCIA DO BETAXOLOL 0,5% NO TRATAMENTO DO GLAUCOMA CRÔNICO SIMPLES

JOSÉ RICARDO REHDER¹; OSWALDO SANFELIPPO DA SILVA²; EDVALDO SOTTER FIGUEROA JR.²; L. BRUCE³; B. DE SOUZA³

1 Departamento de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina;

2 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Medicina do ABC — SP — Brasil;

3 Research and Development, Alcon Laboratories Inc., Fort Worth, TX, USA.

Avaliou-se a segurança e eficácia de administração tópica de betaxolol 0,5% 2 vezes ao dia em pacientes com glaucoma primário de ângulo aberto. Obteve-se uma diminuição de 25% a 30% na pressão intra-ocular quando comparado com os valores obtidos na linha de base. Acuidade visual manteve-se inalterada não se observando alterações na secreção lacrimal basal, diâmetro pupilar e sensibilidade corneana.

Não foram observadas variações na pressão arterial e batimentos cardíacos quando se comparou os valores com os observados na linha de base.

ESTUDO DAS CONDIÇÕES VISUAIS DOS PACIENTES DA ASSOCIAÇÃO MINEIRA DE REABILITAÇÃO

MÔNICA JEHA MAAKAROUN; NEYDE LAMBERT ORÉFICE; ALDEMAR VILELA DE CASTRO; FERNANDO ORÉFICE

F. M. da UFMG (Hospital São Geraldo) — Belo Horizonte — MG — Brasil

Os autores apresentam um levantamento das condições visuais da Associação Mineira de Reabilitação, entidade voltada para os deficientes físicos em Belo Horizonte. Comparam os dados obtidos com os de uma escola regular e constata maior incidência de deficiência visual (24,8%) e estrabismo (20,9%) que os do grupo-controle. Discutem ainda as dificuldades na normatização do exame oftalmológico dos deficientes físicos e sugerem teste de acuidade visual alternativo para os casos especiais em estudo.

BIOMETRIA NO GLAUCOMA MALIGNO

ROBERTO FREIRE SANTIAGO MALTA; RÉMO SUSANNA JÚNIOR; MARCO ANTONIO FARES RAMALHO; SÉRGIO LUSTOSA DA CUNHA

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — São Paulo — Brasil

Os autores estudaram ecograficamente o diâmetro ântero-posterior de 8 olhos portadores de glaucoma maligno fazendo algumas considerações a respeito deste dado semiológico.

MIDRIÁSE DE FERRO: PARESIA PUPILAR CAUSADA POR UM CORPO ESTRANHO INTRAOCULAR OCULTO

MÁRIO L. R. MONTEIRO¹; JAMES R. COPPETO²; JOSÉ A. A. MILANI¹; RUBIN M. TUDER³

Dos Departamentos de Oftalmologia¹ e Patologia³ do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — Brasil; e do Hospital St. Mary's² de Waterbury, Connecticut — E.U.A.

Dois pacientes desenvolveram paresia e dilatação pupilar unilateral como sinal de apresentação de siderose ocular, uma condição recentemente denominada "midriase de ferro". Em ambos constatou-se a presença de um corpo estranho intraocular previamente não detectado. Testes farmacológicos demonstraram que a midriase é decorrente de lesão dos terminais nervosos do músculo constritor da íris. A remoção do corpo estranho se seguiu da reversão das alterações pupilares.

Midriase de ferro pode levar a confusão diagnóstica e deve ser incluída no diferencial das midriases parálicas. O seu reconhecimento é importante para avaliar investigações desnecessárias e atraso no diagnóstico e tratamento da siderose ocular.

9 CASOS DE PULSOTERAPIA COM METILPREDNISOLONA EM PACIENTES PORTADORES DE UVEÍTE DIFUSA E 2 CASOS DE PULSOTERAPIA COM CICLOFOSFAMIDA

SÔNIA REGINA PINHEIRO; F. ORÉFICE; A. MAESTRINI

Clínica Oftalmológica da Faculdade de Medicina da U.F.M.G. — Belo Horizonte — MG — Brasil

Este estudo constou de 9 pacientes portadores de: oftalmia simpática (4), síndrome de Vogt-Koyanagi-Harada (2), necrose retiniana aguda (1), uveíte difusa secundária a lupus eritematoso sistêmico (1), doença de Behçet. Foi feita pulsoterapia com Metilprednisolona na dosagem de 1g/dia, por 3 dias consecutivos, endovenosamente, durante 3 semanas. Também foi utilizada pulsoterapia com ciclofosfámid 1 g/dia, endovenosa, uma vez por mês. Citamos os resultados e complicações.

Concluímos que a pulsoterapia deve ser utilizada nas formas graves de uveítes difusas, como forma alternativa na administração de corticóides e drogas imunossupressoras. O corticóide deve ser evitado nos casos de vasculites retinianas, devendo ser substituído pela ciclofosfámid.

CONDRODISTROFIA MIOTÔNICA COM 46 X Y

TRINDADE, M. N. F.; ABREU, M. S.

Clínica Oftalmológica da Universidade Federal de Minas Gerais — MG — Brasil

Este trabalho descreve uma paciente de 8 anos com fenótipo feminino, pais não consanguíneos, que desde cedo apresentou miopia, anormalidades oculares, esqueléticas, baixa estatura e hipertrofia muscular generalizada.

A doença é tida como autossômica recessiva, podendo ser chamada de síndrome de Schwartz-Jampel-Aberfeld.

A paciente apresenta também um quadro de Feminização Testicular (incompleta).

Lembramos que esta associação ainda não foi descrita, num mesmo indivíduo.

COMPORTEAMENTO DO POLIMETILMETACRILATO (PMMA) NO ESPECTRO VISÍVEL E NO ULTRAVIOLETA

MARCOS T. S. RÊGO

Departamento de Oftalmo-Otorrinolaringologia da UFMG — Belo Horizonte — MG — Brasil

O presente estudo é parte de pesquisa que visa avaliar níveis de bloqueio à radiação ultravioleta por plástico — o polimetilmetacrilato (PMMA) —, com o qual se fabricam as lentes intra-oculares.

As amostras foram submetidas à análise espectrofotométrica em aparelho da Varian Associate — Cary 219 Spectrophotometer —, no Departamento de Física da Universidade Federal de Minas Gerais. Os limites de comprimento de onda do espectro situaram-se entre 200 nm e 800 nm, abrangendo o espectro visível e o ultravioleta.

Todas as amostras examinadas mostraram níveis de transmitância à luz visível superiores a 75%T, em relação ao ar. Uma delas, não ofereceu bloqueio eficaz à radiação ultravioleta. Nas demais amostras o bloqueio foi eficaz a esta radiação, iniciando-se a nível de 435 nm e caindo a nível zero de transmitância antes de 380 nm. Outra

amostra apresentou níveis crescentes de bloqueio já no espectro visível com bloqueio eficaz aos raios ultravioleta.

REFRAÇÃO EM RECÉM-NASCIDO

ETSUKO KAWANO MORI; NOEMI NISHIDE; EDSON ISSAO UMEDA
Disciplina de Oftalmologia da Santa Casa de São Paulo — São Paulo — Brasil

Os autores estudaram as características refratométricas em 200 olhos de 100 recém-nascidos de termo, do Hospital Central da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, entre 1 e 5 dias de vida, no período de novembro a dezembro de 1988.

Foi observado maior incidência de hipermetropia, seguida de miopia e emetropia.

Os valores das refrações variaram entre -5,00 a +9,00 D, com média de $+2,13 \pm 2,26$ D.

Alta hipermetropia foi encontrada em 2 recém-nascidos e alto astigmatismo também em 2 recém-nascidos. Não foram encontrados casos de anisometropias.

MANIFESTAÇÕES OCULARES NO LUPUS ERITEMATOSO SISTÊMICO

MARCOS JUN HASHIMOTO¹; TING FANG¹; WALDENISE COSSERMELLI-MESSINA¹; FERNANDO BASSETO²; NATALINO YOSHINARI¹; WILSON COSSERMELLI²; SÉRGIO LUSTOSA CUNHA¹
1 - Disciplina de Oftalmologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo; 2 - Disciplina de Reumatologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — São Paulo — Brasil

Estudo preliminar de 50 pacientes com LES, separados em 2 grupos: atividade e remissão. Realizado exame oftalmológico, incluindo angiofluoresceinografia, em todos os pacientes. Das alterações oftalmológicas observadas, não se encontrou diferença estatisticamente significante entre os 2 grupos estudados. Somente a motilidade extrínseca mostrou diferença significativa, mas cujo resultado necessita melhor avaliação para conclusões definitivas.

QUEIMADURAS CORNEANAS POR ÁLCALI: ESTUDO EXPERIMENTAL COMPARATIVO DE TRÊS FATORES DETERMINANTES DA GRAVIDADE E PROGNÓSTICO

SAMIR JACOB BECHARA; DANILO SONE SORIANO; CONSUELO J. RODRIGUES; NEWTON KARA JOSÉ; JORGE ALBERTO F. CALDEIRA
Laboratório de Investigação em Oftalmologia, Hospital das Clínicas, Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo — São Paulo — Brasil

O objetivo deste trabalho foi comparar a extensão da lesão, a duração da exposição e o pH da solução. Utilizaram-se 52 coelhos: grupo I (controle) NaOH 1N, 30 seg, 8 mm; grupo II (tensão aumentada) NaOH 1N, 30 seg, córnea e conjuntiva; grupo III (duração aumentada) NaOH 1N, 3 min, 8 mm; grupo IV (pH aumentado) NaOH 4N, 30 seg, 8 mm; grupo V (queimadura grave) NaOH 4N, 3 min, córnea e conjuntiva. A incidência de ulceração não variou significativamente entre os 5 grupos ($p > 0,05$). Os grupos II e V apresentaram aumento significativo de perfuração, se comparados ao grupo controle ($p < 0,0001$ e $p < 0,00005$). O mesmo não ocorreu com os grupos III e IV ($p > 0,05$). Observou-se uma relação inversa entre a vascularização e a incidência de perfuração. Estes resultados mostram que a gravidade e o prognóstico das queimaduras corneanas experimentais por álcali variam dependendo dos 3 fatores analisados. A extensão da lesão parece ser o fator mais importante a influenciar a evolução da queimadura. A vascularização corneana tem valor prognóstico.

RETINOBLASTOMA E HEMANGIOMA CAPILAR DA RETINA: UMA ASSOCIAÇÃO INCOMUM(*)

RUTH M'YU'KI SANTO; MARCELO LAURENTINO DE AZEVEDO
Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil.

A associação de retinoblastoma e malformações oculares congênitas tem sido descrita na literatura. Os autores fazem uma pequena revisão e relatam um interessante caso de retinoblastoma e hemangioma capilar da retina concomitantes, em uma criança de 4 anos.

DEGENERAÇÃO MACULAR SENIL

FAUSTO UNO; PEDRO PAULO BONOMO; RUTH C. A. PLUT
Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Neste artigo observou-se o comportamento de 69 pacientes apresentando degeneração macular senil, dividindo-se em três grupos: drusiforme bilateral, drusiforme unilateral e disciforme ou cicatricial no outro olho e disciforme ou cicatricial bilateralmente.

Os pacientes foram seguidos por um prazo de 5 anos, analisando-se em cada grupo o sexo, idade no primeiro exame, a idade de descompensação no primeiro e segundo olho. O intervalo de tempo entre as duas descompensações, a incidência anual e o risco cumulativo de descompensação do segundo olho além da validade de um seguimento periódico.

Dos pacientes que apresentavam descompensação unilateral, 26% progrediram para a descompensação do segundo olho, com incidência anual de 9% e risco cumulativo de 7% em 12 meses, 16% em 24 meses e 26% em 36 meses.

Foi importante o seguimento periódico, no caso trimestral, pois em aproximadamente 50% dos casos que apresentaram descompensação durante o seguimento, esta foi descoberta em exame de rotina, antes do aparecimento da sintomatologia.

A ATROPINA A 0.01% NO TRATAMENTO DAS EXOTROPIAS INTERMITENTES

NEYDE LAMBERT ORÉFICE¹; EMMA SOUZA MACHADO²; FERNANDO ORÉFICE¹
Clínica de Olhos do Hospital Felício Rocho — Belo Horizonte. M.G., Brasil.

Baseando-se na sincinesia acomodação-convergência, o trabalho foi feito admitindo-se o fato de que, ao diminuir a reação do músculo ciliar ao impulso acomodativo, o esforço de acomodação seria incrementado, provocando, com isso, um aumento a convergência acomodativa e, conseqüentemente, uma redução do desvio divergente.

A droga utilizada foi a Atropina em concentração de 0.01%, usando-se, como veículo, o colírio Lacrima.

Foram examinados 24 pacientes portadores de Exotropia Intermitente, cujas idades variavam de 2 e meio a 27 anos de idade, sem vícios refracionais, ou de pouco significado.

Todos os pacientes apresentaram redução no ângulo do desvio. Em alguns pacientes a redução foi bem pequena (2° a 5°), mas em outros foi significativa (20° / 35°). A média, entretanto, ficou em torno de 7° D, e na somação do efeito do uso do colírio ao uso de lentes negativas, a média chegou a 9° .

