

No. 1493

**STATISTICA**  
**AFECTIUNILOR RETINIENE IN ANUL**  
**1919—1938.**  
**DIN CLINICA OFTALMOLOGICĂ CLUJ**



PENTRU

DOCTORAT ÎN MEDICINĂ ȘI CHIRURGIE  
PREZENTATĂ ȘI SUSȚINUTĂ ÎN ZIUA DE 3 XI 1939

DE

**WEISS PAUL**

UNIVERSITATEA „REGELE FERDINAND I.” DIN CLUJ  
FACULTATEA DE MEDICINĂ — CLINICA OFTALMOLOGICĂ  
Director: Prof. Dr. D. MICHAIL

---

---

No.....

**STATISTICA**  
**AFECTIUNILOR RETINIENE IN ANUL**  
**1919—1938.**  
**DIN CLINICA OFTALMOLOGICĂ CLUJ**

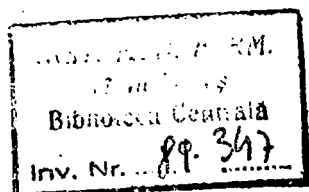


DOCTORAT ÎN MEDICINĂ ȘI CHIRURGIE  
PREZENTATĂ ȘI SUSȚINUTĂ ÎN ZIUA DE .....

24 MAY 2005

DE

**WEISS PAUL**



UNIVERSITATEA „REGELE FERDINAND I.” DIN CLUJ  
 FACULTATEA DE MEDICINĂ — CLINICA OFTALMOLOGICĂ  
 Director: Prof. Dr. D. MICHAIL

Decan: Prof. Dr. I. DRĂGOIU.

Profesori:

Clinica stomatologică . . . . .	D-I Prof. Dr.	Aleman I.
Microbiologie . . . . .	„ „ „	Baroni V.
Fiziologia umană . . . . .	„ „ „	Benetato Gr.
Istoria medicinei . . . . .	„ „ „	Bologa V.
Patologia generală și experimentală	„ „ „	Botez A. M.
Clinica oto-rino-laringologică . . . . .	„ „ „	Buzoianu Gh.
Istologia și embriologia umană . . . . .	„ „ „	Drăgoiu I.
Semiologie medicală . . . . .	„ „ „	Goia I.
Clinica ginecologică și obstericală	„ „ „	Grigoriu Cr.
Clinica medicală . . . . .	„ „ „	Hațieganu I.
Medicina legală . . . . .	„ „ „	Kernbach M.
Chimia biologică . . . . .	„ „ „	Manta I.
Clinica oftalmologică . . . . .	„ „ „	Michail D.
Clinica neurologică . . . . .	„ „ „	Minea I.
Igiena și igiena socială . . . . .	„ „ „	Moldovan I.
Radiologia medicală . . . . .	„ „ „	Negru D.
Anatomia descriptivă și topografică	„ „ „	Papilian V.
Clinica chirurgicală . . . . .	„ „ „	Pop Al.
Medicina operatoare . . . . .	„ „ „	Popoviciu Gh.
Clinica infantilă . . . . .	„ „ „	Popoviciu Gh.
Farmacologia și farmacogn. (supl.)	„ „ „	Secăreanu Șt.
Chimia medicală . . . . .	„ „ „	Sturza M.
Balneologia . . . . .	„ „ „	Tătaru C.
Clinica dermato-venerică . . . . .	„ „ „	Țeposu E.
Clinica urologică . . . . .	„ „ „	Urechia C.
Clinica psihiatrică . . . . .	„ „ „	Vasilii T.
Anatomia patologică . . . . .	„ „ „	Zolog M.
Igiena generală . . . . .	Agr. „	Bărbulescu N.
Fizica medicală . . . . .	Conf. „	

JURIUL DE PROMOȚIE

Președinte : D-nul Prof. Dr. D. Michail

Membrii: { „ „ „ V. Bologa  
 „ „ „ G. Benetato  
 „ „ „ M. Kernbach  
 „ „ „ I. Aleman

Supleant: Dl. Conf. Univ. Doc. P. Vancea

## Statistica afecțiunilor retiniene în anii 1919—1938.

### INTRODUCERE

Această teză face parte din seria lucrărilor întreprinse de domnul Profesor D. Michail, prin cari caută să reproducă, cu ajutorul materialului rece și obiectiv al cifrelor statistice, activitatea Clinicei oftalmologice din Cluj.

Referindu-se la o perioadă de 20 ani, aceste statistici arată cât și cum s'a lucrat la Clinica oftalmologică din Cluj în perioada cuprinsă între anii 1919—1938.

Calitatea unei statistici stă în aceia că, deși alcătuită numai din o înșirare de cifre, dă posibilități mari de interpretare acestor cifre. „O statistică bună — spunea un gânditor — strânge în tabloul unei singure pagini materialul de gândire cuprins într'o carte vastă“.

Natural, pentruca o statistică să alba asemenea calități, e necesar ca acel ce o face să fie pătruns de importanța ei. Înțelegând acest lucru m'am silit, în măsura posibilităților mele, să adun tot materialul disponibil, să-l sintetizez și să trag anumite concluzii.

Sunt dator — și pe această cale — să mulțănesc Domnului Profesor Michail pentru încrederea avută acordându-mi acest subiect de teză.

---

UNIVERSITÄT ZÜRICH



Faint, illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the page. Some words like 'UNIVERSITÄT ZÜRICH' and 'DE HELVETIORUM' are visible, matching the seal's text.

## Considerațiuni generale

Dintre organele de simț ochiul e acela care stă mai mult sub influența factorilor nocivi din mediul exterior. Și nasul și urechea vin în contact strâns cu exteriorul, însă partea lor sensibilă propriu zis, părțile lor nobile prin funcțiune, stau adăpostite și rar sunt atinse de factorii externi

Ochiul, pe lângă faptul că e constituit din o sumedenie de elemente unul mai fragil decât celălalt, totalitatea acestor elemente, globul ocular stă în mare parte expus agenților externi. Astfel se explică cum multe din afecțiunile oculare se datoresc factorilor fizici, mecanici sau microbieni veniți direct dela exterior.

Natural că cu cât elementele constitutive ale ochiului se găsesc pe un plan mai profund cu atât influența factorilor nocivi e mai mică. Aceasta e explicația rarității afecțiunilor retiniene în raport cu numărul tuturor afecțiunilor oculare ale globului și ale anexelor sale. În general procentul bolnavilor cu afecțiuni retiniene în raport cu numărul tuturor bolnavilor de ochi e aproape în fiecare an sub 1%.

## Considerațiuni sumare asupra anatomiei și fiziologiei retinei.

După Teestut. „Retina, tunica internă a ochiului, e o membrană nervoasă.“

După raporturile sale deosebim la retină trei părți :

1. Partea coroidiana a retinei
2. „ ciliară „ „
3. „ iriană „ „

Segment de sferă, membrana retiniană are grosimea cuprinsa între 0,1—0,4 mm.

Dintre elementele sale constitutive mai însemnată e **macula lutea**. „Ea e zona unde vederea are maximum de claritate“ (Testut).

În structura retinei se disting 11 straturi:

1. Epiteliul pigmentar
2. Stratul conurilor și al bastonașelor
3. Membrana limitantă externă.
4. Stratul celulelor vizuale
5. Stratul bazal.
6. Stratul celulelor bipolare
7. Stratul celulelor unipolare
8. Plexul cerebral sau stratul plexiform
9. Stratul celulelor ganglionare
10. Stratul de fibre optice
11. Membrana limitantă internă.

Strâns legată de structura ei anatomo-istologică, funcțiunea retinei înseamnă funcțiunea elementelor nervoase ce o constituiesc.

„Excitantul obișnuit, normal al retinei este lumină“.

„Elementele retinei impresionate prin lumina sunt conurile (Prof. Gh. Popoviciu: Elemente de fiziologie medicală).

Razele de lumină căzute pe părțile retinei lipsite de conuri și bastonașe nu dau nici o senzație luminoasă.

În timpul funcțiunii lor elementele sensibile ale retinei suferă transformări morfologice, fizice și chimice.

Astfel „Partea externă a conurilor se scurtează sub influența luminei și se lungeste la întuneric“.

„În retină se produce un curent electric, conurile și bastonașele devenind negative față de stratul intern“ (Prof. Gh. Popoviciu: Elemente de fiziologie medicală).

Deasemeni se cunosc și transformările substanțelor colorate ale retinei (eritropsina) în timpul funcțiunii sale.

Toate acestea arată noblețea funcțională a retinei și explică importanța îmbolnăvirilor ei.