Concluiu-se, portanto, que este pode ser um tratamento alternativo, podendo ser de eficácia em (1) exotropia intermitente de ângulo pequeno (dispensando a necessidade do uso de lentes negativas); (2) nas crianças muito pequenas, nas quais é impossível o uso de lentes negativas ou de exercícios ortóticos e, principalmente (3) nos casos pós-cirúrgicos, onde houve hiperconverção do desvio convergente ou hipocorreção do desvio divergente.

ALTERAÇÕES OCULARES DOS PACIENTES AMBULATORIAIS COM AIDS NO GRUPO II E III

ELIEZAR BENCHIMEL; GIL ANTONIO DE BRITO DUQUE; ROGÉRIO VALE DE SOUZA; KEYLA FELDMAN MARZOCHI; ANTONIO PAULO DE MENEZES FILHO
Fundação Oswaldo Cruz (Hosp. Evandro Chagas). Rio de Janeiro, Brasil.

A AIDS é uma doença infecciosa preocupante atualmente. Classificada pelo CFC e adotada pela Divisão Nacional de Doenças Sexualmente Transmissíveis e AIDS do Ministério da Saúde.

Examinamos 42 indivíduos com HIV positiva a nível ambulatorial, no Hospital Evandro Chagas — IOC — FIOCRUZ, sendo 39 do sexo masculino (92,9%) e 3 feminino (7,1%) com idade média de 39 anos. Classificamos no grupo II do CDC 32 pacientes (76,2%), no grupo III 9 pacientes (21,4%) e no grupo IV 1 paciente (2,4%).

Constatamos que no grupo II o exame oftalmológico encontrou-se normal em todos os pacientes. No grupo III, exatamente um terço dos pacientes (33,3%) com manchas algodonsas. No grupo IV o único paciente ambulatorial apresentava retinite necrosante provavelmente por citomegalovirose.

Hipotetizamos que os sinais oftalmológicos estão ligados ao grau de comprometimento da doença na maioria das vezes e auxiliam na avaliação do seu prognóstico. Concluímos que estas sinais deveriam participar da classificação do CDC, da seguinte maneira: as manchas algodonsas, microangiopatias e hemorragias retinianas ficam no grupo 19E, por serem secundárias aos depósitos de imuno-complexo na parede vascular determinado pelo próprio HIV. O sarcoma de Kaposi ocular no grupo IV-D. As retinites necrosantes, manchas de Roth, uveites, ceratoconjuntivites ficariam no grupo IV-C1.

ESTUDO CLÍNICO, DUPLO CEGO COMPARADO A AÇÃO ANTI-INFLAMATÓRIA E ANTI-ALÉRGICA DE CROMOGLICATO DISSÓCIDO 4% COM CROMOGLICATO DISSÓCIDO 4% ASSOCIADO A ANTAZOLINA, EM CERATOCONJUNTIVITE PRIMAVERIL

SUNG BOK CHA¹ & MIGUEL DEL REY FILHO²

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Um estudo clínico, randomizado e duplo cego foi realizado no sentido de avaliar a eficácia das drogas Cromoglicato dissódico 4% e Cromoglicato dissódico 4% associado a Antazolina na Ceratoconjuntivite primaveril.

Vinte e cinco pacientes com diagnóstico de Ceratoconjuntivite primaveril foram incluídos neste estudo e avaliados através dos sintomas (prurido, lacrimejamento, fotofobia, ardor, sensação de corpo estranho, queimação e secreção ocular) e dos sinais (exame biomicroscópico das conjuntivas bulbar, tarsal e córnea) por um período de 4 semanas.

Ambas drogas mostraram ser efetivas no controle dos sintomas e sinais da Ceratoconjuntivite primaveril sendo que, pelos dados estatísticos, os pacientes que receberam a droga Cromoglicato isoladamente tiveram melhor resposta em relação aos pacientes que receberam a associação do Cromoglicato com Antazolina.

ANÁLISE ANATOMO-CLÍNICA DE CORIORRENTE EM PACIENTES PORTADORES DE AIDS

CLÁUDIO LUIZ LOTTENBERG¹; MÁRCIA SERVA LOWEN²; ROBERTO PEREIRA LIMA JUNIOR¹; MOACYR PEZATI¹; JOSÉ RICARDO REHDER¹; MIGUEL BURNIER JUNIOR²; RUBENS BELFORT JUNIOR²

1 Departamento de Oftalmologia da Escola de Medicina. São Paulo, Brasil;

2 Departamento de Anatomia Patológica da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Foram selecionados dentre 100 pacientes portadores da Síndrome da Imunodeficiência adquirida classe IV 11 pacientes em que foi possível realizar exame oftalmológico num período de dez dias precedendo o óbito posteriormente submetidos a autópsia e análise anatomo-patológica de seus globos oculares. Dentre esses casos nos chamou atenção, em especial, aqueles que apresentavam a nível microscópico presença de organismo infeccioso.

Diante de tal possibilidade são discutidos achados e citomegalovírus, blastomicose e toxoplasmose correlacionando-os com a literatura.

SARCOMA GRANULOCÍTICO DE ÓRBITA: DESCRIÇÃO DE DOIS CASOS

JUAN VEGA HIDALGO¹; OSWALDO TELLA JR²; CLÓVIS DE MORAES LUI¹; MAURO RABINOVITCH¹; PAULO GOIS MANSO¹; MIGUEL BURNIER JR.¹

1 Disciplina de Oftalmologia da E.P.M. São Paulo, Brasil;

2 Disciplina de Neurocirurgia da E.P.M. São Paulo, Brasil;

3 Disciplina de Anatomia Patológica da E.P.M. São Paulo, Brasil.

O sarcoma granulocítico da órbita é um tumor raro, composto por células granulocíticas imaturas. Estamos descrevendo dois casos.

O diagnóstico somente foi possível após exame dos tecidos envolvidos.

O sarcoma granulocítico deve ser considerado como diagnóstico diferencial, quando uma criança apresenta uma massa orbitária de crescimento rápido.

A avaliação e tratamento de leucemia é indispensável, quando o diagnóstico é confirmado.

PROVA DE PRONO-POSIÇÃO EM QUARTO ESCURO EM OLHOS SUBMETIDOS A IRIDECTOMIA APOS GLAUCOMA AGUDO PRIMÁRIO. EFEITO DO COLÍRIO DE PILOCARPINA A 2%

ROBERTO FREIRE SANTIAGO MALTA**

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil.

Catorze olhos de 11 pacientes portadores de glaucoma agudo primário e operados de iridectomia cirúrgica ou por laser foram submetidos à prova de prono-posição em quarto escuro. Observou-se que 35,71% destes olhos apresentaram prova positiva e que o colírio de pilocarpina a 2% negativamente todas as provas previamente positivas.

Verificou-se, portanto, que a iridectomia cirúrgica ou por laser não evita a elevação da pressão intra-ocular neste teste provocativo e que a pilocarpina a 2% age negativamente a prova.

CLASSIFICAÇÃO DAS LESÕES ORBITÁRIAS EM 500 CASOS AMBULATORIAIS

PAULO GOIS MANSO¹; OSWALDO IGNACIO TELLA JUNIOR²; MAURO RABINOVITCH¹; JUAN VEGA HIDALGO¹

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil;

2 Disciplina de Neurocirurgia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Os autores, em um estudo retrospectivo de 500 casos de patologia da órbita, encontraram maior incidência de Oftalmopatia da Tireoide e, em relação às lesões expansivas, maior frequência de lesões císticas e inflamatórias. Em relação às lesões malignas, observaram maior frequência destas nos extremos das idades.

DOSAGEM SÉRICA DA ENZIMA CONVERSORA DE ANGIOTENSINA EM PACIENTES SUSPEITOS DE SARCOIDOSE OCULAR

FLORENCE URBANAVICIUS COSTANTI & MYUNG KYU KIM

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Sarcoideose é uma doença rara no Brasil. A veíte por sarcoidose foi descrita somente em alguns casos com envolvimento pulmonar que apresentavam manifestação ocular.

Talvez a baixa incidência no nosso país se deva aos exames de laboratório que não são acessíveis ou são extremamente difíceis de serem realizados.

Neste estudo nós medimos os níveis de ECA no soro de um grupo de pacientes com suspeita de veíte por sarcoidose, que também tinham PPD negativo e exames negativos para lues, tuberculose ou toxoplasmose.

O nível de ECA neste grupo foi de $47,99 \pm 9,35$ e a diferença comparada com o grupo controle ($25,00 \pm 3,55$) e um grupo de outras veítes ($31,09 \pm 8,39$) foi estatisticamente significante.

Níveis elevados de ECA no soro não significa sarcoidose, mas quando este resultado é acompanhado com outros exames, a suspeita de veíte por sarcoidose não deve ser descartada.

CITOLOGIA DE IMPRESSÃO E CITOLOGIA ESFOLIATIVA DA CONJUNTIVA DE PACIENTES NORMAIS

CARMEN SILVIA BONGIOVANNI¹; MÁRCIA SPESSOTO DE VASCONCELOS¹; MOACYR P. RIGUEIRO²; ANA LUISA HÖFLING DE LIMA²; MIGUEL BURNIER JÚNIOR²

1. Faculdade de Medicina de Jundiá. São Paulo, Brasil; 2 Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Normal bulbar conjuntiva de 18 patients was examined by Impression and Exfoliative Cytology techniques. Modified Papanicolaou stain was used for the two techniques and cellulose acetate paper for Impression Cytology. The Exfoliative Cytology demonstrated a decreased number of superficial cells especially goblet and cyanophils cells compared to Impression Cytology.

GLAUCOMA FACOGÊNICO — ESTUDO CLÍNICO

VERA REGINA CASTANHEIRA; MARCOS CHAVES BARBOSA; SAMIR JACOB BECHARA; ARNALDO CARDAMONE AMENDOLA; CELSO ANTONIO DE CARVALHO

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil.

Estudou-se retrospectivamente 26 casos internados para tratamento de glaucoma facogênico. Foram avaliadas as formas de glaucoma facogênico, o tratamento realizado e os resultados obtidos.

A facectomia extra-capsular parece a primeira opção para o tratamento, mesmo na vigência de componente facolítico.

REAÇÕES DOS TECIDOS OCULARES À INOCULAÇÃO INTRAVÍTREA DO *TRYPANOSOMA CRUZI*

FRANCISCO CORDEIRO¹; MIGUEL BURNIER JR.²; PEDRO PAULO BONOMO³

1 Disciplina de Oftalmologia da U.F.P.E. Pernambuco, Brasil;

2 Disciplina de Anatomia Patológica da E.P.M. São Paulo, Brasil;

3 Disciplina de Oftalmologia da E.P.M. São Paulo, Brasil.

O *Trypanosoma cruzi*, agente etiológico da doença de Chagas, quando introduzido por via intravítrea, nos olhos de coelhos, provoca reações inflamatórias agudas e crônicas em todos os tecidos oculares. Quando agudas, as reações foram mediadas por neutrófilos e quando crônicas foram do tipo linfoplasmocitário, porém em ambos os casos os eosinófilos acompanharam o quadro de resposta celular, bem como a presença do parasito. Na conjuntiva e úvea existiu formação

e granuloma eosinofílico que reproduziu o fenômeno de Splendore-Hoeppli. Do ponto de vista clínico foi reproduzida uma conjuntivite trypanosomótica semelhante a humana. Finalmente também se conclui que o coelho é um modelo viável para este tipo de estudo e que a presença, de uma reação eosinofílica, num corte histológico ocular, pode sugerir a presença de *Trypanosoma cruzi*, dentre outras parasitoses.

ASPECTOS GERAIS DO ESTRABISMO CONGÊNITO E IMPORTÂNCIA DO TRATAMENTO PRECOZE

ADRIANA BEREZOVSKY; ELIANA CUNHA GRACIO; ENY MIRIAM GITELMAN; PATRICIA NAUFAL DEFINE; SOLANGE RIOS SALOMÃO; MARIA CECÍLIA LAPA; EMILIO DE HARO MUÑOZ
Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Os autores analisaram aspectos gerais dos estrabismos congênitos, num total de 707 endotrópicos e 48 exotrópicos.

Atenção foi dada ao grupo de 34 portadores de endotropia e 4 de exotropia que receberam tratamento cirúrgico precoce. Destes, apenas 3 alcançaram algum grau de binocularidade.

O critério diagnóstico, a etiologia, a conduta terapêutica e a aderência ao tratamento foram discutidos e foi ressaltada a necessidade de maior abrangência no estudo destes aspectos, para que esta entidade clínica possa ser adequadamente considerada.

CONJUNTIVITES ALÉRGICAS CRÔNICAS. PERFIL DO PACIENTE NA CIDADE DE SÃO PAULO

SILVIA P. S. KITADAI; DENISE DE FREITAS; CLAUDIO LOTEMBERG; SUNG BOK CHA; CARMEM BARRA; CARLOS EDUARDO PAVESIO; RUBENS BELFORT JUNIOR

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Foram analisados 109 pacientes portadores de conjuntivite alérgica crônica do ambulatório de imunologia ocular da Escola Paulista de Medicina.