## Patologia retinei.

În considerațiunile generale dela începutul lucrării am notat faptul cunoscut a rarității afecțiunilor retiniene. Cu toată raritatea lor îmbolnăvirile retinei au importanță excepțională.

Retina fiind elementul sensibil, funcțional — pentru a spune astfel — al ochiului, disfuncția ei înseamnă pierderea vederii pe teritoriul ocular respectiv.

Din această cauză am socotit necesar să subliniez gravitatea îmbolnăvirilor retiniene.

În manualul de oftalmologie al regretutului profesor G. Stănciuleanu se găsește următoarea clasificare a afecțiunilor retiniene.

### A. Afecțiuni vasculare :

1. Embolia arterei centrale a retinei
2. Tromboza
3. Arterioscleroza

### B. Retinitele

1. Albuminurică
2. Diabetică
3. Leucemică
4. A anemiei pernicioase
5. Pigmentară
6. Proliferantă.

### C. Deslipirile de retină.

### D. Tumorile retinei.

Gliomul

### E. Leziunile traumatice.

În tabloul statistic al fiecărui an și în tabloul sintetic nu am urmărit această clasificare.

Materialul unui an nu dă posibilitatea unei sintetizări atât de amănunțite. Din 800 bolnavi ospitalizați într'un an la Clinica oftalmologică, numărul celor cu afecțiuni retiniene e cam de 15, uneori mult inferior.

O aranjare a materialului și o procentualizare pe baza clasificării de mai sus, pe lângă că ar fi prea complicată, nu ar spune însă mult; nu ar da posibilitatea unei interpretări mai largi. Numai în cazul gliomelor retiniene și al deslipirilor de retină am făcut un tablou aparte.



În rest din examinarea fiecărui an în parte am socotit că o statistizare s'ar putea face ținând cont de cazurile în care numai retina e interesată și cazurile cu afecțiuni asociate.

## Tabloul anual al afecțiunilor retiniene

### Anul 1919.

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	800
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	7
Procentul lor .....	0,87 %
Afecțiuni numai ale retinei .....	1
Procentul lor .....	16,66 ,,
Afecțiuni asociate .....	5
Procentul lor .....	83,34 ,,

### Anul 1920.

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	803
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	7
Procentul lor .....	0,87 ,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	2
Procentul lor .....	28,58 ,,
Afecțiuni asociate ... ..	5
Procentul lor .....	71,50 ,,

### Anul 1921.

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	730
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	6
Procentul lor .....	0,82 ,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	2
Procentul lor .....	33,33 ,,
Afecțiuni asociate .....	4
Procentul lor .....	66,67 ,,

**Anul 1922.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	747
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	9
Procentul lor .....	1,20%
Procentul lor .....	33,33,,
Afecțiuni asociate .....	6
Afecțiuni numai ale retinei .....	3
Procentul lor .....	66,67,,

**Anul 1923.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	850
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	7
Procentul lor .....	0,85,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	4
Procentul lor .....	57,,
Afecțiuni asociate .....	3
Procentul lor .....	43,,

**Anul 1924.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	782
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	5
Procentul lor .....	0,67,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	1
Procentul lor .....	20,,
Afecțiuni asociate .....	3
Procentul lor .....	80,,

**Anul 1925.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	735
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	5
Procentul lor .....	0,66,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	4
Procentul lor .....	80,,
Afecțiuni asociate .....	1
Procentul lor .....	20,,

**Anul 1926.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	732
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	8
Procentul lor .....	1,09 %
Afecțiuni numai ale retinei .....	1
Procentul lor .....	12,50 ,,
Afecțiuni asociate .....	7
Procentul lor .....	87,50 ,,

**Anul 1927.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	610
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	10
Procentul lor .....	1,63 ,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	3
Procentul lor .....	30 ,,
Afecțiuni asociate .....	7
Procentul lor .....	70

**Anul 1928.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	698
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	12
Procentul lor .....	1,70 ,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	5
Procentul lor .....	41,65 ,,
Afecțiuni asociate .....	7
Procentul lor .....	58,35 ,,

**Anul 1929.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	657
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	13
Procentul lor .....	2
Afecțiuni numai ale retinei .....	4
Procentul lor .....	31 ,,
Afecțiuni asociate .....	9
Procentul lor .....	69 ,,

**Anul 1930.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	657
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	11
Procentul lor .....	1,68 ,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	7
Procentul lor .....	63 ,,
Afecțiuni asociate .....	4
Procentul lor .....	39 ,,

**Anul 1931.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	533
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	12
Procentul lor .....	2,24 ,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	8
Procentul lor .....	66,64 ,,
Afecțiuni asociate .....	4
Procentul lor .....	33,36 ,,

**Anul 1932.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	391
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	13
Procentul lor .....	3,32 ,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	8
Procentul lor .....	64 ,,
Afecțiuni asociate .....	5
Procentul lor .....	36

**Anul 1933.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	277
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	5
Procentul lor .....	1,85 ,,
Afecțiuni numai ale retinei .....	3
Procentul lor .....	60 ,,
Afecțiuni asociate .....	2
Procentul lor .....	40 ,,

**Anul 1934.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	523
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	20
Procentul lor .....	3,84‰
Afecțiuni numai ale retinei .....	12 „
Procentul lor .....	60 „
Afecțiuni asociate .....	8
Procentul lor .....	40

**Anul 1935.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	652
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	20
Procentul lor .....	3,06 „
Afecțiuni numai ale retinei .....	13
Procentul lor .....	65 „
Afecțiuni asociate .....	7
Procentul lor .....	35 „

**Anul 1936.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	830
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	18
Procentul lor .....	2,11 „
Afecțiuni numai ale retinei .....	13
Procentul lor .....	72,15 „
Afecțiuni asociate .....	5
Procentul lor .....	27,85 „

**Anul 1937.**

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	905
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	15
Procentul lor .....	1,64 „
Afecțiuni numai ale retinei .....	10
Procentul lor .....	66,66 „
Afecțiuni asociate .....	5
Procentul lor .....	33,34 „

## Anul 1938.

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	907
Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene ...	28
Procentul lor .....	0,08
Afecțiuni numai ale retinei .....	21
Procentul lor .....	89,25 %
Afecțiuni asociate .....	7
Procentul lor .....	10,75 „

Prezentarea cifrelor de mai sus — corespunzătoare fiecărui an — precum și procentualizarea lor am făcut-o cu convingerea că numai astfel ași putea da oglinda activității Clinice în anul respectiv.

Intr'adevăr să înmăm de ex. anul 1933: Din 277 bolnavi numai 5 au afecțiuni retiniene. Dacă la această cifră infimă ași începe să socotesc după clasificarea din Manualul de oftalmologie al Prof. Stănculeanu adică ași fi căutat: 1. Afecțiunile vasculare cu subdiviziunile, 2. Retinitele cu subclasificările lor, 3. Deslipirea retinei, 4. Tumorile retinei, desigur că cifrele absolute neînsemnate nu ar fi fost de nici un folos cercetătorului viitor.

Ele ar fi fost cel mult un balast dovedind o nefolositoare pedanterie a celui cele-a adunat.

Ochiul un organ fin, constituit din o serie de medii nobile finețea lor structurală și funcțională, va fi cu atât mai alterat cu cât mai multe din elementele sale constitutive vor fi prinse în procesul inflamator, traumatic, vascular sau tumoral. O afecțiune pur retiniană are o importanță prin gravitatea ei — o afecțiune corio-retiniană de pildă — dacă nu prezintă o gravitate dublă, totuși are una mult mai mare decât prima.

Acestea au fost considerendele care m'au determinat ca în situația dată de cifrele anuale minime ale bolnavilor cu afecțiuni retiniene să mă mărginesc numai la o subdiviziune a lor în: 1. Afecțiuni pur retiniene și 2. Afecțiuni asociate. Aceste date după cum s'a remarcat le-am exprimat în cifre absolute și în procente.

Dacă în cazul fiecărui an în parte mi-a fost greu să urmez clasificarea dată de prof. Stănculeanu, în situația tuturor cazurilor din cei 20 ani, aspectul e întru câtva schimbat. Cifrele astfel

căpătate îmi dau posibilitatea a face calcule și a procentualiza în trei direcții :

1. Afecțiunile vaculare ale retinei
2. Deslipirile de retină
3. Gliomul retinei.

Și în aceste cazuri am procedat ca la fiecare an în parte : am luat suma totală a bolnavilor ospitalizați în ultimii 20 ani la Clinica oftalmologică din Cluj, am luat numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene tot în aceeași perioadă de vreme pentru a exprima apoi acest din urmă lucru în procente. În felul acesta tabloul afecțiunilor retiniene e complectat în toate direcțiile.