Dos 109 pacientes 64 apresentavam conjuntivite primaveril, 20 conjuntivite atópica e 25 pacientes tiveram diagnóstico indefinido.

Traçamos aqui o perfil da criança com conjuntivite alérgica crônica e a dificuldade muitas vezes de se fazer o diagnóstico diferencial.

COMPARAÇÕES ENTRE DOIS MÉTODOS DE MEDIDA DA ACUIDADE VISUAL EM PRÉ-ESCOLARES

LUIZ ANTONIO PEDUTI-CUNHA & JORGE ALBERTO F. CALDEIRA
Clínica Oftalmológica da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil.

São estudadas 120 crianças na faixa etária de quatro a seis anos e onze meses para verificar a possibilidade de associar o método de Sheridan-Gardiner ao de "E" de Snellen com finalidade de detectar crianças necessitadas de exame oftalmológico completo. O exame controle dessa população é o exame ocular realizado a seguir em cada paciente. Verificou-se que os dois testes associadamente detectam 26 das 29 crianças com alteração que cause rebaixamento da AV. A sensibilidade, a especificidade e o valor preditivo negativo dos testes isoladamente ou em associação é próxima e às vezes superior a 90%, sendo que o valor preditivo positivo sempre foi superior a 60%. Isto é, o número de falsos positivos ultrapassa o de falsos negativos, que é bem baixo. Verificou-se também que quatro crianças com tropia não associada a rebaixamento da acuidade visual não foram detectadas só pelos métodos utilizados.

CORIORRETINITE FOCAL POR PARACOCIDIOIDES BRASILIENSIS. PRIMEIRO RELATO MUNDIAL EM CORÓIDE DE PACIENTE AIDÉTICO

CLÁUDIO LUIZ LOTTENBERG¹; MÁRCIA SERVA LOWEN²; FLÁVIO DE OLIVEIRA LIMA²; MOACYR PEZATI RIGUEIRO²; JOSÉ RICARDO REHDER¹; MIGUEL BURNIER²; RUBENS BELFORT JUNIOR¹

1 Departamento de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil;

2 Departamento de Anatomia Patológica da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

O acometimento ocular em pacientes portadores da Síndrome de Imunodeficiência Adquirida (AIDS) pode atingir cerca de 75% dos casos. Dentre suas manifestações as de ordem infecciosa são divididas de acordo com o local do globo ocular onde se encontram estabelecidas. O presente trabalho refere-se a descrição de um caso de paciente aidético que no momento de seu óbito teve juntamente com a realização da autópsia a análise macro e microscópica de seus globos oculares. Embora assintomático e sem lesões clínicas oculares evidentes os cortes anátomo-patológicos demonstraram a presença de fungo e especificamente o *Paracoccidíoides brasiliensis* na coróide, no pul-

mão, baço e infonodos. Este é o primeiro caso referido na literatura até o presente momento de acometimento ocular por Blastomicose em paciente aidético.

RELATO DE UM CASO DE SÍNDROME DE MAROTEAUX-LAMY (MUCOPOLISACARIDOSE TIPO VI)

PATRICIO O. JARA¹; JOSÉ RICARDO C. L. REHDER¹; CARMEN O. BARRA¹; MIGUEL BURNIER²; MOACYR P. RIGUEIRO²; HELENA B. NADER¹; LENY TOMA¹

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil;

2 Departamento de Anatomia Patológica da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Um caso de Síndrome de Maroteaux-Lamy (MPS-tipo VI) é relatado. O diagnóstico é estabelecido através de critérios clínicos, histopatológicos e bioquímicos. São discutidos o valor da biópsia da conjuntiva, como um procedimento não invasivo, o estudo através da microscopia eletrônica e a importância dos testes bioquímicos na determinação da deficiência enzimática específica para se estabelecer um diagnóstico preciso.

HIFEMA TRAUMÁTICO: ESTUDO DE 30 CASOS

SUZANA MATAYOSHI & CELSO ANTÔNIO DE CARVALHO

Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da FMUSP. São Paulo, Brasil.

Trata-se de um estudo prospectivo envolvendo 30 casos de hifema traumático. É discutida a evolução clínica, sendo dada ênfase à análise de complicações: impregnação de córnea, glaucoma secundário e ressangramento.

Os autores concluem que a maioria dos casos evoluem satisfatoriamente, sendo que a severidade do trauma inicial e as lesões associadas são os determinantes do prognóstico visual.

Propõem ainda um esquema de tratamento inicial mais flexível, ambulatorial. Cuidados mais intensivos são necessários nos casos de hifemas mais volumosos, glaucoma secundário e no ressangramento.

O tratamento cirúrgico se impõe apenas nos casos onde não há sinais de reabsorção em 6-7 dias ou quando a PIO não é reduzida a despeito do tratamento clínico.

EVOLUÇÃO DAS ALTERAÇÕES DA RETINA EM GESTANTES DIABÉTICAS

ROSÂNGELA GUILLIN HAZOFF¹; SOUBHI KAHALLE²; SUZANA MAYATOSHI¹

1 Disciplina de Oftalmologia do Hospital das Clínicas da FMUSP. São Paulo, Brasil;

2 Clínica Obstétrica do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo.

O Diabetes mellitus constitui uma das principais causas da gestação de alto risco em nosso meio, de mortalidade e morbidade, materna e fetal; as alterações do curso das complicações microvasculares, incluindo a retinopatia tem sido objeto de discussão e disparidades nos resultados de vários autores.

A experiência de um grupo multi-disciplinar com 312 gestantes diabéticas, em 420 gestações num período e sete anos é mostrada e discutida.

Os autores concluem que a gravidez constitui um fator de desequilíbrio das condições pré-existentes na retina, podendo haver piora das alterações existentes, frequentemente reversíveis. O estado gestacional, o controle metabólico e o uso de insulina podem ser alguns dos fatores implicados neste desequilíbrio.

MANIFESTAÇÕES OCULARES NA SARCOIDOSE SISTÊMICA

SHEILA H. C. WARREN¹; CARLOS E. HIRATA¹; RUTH M. SANTO¹; CARMEN S. V. BARBAS²; EDILBERTO OLIVALVES¹

1 Disciplina de Oftalmologia do Hospital das Clínicas da FMUSP. São Paulo, Brasil;

2 Disciplina de Pneumologia do Departamento de Clínica Médica do HC da FMUSP. São Paulo, Brasil.

São apresentados os resultados preliminares da avaliação de 18 pacientes com sarcoidose sistêmica, comprovada anatomopatologicamente. Doze casos (67%) apresentavam manifestações inflamatórias oculares, sendo uveíte anterior em 50% dos casos, intermediária em 8%, difusa em 8%, vasculite retiniana em 25%, papilite em 8%, olho seco em 25%, catarata em 42%, glaucoma em 17%, ceratopatia em 17% e atrofia bulbar em 8%.

O mapeamento pulmonar com citrato e gálio foi realizado em 13 pacientes, sendo positivo em 84%; o segmento cefálico foi mapeado em 6 casos, havendo captação pela órbita em 50% e pelas glândulas salivares em 33%.

A biópsia conjuntival foi realizada em 8 casos, sendo positiva em 37,05% deles.

O teste de Mantoux foi reagente em 5 dos 15 casos.

Os resultados foram analisados e comparados com a literatura.

ANOMALIAS LACRIMAIS NA SÍNDROME DE ROBINOW — RELATO DE CASO

MARCOS D. R. BITTAR¹; JÚLIA T. SAKUMA¹; LINA M. V. BASTOS²; GIOCONDA L. F. CISNEROS²; ANTONIO A. VELASCO E CRUZ²

1 Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto — Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil;

2 Departamento de Genética do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto — Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil.

O presente trabalho relata o caso de um paciente com Síndrome de Robinow ou Síndrome da face fetal, cujas características fenotípicas cardinais são: encurtamento dos antebraços, bossa frontal, hipertelorismo, fenda palpebral alargada, nariz curto e antevertido, micrognatia, braquidactilia, genitália hipoplásica e cariótipo normal.

O caso descrito apresenta alterações das vias lacrimais que ainda não tinham sido registradas na literatura sobre esta síndrome. Tais alterações, bilaterais, são constituídas por: agenesia dos pontos e dos canaliculos lacrimais superior e inferior e presença de fístula lacrimal.

A "CRIOASSEPSIA" PARA AS LENTES DE CONTATO GELATINOSAS

RICARDO LEWINSKI; FÁBIO JOÃO ZAMBONI; CESAR LIPENER; RICARDO URAS; SÉRGIO KWITKO; ROBERTO PEREIRA LIMA; ARNAUD ARAUJO FILHO; TÂNIA GUIDUCCI

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Trata-se de estudo experimental onde 36 lentes de contato gelatinosas foram contaminadas com *Staphylococcus aureus* e com *Pseudomonas aeruginosa* e depois colocadas em congelador para se verificar a eficácia desse tipo de assepsia.

Após um período de 8 horas foram realizadas sementeiras dessas lentes em placas de ágar-sangue, tendo havido crescimento bacteriano em todas as placas exceto uma. Tal fato demonstra a total ineficácia do método como assepsia.

ANORMALIDADES DOS VASOS CONJUNTIVAIS NAS DOENÇAS FALCIFORMES: A INFLUÊNCIA DA IDADE E DO GENÓTIPO

ANTONIO AUGUSTO VELASCO E CRUZ¹; WALLACE CHAMON ALVES DE SIQUEIRA¹; MAURO SILVÉRIO FIGUEIREDO²; MARCO ANTONIO ZAGO²

1 Departamento de Oftalmologia e Otorrinolaringologia da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto — USP. São Paulo, Brasil;

2 Depto. Clínica Médica da Faculdade de Medicina de Ribeirão Preto — USP. São Paulo, Brasil.

Foram examinados os vasos conjuntivais com uma lâmpada de fenda e graduadas as anormalidades em 77 pacientes com doenças falciformes, incluindo 48 com anemia falciforme, 17 com S/β talassemia e 12 com hemoglobinopatia S/C . O estudo demonstrou a ocorrência de anormalidades vasculares similares para as três doenças falciformes, no entanto, elas foram mais severas nos homocigotos HbS, em relação aos dois outros genótipos um aumento na severidade das anormalidades vasculares com o aumento da idade o paciente também foi observado para os homocigotos HbS os dados sugerem que as lesões vasculares conjuntivais acumulam-se em severidade, assim como, outros danos teciduais causados pela vaso-oclusão.

OBSTRUÇÃO DO DUCTO NASOLACRIMAL POR ASCARIS LUMBRICOIDES; REPORTAGEM DE UM CASO

MARCOS C. CUNHA¹; ANGELA VELOUDIOS²; PAULO E. C. DANTAS¹; RALPH C. EAGLE¹

1 Departamento de Oftalmologia, Irmandade de Santa Casa de São Paulo. São Paulo, Brasil;

2 Departamento de Oftalmologia, Temple University Hospital, Departamento de Patologia, Wills Eye Hospital. Philadelphia, Pennsylvania.

Apesar da infestação por *Ascaris lumbricoides* ser extremamente prevalente em certas populações, o nematódeo é uma causa extremamente rara de obstrução do ducto nasolacrimal. A obstrução do ducto

nasolacrimal em uma menina brasileira de 4 anos, por um *Ascaris lumbricoides* jovem é reportado. Em contraste com casos reportados previamente, o nematódeo envolvia o canaliculo e ponto lacrimal inferior.

BLEFAROPTOSE: UM ESTUDO ESTATÍSTICO

VERA HELANA TUROLLA MACHADO JOSEPH; WALDIR MARTINS PORTELLINHA; LINCOLN LEMES FREITAS; CARMEM BELLUZZO GENTA; JUAN VEGA HIDALGO; CYRO PROCÓPIO A. FERRAZ FILHO

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina (EPM). São Paulo, Brasil.

Foi realizado um estudo retrospectivo com 172 pacientes portadores de blefaroptose. Foram discutidos aspectos como a elevada incidência desta patologia em crianças, a existência de ambliopia e a associação frequente entre estrabismo e ptose palpebral.

VÍCIO DE REFRAÇÃO EM ESCOLARES DO DISTRITO FEDERAL, BRASIL, NO ANO DE 1985

HATAKEYAMA, SIMAO
Brasília, DF, Brasil.

O levantamento da prevalência dos vícios de refração sob cicloplegia em 4.767 escolares de 07 a 10 anos de idade, encontrou-se 51,12% de casos de ametropias fisiológicas. É ressaltada a proporção de hipermetropia e astigmatismo 91,69% e a pequena prevalência da miopia 5,91% nessa faixa etária. É importante o conhecimento destes dados para o planejamento de saúde pública, bem como servir de parâmetros a futuros levantamentos que visem a análise de alterações no estado refracional da população.

ESTUDO FOTOCERATOSCÓPICO EM CÓRNEAS NORMAIS

FRANCISCO GRUPENMACHER

Hospital São Geraldo, Serviço de Oftalmologia da Universidade Federal de Minas Gerais — Belo Horizonte. MG, Brasil.

Estudo fotoceratoscópico de 80 olhos divididos segundo a ametropia apresentada, para realizar a análise topográfica deste grupo, introduzindo-se uma proposta de padronização da classificação fotoceratoscópica e padrão para a população. Conclui-se que: fotoceratoscopicamente as córneas de olhos miopes, hipermetropes e emétopes são semelhantes, variando entre si somente na presença de altos graus refracionais. — o agrupamento astigmata foi o que mais apresentou ocorrência de córneas de formato elíptico. — com a fotoceratoscopia é possível a localização do meridiano mais plano e do mais curvo da superfície anterior corneana.

Conclui-se, ainda, que a fotoceratoscopia, mesmo como apresentada, fornecendo somente uma análise qualitativa, é útil para a análise de topografia total da superfície anterior corneana, tornando-se um exame de grande valor prático, mesmo não substituindo a ceratometria, complementando-a para uma melhor compreensão dos fenômenos que alteram a topografia da córnea.

O VALOR DA PROPEDÊTICA POR IMAGEM EM PATOLOGIAS ORBITÁRIAS: DEMONSTRAÇÃO DE UM CASO DE VARIZES ORBITÁRIAS

MAURO RABINOVITCH¹; MAURO S. Q. CAMPOS¹; MARIA TEREZA CRUZ LOURENÇO¹; HENRIQUE M. LEDERMAN²

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil;

2 Depto. de Diagnóstico por Imagem da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Os autores apresentam caso e varizes orbitárias em paciente de 32 anos do sexo feminino onde o olho esquerdo é acometido. Com a manobra de compressão das jugulares houve um aumento de 10 mm na oftalmometria. Documentam o caso com ultrassonografia, tomografia computadorizada com contraste e compressão das jugulares, e flebografia.

VASCULITE RETINIANA SIFILÍTICA: O ESPECTRO DAS SUAS MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS E ANGIOFLUORESCINOGRÁFICAS EM 5 CASOS

CARLOS EDUARDO HIRATA; MÁRIO LUIZ RIBEIRO MONTEIRO; SHEILA HELLEN CARVALHO WARREN

Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo (FMUSP). São Paulo, Brasil.

Os autores relatam 5 casos com diferentes formas de apresentação da vasculite retiniana associada à Sífilis adquirida.

O comprometimento vascular manifestou-se no caso 1, associado à coroidite justa-papilar e edema de papila com consequente oclusão arterial e venosa do ramo temporal superior; apresentou-se como uma uveíte intermediária, semelhante à "pars planite"; no caso 2 e associada a um foco exsudativo de coroidite posterior no caso 3. Em dois pacientes (casos 4 e 5) a vasculite retiniana foi a única manifestação inflamatória intra-ocular.

Em 3 pacientes (casos 1, 3 e 4) houve associação com pleocitose do líquido cefalorraquiano.

Foi realizado tratamento sistêmico com penicilina cristalina endovenosa associada a corticosteroide no caso 1 e penicilina procaína intramuscular nos demais pacientes.

Todos apresentaram boa evolução do quadro inflamatório ocular e liquórico, tendo apenas o caso 1 apresentado uma recidiva.

COMPARAÇÃO DOS EFEITOS DO TIMOLOL E DA DIPIVEFRINA SOBRE A PRESSÃO INTRAOCULAR EM INDIVÍDUOS SUBMETIDOS A TRABECULECTOMIA BEM SUCEDIDA

VITAL PAULINO COSTA; SUZANA MATAYOSHI; REMO SUSANNA
Departamento de Oftalmologia do Hospital das Clínicas da FMUSP. São Paulo, Brasil.

Os autores analisam os efeitos do maleato de timolol 0,5% e da dipivefrina 0,1% em indivíduos submetidos à trabeculectomia e que se apresentam com níveis pressóricos dentro da normalidade sem uso de medicação.

Dezoito olhos de 10 pacientes foram avaliados antes e 5 horas após a instalação de 1 gota de maleato de timolol 0,5% e dipivefrina 0,1%. O primeiro ocasionou uma queda de 31,32% na PIO, enquanto o último proporcionou uma redução percentual de 15,31%. Conclui-se que o efeito hipotensor provocado pelo maleato de timolol 0,5% é superior ao provocado pela dipivefrina 0,1%.

ESPESSURA CORNEANA EM RECÉM-NASCIDOS

WALDIR PORTELLINHA¹; RUBENS BELFORT JR.¹; NEIL F. NOVO²

1 Disciplina de Oftalmologia, Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil;

2 Disciplina de Bioestatística da Escola Paulista de Medicina.

Com a finalidade de ser estudada a espessura corneana do recém-nascido a termo, nas primeiras 24 horas de vida, foram examinados 148 olhos. O grupo estudado apresentava idade gestacional de 38 a 42 semanas, peso ao nascer de 2.500 a 4.000 g e nasceram de parto vaginal ou cesariano. Apenas os nascidos de parto vaginal, receberam instilação de nitrato de prata 1%.

A espessura corneana foi determinada com o paquímetro ultra-sônico Storz, com velocidade de 1.630 m/s.

A espessura corneana central foi de $0,573 \pm 0,052$ mm e a periférica $0,650 \pm 0,062$ mm. Não houve correlação entre a espessura corneana central e periférica entre olho direito e esquerdo, sexo, idade gestacional e também com os que nasceram de parto vaginal e que receberam nitrato de prata e os de parte cesariano, que não receberam.

A espessura central e periférica das crianças com até 24 horas de vida, foi significativamente maior que com 48 a 72 horas. Em relação ao peso, apenas a espessura periférica do grupo com 2.500 a 3.000 g apresentou espessura maior que o grupo de 3.501 a 4.000 g. A espessura central não apresentou correlação com o peso.

MICROFTALMO COM CISTO: APRESENTAÇÃO DE 2 CASOS

ROSEMARY DINIZ SANTIM; ROGIL JOSÉ A. TORRES; LEÔNICIO S. QUEIROZ NETO

Instituto Penido Burnier, Campinas. SP, Brasil.

Os autores apresentam dois casos de microftalmo com cisto, mal formação congênita de ocorrência rara devido ao fechamento incompleto da fenda embrionária. São abordados os aspectos clínicos, laboratoriais, estudos ecográficos e histopatológicos, bem como sua origem embrionária.

AValiação DOS EFEITOS PRESSÓRICOS CAUSADOS PELA INSTALAÇÃO DE FENILEFRINA A 10% EM PACIENTES NORMOTENSOS

MARCOS SUGA; SILVIO DE MAGALHÃES CASTRO NETO; WALDIR BALARIN SILVA; NEWTON KARA JOSÉ
Clínica Oftalmológica da UNICAMP, Campinas. SP, Brasil.

A instilação de fenilefrina a 10% (Oculum) não causou alteração significativa nas pressões sistólica e diastólica em um grupo de 15 pacientes, quando comparados a número semelhante de pacientes em que foi administrado um placebo (solução fisiológica a 0,9%). Foram selecionados pacientes de 20 a 55 anos, não hipertensos, não diabéticos e não usuários de drogas vasoativas.

CARCINOMA EPIDERMÓIDE DE CONJUNTIVA BILATERAL. DESCRIÇÃO DE UM CASO

ROSA MARIA RESCHINI; CARLOS EDUARDO LEITE ARIETA; NEWTON KARA JOSÉ

Serviço e Oftalmologia da FCM/UNICAMP — SP, Brasil.

O carcinoma epidermóide é o tipo de neoplasia mais freqüente da conjuntiva. Seu aparecimento está correlacionado a vários fatores irritantes para a conjuntiva, sendo que a exposição crônica à luz solar é apontada como a principal etiologia. Na bibliografia pesquisada só foram descritos casos de carcinoma de conjuntiva unilaterais e este trabalho relata um caso bilateral.

O tratamento deste paciente consistiu em ressecção cirúrgica das lesões e posterior radioterapia local, sem haver recidiva do tumor e 6 meses de seguimento clínico.

ESTUDO CLÍNICO RETROSPECTIVO DA DOENÇA DE VOGT KOYANAGI HARADA

JUNG RAM MYUNG; CARLOS EDUARDO HIRATA; SHEILA HELLEN CARVALHO WARREN; EDILBERTO OLIVALVES

Disciplina de Oftalmologia do Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da USP. São Paulo, Brasil

Os autores estudaram retrospectivamente 40 pacientes com o diagnóstico de Doença de Vogt Koyanagi Harada atendidos na Disciplina de Oftalmologia do HC da FMUSP, entre 1975 e 1988.

Encontraram 72,50% de pacientes do sexo feminino e 27,50% do masculino; 70,00% eram brancos, 5,00% amarelos, 20,00% negros e em 5,00% não foi referida a raça do paciente.

Foi observada uveíte anterior em 85,00%, descolamento não regmatogênico de retina em 60,00%, papilite em 45,00%, catarata complicada em 26,25%, glaucoma secundário em 11,25%, poliose em 35,00%, vitiligo em 12,50% e alopecia em 17,50%.

Meningite linfo-monocitária foi diagnosticada em 67,74% e alterações audiométricas em 33,33%.

A AV final nos pacientes atendidos até 30 dias do início da manifestação ocular foi < 0,1 em 16,66%, entre 0,1 e 0,5 em 26,67% e $\geq 0,5$ em 56,67% e nos pacientes atendidos após 30 dias a AV final foi < 0,1 em 46,00%, entre 0,1 e 0,5 em 28,00% e $\geq 0,5$ em 26,00%.

ACROSPIROMA ÉCRINO MALIGNO DE PÁLPEBRA: DIFICULDADE NOS DIAGNÓSTICOS CLÍNICO E ANATOMO-PATOLÓGICO

CARMEM BELLUZO GENTA¹; WALDIR MARTINS PORTELLINHA¹; JUAN VEGA HIDALGO¹; VERA HELENA T. MACHADO JOSEPH¹; CYRO PROCÓPIO ARAUJO FERAZ FILHO¹; MIGUEL NOEL NASCENTES BURNIER JR.²; MOACYR PEZATI RIGUEIRO²

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina (EPM), SP, Brasil;

2 Departamento de Anatomia Patológica da EPM, SP, Brasil.

Apresentamos um estudo clínico-patológico de 1 caso de acrospiroma écrino maligno de pálpebra. São comentados aspectos referentes à raridade da lesão, e sua dificuldade diagnóstica tanto no aspecto clínico quanto anatomo-patológico.

CONTROVÉRSIAS ENTRE A FIBRA MUSCULAR EXTRA-OCULAR E A FIBRA ESQUELÉTICA

ERNESTO CONSONI FILHO; ACARY SOUSA B. OLIVEIRA; BEATRIZ HITOMI KIYOMOTO; BENY SCHMIDT; JOSÉ BELMIRO DE C. MOREIRA

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Realizou-se estudo histoquímico comparativo, entre a fibra muscular extra-ocular normal e a fibra muscular esquelética de pacientes normais e de portadores de miopatia mitocondrial, miopatia do tipo nemalínica e distrofia muscular congênita. Neste estudo ressaltou-se as características diferentes e peculiares a cada tipo de fibra estudada.

EFITOS DAS AMETROPIAS INDUZIDAS SOBRE A ESTEREOPSIA

EDMUNDO JOSÉ VELASCO-MARTINELLI; JOSÉ RICARDO CARVALHO LIMA REHDER; ERNESTO CONSONI FILHO

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Com a finalidade de estudar o comportamento da estereopsia frente a algumas alterações ópticas, foram examinadas 37 crianças, entre 7 e 10 anos de idade, com exame oftalmológico normal e acuidades estereoscópicas de 40' de arco, avaliadas com o "Titmus Stereotest"

As alterações ópticas foram induzidas através de lentes de prova que reproduziram situações de miopia, anisometropia miópica, hipermetropia e anisometropia hipermetrópica.

A estereopsia mostrou-se sensível às alterações ópticas induzidas: as anisometropias, miópica e hipermetrópica, determinaram alterações semelhantes e rápidas da estereopsia, em níveis bastante baixos de anisometropia. A miopia e a hipermetropia provocaram alterações, de uma forma mais lenta, e foram necessários valores de lentes com poderes dióptricos superiores aos das anisometropias.

ÚLCERA CORNEANA POR *NOCARDIA ASTEROIDES*. RELATO DE UM CASO

ALEXANDRE TENA ALMADA¹; OLGA FISCHMAN²; TANIA GUIDUGLI¹

1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. SP, Brasil.

2 Disciplina Micologia da EPM. SP, Brasil.

É descrito um caso de úlcera de córnea por *Nocardia asteroides*, no qual o paciente recebeu 2 séries de tratamento anti-micótico, e que só revelou melhora do quadro clínico e sintomático após tratamento orientado pelo diagnóstico laboratorial do agente etiológico.

É discutido o quadro clínico desta úlcera de córnea, comentadas as características da *Nocardia asteroides* e as modalidades terapêuticas empregadas.

ADAPTAÇÃO DE LENTES DE CONTATO PÓS-TRANSPLANTE DE CórNEA

CÉSAR LIPENER; SÉRGIO KWITKO; RICARDO URAS; FÁBIO ZAMBONI; RICARDO LEWINSKI; ARNAUD ARAÚJO FILHO; ROBERTO PEREIRA LIMA JR.

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, São Paulo, SP, Brasil.

Os autores revisaram a adaptação de lentes de contato em 40 olhos de 35 pacientes submetidos a transplante penetrante de córnea, com tempo médio de seguimento de 33,8 meses. A principal indicação do transplante nesta série foi o ceratocone (65,0%). O astigmatismo pós-operatório variou de 0,50 a 12,75 dioptrias (média = 4,75 dioptrias). Em 55% dos pacientes, a acuidade visual foi de 20/40 ou melhor, após a adaptação. As curvas base das lentes de contato adaptadas foram, em média, 2,65 dioptrias mais curvas que o meridiano mais plano da córnea, e o diâmetro médio de 8,7 mm. Trinta e duas lentes adaptadas (86,5%) foram rígidas (22 gás-permeáveis e 10 acrílicas). O sucesso na adaptação ocorreu em 46% dos casos. Os insucessos foram devidos à instabilidade excessiva da lente (8 casos), rejeição do transplante (3 casos) e intolerância à lente de contato (2 casos).

MANIFESTAÇÃO OCULAR ATÍPICA DA SÍNDROME DE COGAN

SÉRGIO KWITKO; CÉSAR LIPENER; LUCI BLACK HIDAL; WAGNER CHIGA; ALEXANDRE GABRIEL JR; PEDRO LUIS MANGABEIRA ALBERNAZ

Escola Paulista de Medicina, São Paulo, SP, Brasil.

Ceratite intersticial não sífilítica com sintomas vestibulo-auditivos (Síndrome de Cogan) é uma entidade clínica rara. Os autores descrevem um caso de uma paciente remanescente de 34 anos de idade que apresentou sinais e sintomas vestibulo-auditivos característicos da doença e manifestações oculares atípicas. O quadro corneano era de opacidade estromal anelar bilateral por possíveis depósitos de colesterol e, no fundo do olho, observava-se papiledema bilateral durante a evolução.

CLONIDINA: MEDICAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA IDEAL PARA CIRURGIA OFTÁLMICA

ALBERTO AFFONSO FERREIRA; LEÔNIO S. QUEIROZ F.; LEÔNIO S. QUEIROZ NETO; MAURÍCIO SOUZA QUEIROZ; RAUL GONÇALVES PAULA; SÉRGIO NONOPPER ALVES

Instituto Penido Burnier, SP, Brasil.

A clonidina, medicamento anti-hipertensivo, foi usada como medicação pré-operatória (MPO) em 30 pacientes adultos (19 a 80 anos) que iam ser submetidos a cirurgias eletivas, tanto sob anestesia locorregional como anestesia geral; a clonidina possui efeitos sedativos e antialagógicos considerados bons. Houve estabilidade cardiovascular no grupo submetido a anestesia locorregional e nítida tendência a hipotensão arterial e bradicardia pre-operatórias nos casos realizados sob anestesia geral.

Outro grupo de 33 pacientes ingeriu a dose fixa de 0,1 mg, independente de sexo, idade e peso corporal e a clonidina mostrou-se eficiente hipotensora ocular, cujos efeitos duraram até 12h. Pode-se considerar a clonidina como droga próxima da ideal para cirurgia oftálmica intra-ocular, em pacientes adultos e nos hipertensos.

ESTUDO COMPARATIVO ENTRE A FOTOCERATOSCOPIA E A CERATOMETRIA

FRANCISCO GRUPENMACHER

Hospital São Geraldo, Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, MG, Brasil.

Estudo realizado em 80 olhos normais subdivididos segundo sua refração sob cicloplegia onde se compara os achados da fotoceratografia com os achados fotoceratométricos. Cita-se as vantagens e desvantagens de cada método, assim como os erros da ceratometria. Conclui-se que os dois métodos levaram a resultados parecidos, porém não se pode compará-los completamente pelas diferenças conceituais entre eles.

DOSAGEM DE LISOZIMA NA LÁGRIMA DE RECÉM-NASCIDOS

MARCOS WILSON SAMPAIO¹; MILTON RUIZ ALVES; CECILIA HELENA SILVEIRA CORREA²; PEDRO HENRIQUE SILVEIRA CORREA³

1 Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da FMUSP, SP, Brasil.

2 Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

3 Laboratório de Análises Clínicas da Associação Maternidade de São Paulo, SP, Brasil.

A concentração de lisozima lacrimal foi medida pelo método da lisoplaca em quarenta e sete recém-nascidos divididos em três grupos: vinte e dois de termo, onze de termo com baixo peso e catorze prematuros. A concentração de lisozima foi maior no grupo de termo comparando-se com o grupo de baixo peso e prematuros e seus valores aumentaram com peso e idade gestacional dos recém-nascidos.

CERATOPATIA CRISTALINA INFECCIOSA

JOSÉ AUGUSTO A. OTTAIANO¹; H. K. SOONG²; ALAN SUGAR²

1 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Medicina de Marília, SP, Brasil.

2 Departamento de Oftalmologia da Universidade de Michigan, EUA.

Nós descrevemos 3 pacientes (3 mulheres com 74, 78 e 80 anos de idade) que desenvolveram uma colonização corneana bacteriana intra-estromal após ceratoplastia penetrante.

No exame biomicroscópico observou-se opacidades discretas, esbranquiçadas, finas e ramificadas, as quais através de achados histopatológicos apresentaram-se como grandes agregados intra-estromais de cocos gram-positivos, com discreto infiltrado inflamatório celular.

ESTUDO "IN VITRO" E "IN VIVO" COM HIALURONATO DE SÓDIO COMO VEÍCULO PARA USO DE GENTAMICINA INTRA-OCULAR

CARLOS A. MOREIRA JR.¹; ANA TEREZA R. MOREIRA²; DEBORAH ARMSTRONG³; ROGER JELLIFFE¹; PEDRO PAULO BONOMO¹; COREEN WOODFORD¹; PETER E. LIGGETT¹; MELVIN TROUSDALE¹

1 Departamento de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

2 Hospital de Olhos do Paraná, PR, Brasil.

3 Departamento de Oftalmologia da University of Southern California, CA, EUA.

Foi comparado o crescimento "in vitro" de agentes infecciosos intra-oculares comuns em vítreo de coelho e hialuronato de sódio (HS) com e sem gentamicina. O HS mostrou dificultar o crescimento bacteriano. A concentração inibitória mínima (CIM) para gentamicina sem ou com HS foi de 0,5, 0,062 e 2,0 mcg/ml para *S. aureus*, *S. epidermidis*, e *P. aeruginosa*, respectivamente. As CIM foram 2 vezes menores na presença de HS após 72 horas. A combinação de HS com gentamicina foi utilizada após facetomias extracapsulares em coelhos afim de se prevenir o aparecimento de endoftalmite. Após a realização da capsulotomia posterior, *P. aeruginosa* foi inoculada no vítreo anterior para iniciar a infecção. Todos os 15 olhos não tratados desenvolveram endoftalmite. A gentamicina aquosa (50 mcg em 0,1 ml) administrada na câmara anterior reduziu a incidência de endoftalmite para 10 dos 15 olhos estudados. Sob circunstâncias similares, a combinação de gentamicina com HS diminuiu a incidência de endoftalmite significativamente ($p < 0,05$) para 4 dos 15 olhos estudados. A meia-vida da gentamicina aquosa foi de 0,9 hrs contra 2,2 hrs para a combinação HS/gentamicina. Não houve diferenças quanto a PIO nos olhos tratados com HS ou gentamicina aquosa. Estes resultados sugerem que o HS pode ser útil como veículo para a administração de drogas intra-oculares.

HIALURONATO DE SÓDIO COMO VEÍCULO PARA ANTIBIÓTICOS NO TRATAMENTO DA ENDOFTALMITE: ESTUDO EXPERIMENTAL

CARLOS A. MOREIRA JR.¹; ANA TEREZA MOREIRA²; DEBORAH ARMSTRONG³; ROGER JELIFFE¹; PEDRO PAULO BONOMO³; COREN WOODFORD¹; PETER LIGGETT¹; MELVIN TROUSDALE¹

- 1 Departamento de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.
- 2 Hospital de Olhos do Paraná, PR, Brasil.
- 3 Departamento de Oftalmologia da University of Southern California, CA, EUA.

Cinquenta microgramas de gentamicina foram combinadas com hialuronato de sódio (HS) a 0,8% injetados na cavidade vítrea de olhos infectados de coelho. *S. aureus* (10⁷) foi inoculado no vítreo e 24 horas mais tarde os olhos foram classificados em 4 estágios diferentes de acordo com a severidade da endoftalmite. Somente animais que tinham AO apresentando estágios II ou III foram incluídos no estudo, recebendo facetectomia pars-plana e vitrectomia parcial (30%), e 0,3 ml da combinação de antibiótico/HS injetados através do pars-plana. O olho controle do mesmo animal recebeu o mesmo tratamento, mas o antibiótico foi diluído em solução salina neste caso. Não houve diferenças estatisticamente significativas entre os 2 tipos de tratamento. Também não foi evidenciado toxicidade com ambos os tipos de tratamento. Embora o estudo do clearance tenha demonstrado diferenças significativas em todos os períodos de tempo, a meia vida para ambos os tipos de tratamento foi semelhante (3,3 horas para gentamicina aquosa e 3,6 horas para gentamicina/HS). Estes resultados sugerem que o restante do vítreo que permaneceu no olho do coelho agiu no sentido de manter a gentamicina aquosa dentro do olho por mais tempo, e por isso as meias vidas dos 2 tipos de tratamento foi similar. Portanto, se a vitrectomia deve ser feita para tratar a endoftalmite, ela não pode ser muito extensa afim de manter a droga por mais tempo dentro do olho. Também, se é necessário remover todo vítreo durante a vitrectomia, a droga pode ser injetada com HS para prolongar a sua ação dentro do olho.

RETINOBLASTOMA: UM ESTUDO CITOGENÉTICO

MIGUEL SANDRONE DE ABREU & MARIA DE NAZARÉ FIGUEIRA

Departamento de Oftalmologia da Faculdade de Medicina da Universidade Federal de Minas Gerais, MG, Brasil.

TOPOGRAFIA CORNEANA NO CERATOCONE

FRANCISCO GRUPENMACHER & RICARDO QUEIROZ GUIMARÃES

Hospital São Geraldo, Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Minas Gerais, MG, Brasil.

MANIFESTAÇÕES OCULARES NA ARTRITE REUMATÓIDE JUVENIL

LOTTENBEG, C. L.¹; ARAÚJO, L. H. P.²; ALLEMANN, N.³; GOLDENBERG, J.³; ABREU, M. T.¹

- 1 Departamento de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina.
- 2 Departamento de Pediatria — Seção de Reumatologia da Escola Paulista de Medicina.
- 3 Disciplina de Reumatologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Artrite reumatóide juvenil (ARJ) é uma doença artrítica crônica que associa-se a um quadro de uveíte anterior crônica, praticamente assintomática, mas potencialmente debilitante. Em estudo prospectivo de 77 pacientes com ARJ atendidos na Disciplina de Reumatologia da EPM, São Paulo, observou-se associação com uveíte em 10,4% dos casos, e considerando apenas o grupo pauci-articular, a associação foi 62,5%. Fator reumatóide em casos de uveíte associada à ARJ foi negativo em 87,5% e o fator antinuclear teve possibilidade maior (25%) dentre os pacientes com acometimento ocular comparando-se aos com exame normal (5,8%). O tipo de acometimento ocular observado foi em 100% dos casos com uveíte anterior crônica associada ou não às suas complicações (presentes em 62,5% dos casos com comprometimento ocular). A importância do exame oftalmológico de rotina em crianças com ARJ é demonstrada, para introdução precoce de tratamento diminuindo a ocorrência de complicações secundárias.

ANÁLISE E ESTUDO COMPARATIVO DA PREVALÊNCIA DE RETINOPATIA EM PACIENTES DIABÉTICOS COM ATÉ 10 ANOS DE DOENÇA

JOSÉ LUCAS DE SOUZA FILHO & PEDRO PAULO DE OLIVEIRA BONOMO

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Estabeleceu-se a prevalência de retinopatia em 266 diabéticos. Considerou-se olhos e fez-se análise comparativa entre grupos divididos segundo tipo e duração de diabetes e, hipertensos ou não.

A prevalência total encontrada foi de 19,92%, sendo para 0 — 5 anos: 6,67%; 14,04% e 23,08% e, para 5 — 10: 17,65%; 25,00% e 52,57%, respectivamente para Insulino-Dependentes, Insulino-Independentes e Insulino-Necessitado.

A análise estatística, nos Insulino-Dependentes, não mostrou diferença em relação à duração ou à hipertensão.

Nos Insulino-Dependentes, observou-se que hipertensos com 5 — 10 anos apresentavam maior porcentagem e retinopatia se comparados aos de 0 — 5 anos e aos não hipertensos.

Nos Insulino-Necessitados, os não hipertensos com 0 — 5 anos tinham menor proporção que os com 5 — 10 e os hipertensos. Quando com 5 — 10 anos, os Insulino-Necessitados apresentavam maior proporção que os Insulino-Dependentes e Insulino-Independentes, com ou sem hipertensão.

SÍNDROME QUIASMÁTICA: DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL. RELATO DE 26 CASOS

EDNA SBRISSA & ANTONIO CÉSAR MANIERO

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

A síndrome quiasmática é decorrente de uma lesão a nível do quiasma óptico e vários fatores etiológicos podem levar a esse quadro. O mais importante são os tumores hipofisários. Meningiomas, craniofaringiomas, gliomas, aneurismas e trauma também podem produzir essa síndrome. Perda visual bitemporal, frequentemente assimétrica, é a característica principal da lesão quiasmática.

De janeiro de 1986 a dezembro de 1988 examinamos 35 casos de síndrome quiasmática no setor de Neurooftalmologia da Escola Paulista de Medicina. Vinte e seis pacientes foram estudados. Vinte e dois tinham adenomas hipofisários, 13 sem produção hormonal, 6 produtores de prolactina e 3 produtores de hormônio de crescimento.

As principais queixas foram baixa de acuidade visual (17 casos), alterações esqueléticas (3), cefaléia (2), perda de campo visual (2), amenorréia (1), fraqueza e sonolência (1). Seis pacientes eram amauroticos unilaterais. Quinze tinham acuidade visual menor do que 20/200 em um ou em ambos os olhos.

Os dados nos mostraram a importância do diagnóstico precoce em tais casos, para evitar prognóstico visual pobre.

ISOLAMENTO DE *TOXOPLASMA GONDII* DE CARNES E DERIVADOS E OLHOS HUMANOS, PROVENIENTES DE REGIÃO ENDÊMICA DE TOXOPLASMOSE OCULAR — ERECHIM — RS

MARIA CRISTINA MARTINS¹; CLAUDIO SILVEIRA¹; LIGIA FERREIRA JAMRA¹; PAULO MORAES BARROS²; RUBENS BELFORT JR.¹; MOACYR PEZATI RIGUEIRO³; RENATO AUGUSTO NEVES¹

- 1 Escola Paulista de Medicina — Disciplina de Oftalmologia, SP, Brasil.
- 2 Instituto de Medicina Tropical de São Paulo — Laboratório de Toxoplasmoze, SP, Brasil.
- 3 Clínica Silveira, Erechim, RS, Brasil.

A alta incidência de toxoplasmose ocular, possivelmente adquirida, observada em Erechim no Estado do Rio Grande do Sul levou os autores a realizarem este estudo.

A população desta região, composta principalmente por descendentes de italianos, tem por hábito a ingestão de carnes cruas, na forma de linguiças preparadas com carne de porco, pois parece ser este o principal meio de transmissão da toxoplasmose nesta região.

Tentamos portanto isolar *Toxoplasma gondii* de carne bovina, carne suína e as linguiças consumidas por esta população, através de inoculação intraperitoneal em camundongos.

Em 23 amostras de carne de porco fresca encontramos 1 amostra positiva (4,35%); em 40 amostras de linguiças 1 amostra foi positiva (2,5%) e de 18 amostras de carne de vaca nenhuma foi positiva.

As cepas de *Toxoplasma gondii* isoladas foram chamadas: "S₁" (isolada de carne suína) e "S₂" (isolada de linguiça fresca).

Foram inoculados, também, camundongos com material intra-ocular (retina e coróide) de olhos enucleados provenientes de Erechim, com suspeita clínica de toxoplasmose ocular.

De 4 olhos, um foi positivo e a cepa isolada chamada de "OH-3".

MODIFICAÇÕES DO CRISTALINO E MANIFESTAÇÕES CLÍNICAS NA DESCOMPENSAÇÃO DIABÉTICA

ROSÂNGELA GUILLIN HAZOFF¹ & SÔNIA DE QUATELI DÓI²

- 1 Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, Oftalmologia.
- 2 Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo, Endocrinologia, SP, Brasil.

Flutuações da visão constituem uma queixa comum em diabéticos, as quais são muitas vezes, interpretadas pelo endocrinologista

...omo presença de retinopatia e constituem a principal causa de encaimamentos ao oftalmologista.

Estas flutuações parecem depender basicamente das modificações do cristalino, em presença de excesso de glicose, indo desde uma variação do poder dióptrico até a perda da transparência, em indivíduos descompensados do ponto de vista metabólico.

Um grupo de 850 pacientes diabéticos é analisado sob estes aspectos; a frequência de retinopatia diabética foi de 25%, enquanto as modificações da refração somaram 62,8% das alterações encontradas. As causas e mecanismos destas variações são discutidas brevemente.

Os autores concluem e alertam para a necessidade de maior divulgação das alterações do cristalino em diabéticos descompensados aos clínicos gerais, pois trata-se de problema freqüente, desagradável ao paciente, curável e pouco valorizado.

AMBLIOPIA: PROBLEMÁTICA E PREVENÇÃO

KEILA MIRIAN M. DE CARVALHO; MARIA STELLA TAVARES DE CAMARGO; FLÁVIO A. MARCHI; NILZA MINGUINI; NEWTON KARA JOSÉ

Depto. Oftalmologia — FCM/UNICAMP. São Paulo, Brasil.

Os autores avaliaram 524 casos de Ambliopia atendidos no Ambulatório de Estrabismo do HC-UNICAMP.

Observaram que dos 524 amblíopes, 339 (64,7%) chegaram ao serviço após os 7 anos de idade. A indicação de tratamento ocorreu em 297 pacientes, o que representa 56,7% do total. Em relação aos tipos de ambliopia houve maior incidência do tipo estrábico (68,79%) pela maior evidência do problema pelo leigo. Dos pacientes que tiveram indicação de tratamento 40,07% (11) aderiram e finalizaram o mesmo.

Sugerem, portanto, medidas que contribuam para a minimização de sua problemática em nosso meio.

SÍNDROME HISTO LIKE

ROSÂNGELA GUILLIN HAZOFF & SUEL ABUJAMRA

Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil.

Síndrome histo-like é um quadro pouco freqüente no Brasil; oito casos pessoais são demonstrados, levantados entre 25.000 doenças de retina.

Os casos são apresentados sumariamente; o diagnóstico, etiologia, evolução natural e com tratamento são discutidos.

Os autores concluem que este é um quadro pouco freqüente, pouco conhecido no Brasil, cuja etiologia permanece indefinida; apresentam evolução crônica até a cicatrização, e os resultados visuais — com ou sem tratamento são controversos.

Cicatrizes prévias desta síndrome predispoem ao desenvolvimento de NVSR e são fatores de mau prognóstico.

CERATITE POR ACANTHAMOEBA ASSOCIADA À INFECÇÃO POR HERPES SIMPLIS OCULAR

MARCELO CUNHA; WALTON NOSÉ; MIGUEL BURNIER JR.

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina; Departamento de Patologia da Escola de Medicina. São Paulo, Brasil.

Os autores apresentam um caso de ceratite por Acanthamoeba associado à úlcera de córnea por herpes simples em paciente — usuária de lente de contacto siliconada. O tratamento clínico com isotianato de propamida 0,1% col., isotianato de dibromopropamida 0,1% pom. e ketoconazole oral, mostrou-se incapaz de debelar o processo. Foi realizado transplante de córnea, que permanece transparente e sem reativação após 8 meses de pós-operatório. A comprovação diagnóstica de Acanthamoeba-sp. e herpes simples foi feita através de exame histopatológico do botão corneano.

GLAUCOMA E ANIRIDIA: RELATO DE QUATRO OLHOS TRATADOS CIRURGICAMENTE COM O IMPLANTE DE SCHOCKET MODIFICADO

RALPH COHEN¹; GERALDO VICENTE DE ALMEIDA²; CARLOS AKIRA OMI³; CARMO MANDIA JR.¹; SÉRGIO KWITKO³

1 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Ciências Médicas da Santa Casa de São Paulo. São Paulo, Brasil.

2 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Quatro olhos de 2 indivíduos portadores de glaucoma associado à aniridia foram submetidos a tratamento cirúrgico com o implante de Schocket modificado.

Um dos pacientes tinha 1 mês de idade e o outro, 6 anos.

No primeiro, a pressão intraocular pré-operatória era 30 e 34 mmHg no olho direito e esquerdo, respectivamente. Depois do pro-

cedimento cirúrgico, a pressão intraocular se manteve por volta de 16 mmHg, em ambos os olhos, sem medicação, com seguimento e 13 e 12 meses, respectivamente.

No segundo paciente, a pressão intraocular pré-operatória era 42 mmHg, em ambos os olhos, com a medicação. A pressão intraocular pós-operatória permaneceu, após o seguimento de 10 meses (olho direito) e 7 meses (olho esquerdo), em níveis de 20 mmHg, com medicação.

O implante de Schocket modificado pode ser uma opção válida para o tratamento de glaucomas refratários.

ESTUDO DE 301 PACIENTES COM CORIORRETINITE MACULAR BILATERAL PORTADORES DE VISÃO SUB-NORMAL E A PRESCRIÇÃO DE TELELUPA

DENISE CARPENTIERI ZÖLLNER; ROSELY PELLEGRINO MAGDALENO; KOZO NAKANO; ERNESTO CONSONI FILHO; MÁRCIA CARRO MAIA; SANDRA ARTIGIANI DE CAMARGO OSÓRIO

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Os autores estudaram as indicações e prescrições de telelupas em 301 casos de Coriorretinite Macular Bilateral. Obteve-se uma porcentagem de 28,2% de prescrições e telelupas.

A telelupa de 2.5x foi a mais prescrita (88,1%), em relação a total das telelupas.

VISÃO SUB-NORMAL EM CRIANÇAS: ESTUDO DE 50 CASOS ATENDIDOS NO AMBULATÓRIO DE ESTIMULAÇÃO VISUAL PRECOZE DA ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA

MARCIA BEATRIZ TARTARELLA; KOZO NAKANO; CELINA TAMAKI MONTEIRO DE CASTRO; ANA PAULA MÉDICI MARTINS; DEBORAH SERENO

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Foram estudados 50 casos de visão sub-normal em crianças atendidas no ambulatório de Estimulação Visual Precoce da Escola Paulista de Medicina, onde foram constatados 42% de casos com etiologia infecciosa e 36% de casos com etiologia hereditária. A principal causa foi a Toxoplasmose Ocular. Ressaltamos a importância de medidas de prevenção para casos de cegueira parcial evitável e a necessidade de treinamento da visão residual através de estimulação precoce.

RETINOBLASTOMA: RECORRÊNCIA EM FAMÍLIAS BRASILEIRAS

CLÉLIA MARIA ERQWNE & JOSÉ CARLOS GOUVÊA PACHECO

Serviço de Oftalmologia do Hospital Antonio Candido Camargo da Fundação Antonio Prudente. São Paulo, Brasil.

A recorrência familiar do retinoblastoma numa amostra brasileira de 161 pacientes distribuídos por 149 famílias foi de 6,04%. Os autores apresentam os heredogramas destas famílias e discutem os possíveis genótipos dos indivíduos envolvidos na transmissão genética, com base nas hipóteses atuais sobre a etiologia deste câncer.

RETINOSE PIGMENTÁRIA: ORIENTAÇÃO EM 100 CASOS DA CLÍNICA DE VISÃO SUB-NORMAL DA ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA

ANA PAULA MEDICI MARTINS; KOZO NAKANO; ENY MIRIAM GITELMAN; MARCOS GUERRA MARTINS

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Retinose Pigmentária é uma condição degenerativa da retina de natureza progressiva associada com cegueira noturna e um defeito característico de campo visual. Este trabalho resume nossos achados e orientações em 100 casos de retinose pigmentária da Clínica de Visão Sub-normal da Escola Paulista de Medicina.

LESÕES OCULARES DO TRABALHO

HAMILTON MOREIRA¹; RUBENS BELFORT JR.²; AROLDO GRESCHCHEN JR.¹; MARCELO COSTA DE MIRANDA¹

1 Serviço de Oftalmologia da Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná. PR, Brasil.

2 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Realizou-se um estudo prospectivo de 45 casos de acidentes oculares do trabalho, atendidos em um período de 45 dias no Ambulatório de Oftalmologia da Faculdade Evangélica de Medicina do Paraná. Foi avaliado o perfil sócio-econômico e cultural do acidentado, os dados deste acidente e finalmente os dados da lesão.

Os resultados nos levam a concluir que 90% das lesões oculares

de acidentes do trabalho poderiam ser evitadas pelo simples uso correto de óculos de proteção. A acuidade visual final após o tratamento dos pacientes estudados, não apresentou diminuição significativa em sua maioria.

A OCLUSÃO, A IDADE E A AMBLIOPIA ESTRÁBICA

ERNESTO CONSONI FILHO; ARNALDO FURMAN BORDON; JOSÉ BELMIRO DE CASTRO MOREIRA

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil

Os autores estudaram os resultados do tratamento oclusivo da ambliopia, nas faixas etárias de 4 a 8 anos e de 9 a 13 anos, onde a faixa de 4 a 8 anos obteve melhor resposta à terapêutica utilizada.

TRIAGEM DE CRIANÇAS PARA EXAME OFTALMOLÓGICO: VALOR DA ACUIDADE VISUAL E DA VISÃO ESTEREOSCÓPICA

LUIZ ANTONIO PEDUTI-CUNHA

Serviço de Motilidade Extrinseca da Clínica Oftalmológica da Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo. São Paulo, Brasil.

Propõem-se quatro métodos subjetivos que possam ser aplicados por leigos para selecionar crianças para exame oftalmológico completo. Dois medem a acuidade visual (AV) e os outros dois a visão estereoscópica (VE): o "E" de Snellen, o Sheridan-Gardiner (SG) o Titmus e o Lang. Foram examinadas 120 crianças de quatro a seis anos e onze meses. O exame controle foi o exame oftalmológico dessas crianças. Com margem inferior a 1% os testes detectaram quem precisa de exame completo. Não se deve prescindir de nenhum deles. O SG apresentou bons resultados na amostra em questão assim como o teste de Lang. O Titmus respondeu por boa parte dos falsos positivos e pode ter futuramente substituído. Os métodos não são diagnósticos de eventual afecção ocular mas triam bem quem precisa de exame completo, inclusive pacientes que ao exame controle demonstraram ter microtropia ou anisometropia. É importante associar a medida da AV à da VE, para selecionar também pacientes com alteração de visão binocular.

CATARATA CONGÊNITA: DIFICULDADE DE TRATAMENTO

SILVIA P. S. KITADAI; CLÁUDIO LOTEMBERG; SÉRGIO KWITKO; MÁRCIA TARTARELLA; JOSÉ RICARDO C. LIMA REHDER

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina. São Paulo, Brasil.

Foram estudados 50 crianças portadoras de catarata congênita uni e bilateral do ambulatório da Escola Paulista de Medicina.

Dá-se ênfase a etiologia mais frequente que é a rubéola congênita e as dificuldades de tratamento que encontramos em nosso meio.

DOENÇA DE STARGARDT: DESCRIÇÃO DE 58 CASOS ATENDIDOS NO SETOR DE VISÃO SUBNORMAL DA ESCOLA PAULISTA DE MEDICINA

CELINA TAMAKI MONTEIRO DE CASTRO; DANILU DIMAS MONTEIRO DE CASTRO; KOZO NAKANO; ERNESTO CONSONI FILHO; SOLANGE MARIA GHIDETTI

Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Estudo de 58 casos da Doença de Stargardt com visão subnormal, avaliando: a idade de aparecimento dos sintomas, a incidência de acordo com a faixa etária, acuidade visual com e sem auxílio óptico especial, tipos de auxílio para longe e perto prescritos e seus treinamentos.

Observamos que os sintomas se iniciaram até a segunda década. A baixa da acuidade visual dos pacientes não era muito severa, respondendo bem ao uso do auxílio óptico.

Houveram indicações de prescrição para longe (36,8%) e para perto (63,2%).

RETINOPATIA FALCIFORME EM CRIANÇAS

GONÇALVES, J. C. M.; BRAGA, J. A. P.; NIONE, A. S.; SIMOCELI, R. A.; YAMAMOTO, M.

Disciplinas de Oftalmologia e Hematologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Exames oftalmológicos foram realizados em 50 crianças (faixa etária: 9 meses-14 anos) portadoras de hemoglobinopatias. Tortuosidade vascular aumentada foi verificada em 24% das crianças. Lesões do tipo black sunburst foram vistas em 12% dos casos. Hemorragias em placa de salmão (salmon-patch) ocorreram em 4%, obliteração arteriolar e retinopatia proliferativa mostraram-se presentes em ape-

nas 1 caso, subseqüentemente submetido a fotocoagulação preventiva. A prevalência das lesões retinianas mostrou-se maior com o aumento da faixa etária. Este trabalho enfatiza a importância do exame oftalmológico de pacientes com anemia falciforme e suas variantes a partir da idade de 10 anos para possibilitar a detecção precoce e o tratamento imediato da forma proliferativa que pode levar à cegueira.

ESTUDO DA HISTOPATOLOGIA E DA CLÍNICA OCULAR EM HANSENIANOS EM HOSPITAL DE DERMATOLOGIA SANITÁRIA: A PREVENÇÃO EM NOSSAS MÃOS

FERNANDO ORÉFICE¹ & LETICIA MENIN BORATTO²

¹ Clínica Oftalmológica da UFFMMG, MG, Brasil.

² Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Este estudo foi baseado na observação de 363 pacientes portadores de diferentes tipos da doença de Hansen. Ao examinarmos o paciente não tínhamos conhecimento de seu tipo de lepra, de modo que o exame do paciente podia ser realizado sem que houvesse a influência de um diagnóstico prévio. O protocolo consistiu dos seguintes itens: acuidade visual, função do músculo facial, estudo das sobrancelhas, cílios, aparelho lacrimal, pupila, motilidade ocular, sensibilidade corneana, teste de Schirmer e estudo do segmento anterior do globo ocular com lâmpada de fenda. Foi realizado um estudo histopatológico de várias partes de um olho enucleado.

Nosso estudo compreendeu 363 pacientes, portadores das seguintes formas: Virchowiana (275), Tuberculóide (57), Indeterminada (29) e Dimorfa (2). A idade variou de 18 a 82 anos. Havia: 229 homens e 134 mulheres; 183 brancos, 157 mulatos e 23 negros. O bacilo de Hansen foi encontrado no corpo vítreo e retina periférica.

TRACOMA E INFEÇÕES GENITO-URINÁRIAS, POR *CHLAMYDIA TRACHOMATIS*, EM REGIÃO ENDÊMICA DE TRACOMA, NO ESTADO DO CEARÁ, BRASIL

MARINHO JORGE SCARPI¹; HOMERO OLIVEIRA DE ARRUDA²; RUTH CARDOSO ALVES PLUT³; MYRIAN GOMES DO AMARAL¹

¹ Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

² Disciplina de Urologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

³ Disciplina de Obstetrícia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Entre alunos de uma escola de primeiro grau, na cidade de Ipú, Estado do Ceará, Brasil, encontrou-se tracoma total em 13,53% deles, sendo 11,87% de tracoma folicular (TF), 0,23% de tracoma folicular intenso (TI) e 1,42% de tracoma cicatricial.

Através da imunofluorescência direta, utilizando-se a coloração pelo anticorpo monoclonal, verificou-se, em uma amostra de adultos responsáveis por alunos que tinham tracoma folicular, que 100% dos homens apresentavam infecção ureteral por *Chlamydia trachomatis*. Entre as mulheres dessa amostra, 92,30% apresentava positividade para infecção clamidiana cervical.

A alta positividade de infecção clamidiana uro-genital, nessa população endêmica, permite suspeitar que o trato genito-urinário possa ser reservatório do agente do tracoma.

ADAPTAÇÃO DAS LUNETAS DE OBSERVAÇÃO LO-M12 (4X) AO TREINAMENTO DE ESCOLARES COM VISÃO SUBNORMAL

SILVIA VEITZMAN

Clínica Oftalmológica da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, SP, Brasil.

Os telescópios são recursos ópticos empregados para melhorar a visão para a distância de pacientes deficientes visuais. Os recursos de que dispomos para este fim são ou de fabricação estrangeira, ou, se nacionais, seu custo os restringem aos pacientes de alto poder aquisitivo.

Os escolares portadores de visão subnormal constituem um grupo que pode se beneficiar pelo uso destes auxílios. Este trabalho sugere o emprego das Lunetas de Observação LO-M12 (4X), de fabricação nacional e baixo custo, como recurso alternativo no treinamento destes pacientes.

ESTUDO DA FLORA FÚNGICA DA CONJUNTIVA NORMAL, CANA-DE-AÇÚCAR E DE ANEMÓFILOS DA REGIÃO CANAVIEIRA DE SANTA RITA — PARAÍBA (BRASIL)

VIEIRA, L. A.¹; BELFORT JR., R. B.¹; FISCHMAN, O. F.²; SCARPI, M.¹

¹ Disciplina de oftalmologia, Escola Paulista de Medicina;

² Departamento de Microbiologia, Imunologia e Parasitologia, Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

O estudo da microbiota fúngica da conjuntiva sadia de 104 traba-

lhadores no corte da cana-de-açúcar, no município de Santa Rita, estado da Paraíba, apresentou como conclusões que:

- 1) As culturas foram positivas em 38,5% dos indivíduos.
- 2) O fungo filamentosos mais comumente encontrado foi o *Fusarium* sp (19,65%) sendo a espécie *F. solani* a mais frequente (40,0%). Dentre as leveduras, destacou-se a *Candida* sp (59,0%) e a espécie *C. albicans* (43,58%).
- 3) Houve predominância dos fungos leveduriformes sobre os filamentosos.
- 4) A média do número de colônias por placas não foi alta, mostrando uma microbiótica reduzida em cada trabalhador.
- 5) Fungos reconhecidamente patogênicos para o olho fizeram parte da microbiótica fúngica. nove gêneros diferentes foram identificados, mostrando uma microbiótica variada.
- 6) A frequência fúngica, quando comparada aos resultados de Scarpi, mostrou grande variação.
- 7) A maioria dos fungos encontrados na conjuntiva foram isolados também na superfície epidérmica da folha de cana-de-açúcar e colmo, como também no ar, mostrando a participação da contaminação para a conjuntiva.
- 8) Foi significativo o aumento progressivo da frequência fúngica em conjuntiva normal com o evoluir da idade.
O estudo da microbiótica fúngica da carne-de-açúcar, epiderme, colmo e da folha demonstrou que:
 - 1) Os fungos isolados pertenciam a 13 gêneros.
 - 2) O fungo mais frequentemente identificado foi o *Fusarium* spp, sendo o *F. moniliforme* na epiderme do colmo da cana, e o *solani* na epiderme da folha de cana os mais frequentes.
 - 3) Há maior variação no gênero entre os fungos presentes na folha.
 - 4) A *Candida albicans* foi a levedura mais encontrada.
 - 5) Os fungos mais frequentemente encontrados por Scarpi, foram verificados em baixa frequência nesse estudo e vice-versa.
A análise da microbiótica fúngica anemófila do canalial revelou que:
 - 1) Identificaram-se 18 variedades de gêneros;
 - 2) O fungo mais comumente isolado foi o *Fusarium*, e a espécie foi *F. oxysporum*;
 - 3) A frequência média de crescimento de fungo por placa foi alta; em 20 placas expostas ao meio ambiente, 18 mostraram crescimento fúngico;
 - 4) A *Candida albicans* foi a levedura identificada com maior frequência.
 - 5) Houve grande variedade fúngica nesse estudo, em comparação com o trabalho de Scarpi.

TRATAMENTO CIRÚRGICO DE CATARATA SENIL: ÓBICES PARA O PACIENTE

NEWTON KARA-JOSÉ¹; NELLY DE SIQUEIRA MARTINS¹; CARLOS EDUARDO LEITE ARIETA²; KANG HSIAO¹; EDMÉA RITA TEMPORINI²

- 1 Disciplina de Oftalmologia da Faculdade de Ciências Médicas da Universidade Estadual de Campinas.
- 2 Departamento de Prática de Saúde Pública da Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo.

Os autores estudam a problemática enfrentada pelo paciente que chega ao HC-FCM-UNICAMP com catarata senil até a realização da cirurgia (número de vezes que necessita se deslocar até o hospital, para realização dos exames e realização da cirurgia, além da necessidade de acompanhamento). Relatam as medidas estabelecidas para agilizar o processo, como exame oftalmológico no mesmo dia na marcação da consulta, exames complementares realizados no local de maior facilidade para o paciente e, para maior eficiência hospitalar, a realização de cirurgias ambulatoriais sob anestesia local. Estimam a diminuição pela metade do número de vezes que o paciente necessita se deslocar até o hospital, reduzindo-se o número de desistências ao tratamento cirúrgico e permitindo um atendimento de maior número de pacientes.

EXTENSÃO DE SERVIÇOS À COMUNIDADE: ASSISTÊNCIA OFTALMOLÓGICA DA UNICAMP À REGIÃO DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA

NEWTON KARA JOSÉ; CARLOS EDUARDO L. ARIETA; ALZIRA Ma. NICOLINI DELGADO; CELSO PALERMO HADDAD; HELENA FLÁVIA DE R. MELLO

Departamento de Oftalmologia/Otorrinolaringologia/FCM/UNICAMP, Campinas, SP, Brasil

Comenta-se as dificuldades ao pleno desempenho dos hospitais escola, quanto ao atendimento e formação de especialistas. Descreve-se um modelo de instalação de serviço de oftalmologia fora da área da universidade e servindo a região de 16 municípios. Disserta-se as etapas de instalação, formação de pessoal local e regional para

triagem de casos necessitados, instalação de óptica para suprir as necessidades dos pacientes atendidos e evolução da capacidade de atendimento envolvendo residentes de 3^o e 4^o anos.

GLAUCOMA DO DESENVOLVIMENTO: ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS E RESULTADOS VISUAIS

EMÍLIO DE HARO MUÑOZ; JOSÉ RICARDO C. L. REHDER; SOLANGE RIOS SALOMÃO; RAQUEL SHEILA ELIEZER; RAQUEL ALEIXO
Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, SP, Brasil.

Foram estudados 71 pacientes com glaucoma do desenvolvimento, divididos em 2 grupos (I e II).

42% dos pacientes foram tratados com oclusão, enquanto que 58% não eram amblíopes.

Comparou-se a acuidade visual dos dois grupos, podendo-se deduzir que os pacientes com glaucoma congênito (grupo I) apresentam um pior prognóstico visual que os pacientes com glaucoma infantil (grupo II).

CONJUNTIVITE PRIMAVERIL; CARACTERÍSTICAS DA DOENÇA E CONDIÇÕES DE TRATAMENTO

DENISE DE VUONO; ROSANE PEDROLLO SILVESTRE; PRISCILA HAE HYUN RIM; NEWTON KARA JOSÉ

Serviço de Oftalmologia da FCM-UNICAMP. Campinas, Brasil.

Estudou-se 50 pacientes consecutivos com conjuntivite primaveril, encontrando-se vários aspectos da doença coincidentes com a literatura mundial, tendo maior predominância no sexo masculino (38% x 24%), maioria dos casos iniciando-se até os 11 anos de idade, associação com ceratocone além de presença de prurido e ceratite como achados mais comuns. Destaca-se que 34% dos casos iniciaram-se antes dos 4 anos de idade, e que a forma mista foi a predominante (70%). Considera-se que a precocidade da doença e predominância da forma mais grave que é a mista, podem ser caracterizadas especiais na área de clima tropical estudada. Ressaltam grande número de pacientes sem acompanhamento médico, além de tratamento crônico com corticóides; propõem uma maior educação dos pacientes e familiares para obter-se maior aderência ao tratamento e melhores resultados terapêuticos.

ESTUDO COMPARATIVO ENTRE A FUNDOSCOPIA OCULAR E O EXAME ANATOMO-PATOLÓGICO DA PLACENTA DAS PACIENTES COM TOXEMIA GRAVÍDICA

FREDY MARTINELLI RODRIGUES

Oftalmologia da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo. Brasil.

Foram estudadas 27 pacientes com Toxemia Gravídica onde realizou-se a fundoscopia direta e o exame anátomo-patológico placentário. Do confronto dos resultados destes dois exames foi possível o estabelecimento de correlação direta, pois às lesões retínicas de maior gravidade corresponderam alterações mais amplas na organização da estrutura placentária.

Evidencia-se, portanto, a importância da fundoscopia direta como arma propedéutica para o diagnóstico da toxemia aguda e prognóstico materno-fetal.

ENDOFTALMITE MICÓTICA ENDÓGENA: ASPECTOS CLÍNICOS E HISTOPATOLÓGICOS DE 3 CASOS

RENATO AUGUSTO NEVES¹; MOACYR PEZATI RIGUEIRO²; JULIANA MARIA FERAZ¹; ALESSANDRA HADDAD¹; MARIA GABRIELLA GIUSA¹; ARNALDO BORDON JUNIOR¹; RUBENS BELFORT JUNIOR¹; MIGUEL BURNIER JUNIOR²

- 1 Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina;
- 2 Departamento e Anatomia Patológica da Escola Paulista de Medicina;
- 3 Escola Paulista de Medicina.

Aspectos clínicos e histopatológicos de 3 casos de endoftalmite micótica endógena são descritos. O primeiro paciente foi submetido a uma hemicolectomia, e fez uso de nutrição parenteral prolongada. Nos 2 outros casos os pacientes eram diabéticos sendo que o primeiro havia sido submetido a hemodialise e o segundo não sabia ser diabético. O diagnóstico clínico não foi feito em nenhum dos casos, talvez pela aparência não usual dos casos: descolamento de retina, conjuntivite com sinéquia e catarata, e coriorretinite exsudativa. São discutidos os fatores predisponentes bem como aspectos diagnósticos e de conduta. O valor da oftalmoscopia no diagnóstico e importância do exame de pacientes graves é enfatizado.

ACHADOS OFTALMOLÓGICOS NA SÍNDROME DE ALPORT: A IMPORTÂNCIA DO OFTALMOLOGISTA NO DIAGNÓSTICO

WALLACE CHAMON ALVES DE SIQUEIRA & JOSÉ DE MELO ROSATELLI NETO

Depto. de Oftalmologia e Otorrinolaringologia do Hospital das Clínicas de Ribeirão Preto da U.S.P. São Paulo, Brasil

Foram descritos os achados oftalmológicos em 18 pacientes com síndrome de Alport. 8 pacientes apresentavam lenticone anterior bilateral (2 desses com catarata subcapsular anterior associada). Todos os pacientes com lenticone anterior que foram examinados pelos autores para pesquisa de alterações fundoscópicas (6 pacientes) apresentavam maculopatias características. Foi observado também um olho com rotura de cápsula anterior do cristalino associada a o lenticone. Os autores discutem o valor diagnóstico das alterações oculares com base na literatura e chamam atenção para o fato de em 3 das 7 famílias examinadas o diagnóstico da síndrome ter sido feito pelo oftalmologista em interconsultas para avaliação de retinopatia hipertensiva ou devido à queixa de diminuição da acuidade visual do paciente.

MICROBIOTA ANAERÓBIA DO SACO CONJUNTIVAL

MAURO SILVEIRA DE QUEIROZ CAMPOS¹; ÉLCIO HIDEO SATO¹; WALTON NOSE¹; EDUARDO NASCIMENTO MÓIS²; MANOEL ANTONIO AZEVEDO SANTOS²

1 Disciplina de Oftalmologia da E.P.M., São Paulo, Brasil;
2 Departamento de Microbiologia do I.C.B., USP, São Paulo, Brasil.

Amostras obtidas a partir de 80 sacos conjuntivais de 40 indivíduos normais foram submetidas a exames microbiológicos para se determinar a presença ou ausência de flora bacteriana anaeróbia. Das 80 culturas realizadas, 71 (88,75%) continham pelo menos uma bactéria anaeróbia. Bactérias anaeróbias estritas foram obtidas em 35% (28/80) das culturas. Destas, o agente mais freqüente foi o *Propionibacterium granulosum* presente em 64,28%. A seguir, *Bifidobacterium adolescentis* em 17,85%, *Bacteroides* sp em 10,71%, *Veillonella* sp em 10,71% e *Sarcina* sp em 3,57%. Nossos achados sugerem que o saco conjuntival normal constitui-se em um microambiente anaeróbio.

RABDOMIOSARCOMA OCULAR: ESTUDO CLÍNICO DE 12 CASOS

VITAL PAULLINO COSTA; SUZANA MATAYOSHI; MARCOS CHAVES BARBOSA

Da Clínica Oftalmológica do Hospital das Clínicas da FMUSP, São Paulo, Brasil

Foram avaliados 12 pacientes com rabdomiossarcoma ocular em relação aos seguintes dados: sexo, idade, raça, tempo de história, localização do tumor, exame ocular e estudo anátomo-patológico. Os resultados mostraram-se concordantes com a literatura.

Oito casos tiveram um seguimento adequado tendo sido analisados em relação ao tratamento, evolução e complicações. Os dois pacientes que foram a óbito tinham sido submetidos a radioterapia isoladamente. A paciente que recebeu radioterapia e quimioterapia associado a exenteração respondeu bem à terapêutica e pode ser considerada curada. Os demais pacientes foram tratados com quimioterapia e radioterapia, não tendo apresentado recorrências até o momento, sendo que os autores concluem ser este o melhor esquema terapêutico.

PERFURAÇÕES OCULARES: ESTUDO PROSPECTIVO DE 82 CASOS

ARNALDO FURMAN BORDON; NILVA SIMEREN B. DE MORAES; HAMLETO EMILIO MOLINARI; ROGÉRIO JOSÉ NEVES; MARINÉS YURIE HIRATA; LUCIENE BARBOSA DE SOUSA

Disciplina de Oftalmologia da Escola Paulista de Medicina, São Paulo, Brasil.

Os autores realizaram estudo prospectivo de 82 casos de perfurações oculares, com a finalidade de avaliar os fatores que eventualmente influenciariam na acuidade visual ao final do tratamento. Os fatores estudados foram: idade, tipo de perfuração, gravidade da perfuração e a diferença de tempo entre o acidente e o atendimento oftalmológico. Destes puderam ser constatados inflúndo na acuidade visual: a idade, o tipo de perfuração e a gravidade.

USO TERAPÊUTICO DO ACETONIDO DE TRIANCINOLONA EM MODELO EXPERIMENTAL DE PROLIFERAÇÃO CELULAR NO HUMOR VÍTREO DE COELHOS

MARIA CRISTINA NISHIWAKI

Serviço de Oftalmologia da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, SP, Brasil.

Produzimos experimentalmente, em coelhos, formação de tecido fibroso e membranoso intra-ocular através de injeção intra-vítrea de cultura de fibroblastos homólogos, com a finalidade de avaliar o efeito inibitório do acetonió de triancinolona na proliferação celular que causa a formação deste tecido.

Encontramos opacidade celular no humor vítreo (estádio 1 da classificação de Fastenberg e cols.¹) em 100% dos alunos do grupo controle e em 54,5% dos olhos do grupo tratado. Após análise estatística, concluímos que o acetonió de triancinolona tem efeito inibitório sobre a proliferação celular neste estágio.

ALTERAÇÕES OCULARES NA SÍNDROME DA IMUNODEFICIÊNCIA ADQUIRIDA (AIDS)

LUIZ ADOLFO ELIA

Serviço de Oftalmologia da Santa Casa de Misericórdia de São Paulo, SP, Brasil.

Examinamos 60 pacientes com Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS). Desses, 56 eram do sexo masculino e 4 do feminino. O grupo de risco mais freqüente era o de homossexuais ou bissexuais masculinos (70%) e mais de 50% apresentavam queixa de alteração da acuidade visual (AV). As manifestações oculares foram mais freqüentes em indivíduos do Grupo IV da classificação do "Centers for Disease Control".

Nos pacientes com diminuição da AV, a maioria apresentava alterações retínicas como exsudatos algodonosos, hemorragias superficiais e retinites por citomegalovírus.

Nosso achado mais freqüente e ainda não publicado em nenhum estudo foi o engurgitamento venoso retínico, como manifestação inicial no pólo posterior do olho.

ÚLCERA DE CÔRNEA: FATORES DE RISCO, PROGNÓSTICO E CONDIÇÕES DE TRATAMENTO DE PACIENTES ATENDIDOS NO HC UNICAMP

ROSANEC PEDROLLO SILVESTRE; DENISE DE VUONO; PRISCILA HAE HYUM RIM; NEWTON KARA JOSÉ

Serviço de Oftalmologia da FCM — UNICAMP, Campinas, SP, Brasil.

Os autores estudaram 20 casos consecutivos de úlcera de córnea de origem bacteriana atendidas no Hospital das Clínicas da UNICAMP. Ressaltam a gravidade dos casos, todos com acuidade visual menor que 0,2 e somente 25% evoluindo sem complicações graves. Estudam o tratamento prévio instituído, em que nenhum paciente tinha exames laboratoriais nem usava o colírio concentrado. Enfatizam que apesar de 60% terem sido examinados por oftalmologistas, 45% tinham conduta não convencional (20% sem medicação, 15% não sabendo o que usava, 5% com colírio anestésico e 5% apenas com adstringente ocular). Encontraram 55% dos pacientes usando antibióticos, sendo que, 20% apenas um antibiótico tópico e os outros, associações de 1-2 ou 3 antibióticos com corticóides, antiviral e/ou anti-fúngico. Ressaltam ainda serem 90% homens e 40% trabalhadores rurais, sendo os fatores desencadeantes mais freqüentes: trauma (40%), alcoolismo (15%), herpes (10%), lente de contato (10%) e glaucoma (10%).

Concluem pela necessidade de medidas preventivas serem adotadas nos grupos de maior risco, associadas a melhor divulgação entre os oftalmologistas da conduta mais atualizada no tratamento de úlceras de córnea.

APLICAÇÃO DA PELÍCULA CELULÓSICA BIOFILL® EM LESÕES EPITELIAIS CÔRNEANAS — ESTUDO EXPERIMENTAL COMPARATIVO DÉCIO BRIK

Departamento de Oftalmologia da Universidade do Paraná, Curitiba, PR, Brasil.

A membrana celulósica (BioFill®) substituto temporário de péle tem sido largamente utilizado no tratamento de grandes queimados.

Com a finalidade de estudar comparativamente a epitelização de lesões corneanas com e sem a proteção da película de celulose (BioFill®) e sua tolerância em olhos de um modelo animal, o autor realizou desepitelizações superficiais padronizadas em córneas de 10 (dez) coelhos albinos através do Método de MOSES. A bandagem corneana BioFill® foi aplicada no olho esquerdo de cada um dos 10 (dez) animais enquanto o olho direito servia como controle. Macrofotografias foram feitas antes e depois de 12 horas da adaptação das películas com câmaras de foco fixo.

Para o cálculo estimativo das áreas das desepitelizações utilizou-se um retículo com quadrados de 1x1 mm superposto aos slides das lesões.

A área de reepitelização, após 12 (doze) horas, foi maior nos olhos cobertos com BioFill® do que a dos olhos controle.

Houve uma diferença significativa ($p = 0,05$) entre as áreas de reepitelização determinada por uma correlação afastada de 1 ($R = 0,14$).

A película de celulose (BioFill®) manteve-se em posição e não foi verificada nenhuma reação inflamatória ou irritativa; decorrida 12 (doze) horas de sua aplicação.

O autor recomenda novas pesquisas para avaliar o desempenho do (BioFill®) como protetor corneano biológico eficaz e de baixo custo.