### Tablourile afecțiunilor vasculare a deslipirilor de retină și al gliomelor.

#### A. Tabloul afecțiunilor vasculare.

Numărul tuturor bolnavilor în anii 1911—1938 .....	13809
Numărul tulburărilor vasculare retiniene .....	33
Procentul lor .....	0,30%

#### B. Tabloul deslipirilor de retină

Numărul bolnavilor .....	13809
Numărul deslipirilor de retină .....	43
Procentul lor .....	0,30%

Aceasta vrea să însemne că în general revin cam 2 cazuri deslipire de retină pe an.

Nu trebuie de uitat însă că au fost ani fără nici o deslipire, iar alții cu 5—6 cazuri.

#### Tabloul gliomelor retiniene în anii 1919—1938.

Numărul bolnavilor ospitalizați .....	13809
Numărul cazurilor de gliom .....	20
Procentul lor .....	0,14%

Din examinarea tabloului rezultă că în general revine cam un caz de gliom pe an.

O a doua constatare e aceea că vârsta bolnavilor cu gliom retinian e cuprinsă între 8 luni și 5 ani, adică afecțiunea interesează copilăria.

Pentru a întregi lucrarea și pentru a da posibilitatea unei interpretări comparative imediate am atașat la sfârșitul tezei un tablou sintetic.

Și în acest tablou am potrivit lucrurile ca la fiecare an în parte, împărțind afecțiunile retiniene în 2 categorii :

1. Afecțiuni numai ale retinei.
2. Afecțiuni asociate.

Am exprimat și aici datele în cifre absolute și în procente.





Anul	Numărul bolnavilor ospitalizați	Numărul bolnavilor cu afecțiuni retiniene	Procentul lor (%)	Afecțiuni numai ale retinei	Procentul lor (%)	Afecțiuni asociate	Procentul lor (%)
1919	800	7	0,87%	1	16,66%	5	83,34%
1920	803	7	0,87 „	2	28,50 „	5	71,50 „
192	730	6	0,82 „	2	33,33 „	4	66,67 „
1922	747	9	1,20 „	3	33,33 „	6	66,67 „
1923	850	7	0,85 „	4	57 „	3	43 „
1924	782	5	0,67 „	1	20 „	4	80 „
1925	735	5	0,66 „	4	80 „	1	20 „
1926	732	8	1,09 „	1	12,50 „	7	87,50 „
1927	610	10	1,63 „	3	30 „	7	70 „
1928	698	12	1,70 „	5	41,65 „	7	58,35 „
1929	657	13	2 „	4	31 „	9	69 „
1930	657	11	1,68 „	7	63 „	4	37 „
1931	533	12	2,24 „	8	66,64 „	4	33,36 „
1932	391	13	3,32 „	8	64 „	5	36 „
1933	277	5	1,85 „	3	60 „	2	40 „
1934	523	20	3,8 „	12	60 „	8	40 „
1935	652	20	3,06 „	13	65 „	7	35 „
1936	830	18	2,11 „	13	72,15 „	5	27,85 „
1937	905	15	1,64 „	10	66,66 „	5	33,37 „
1938	907	28	3,08 „	21	89,25 „	7	10,75 „
Total	13809	230	1,66%	125		105	

## CONCLUZIUNI.

1. Afecțiunile retiniene sunt rare în raport cu afecțiunile globului ocular și ale anexelor sale.

2. În timp de 20 ani din 13809 bolnavi ospitalizați în Clinica oftalmologică din Cluj numai 230 au fost cu afecțiuni retiniene.

3. Procentul acestor afecțiuni e în general cuprins între 0,66—3,84%.

4. Numărul deslipirilor de retină în acest 20 ani e de 43.

5. Procentul lor este de 0,30%.

6. Cazurile de gliom retinian în această perioadă sunt în număr de 20.

7. Procentul lor este de 0,30%.

8. Vârsta la care apare gliomul e cea a copilăriei cuprinsă între 8 luni și 5 ani.

Văzută și bună de imprimat.

Președintele tezei :

*Prof. Dr. D. Michail*

Decanul Facultății :

*Prof. I. Drăgoi*

## BIBLIOGRAFIA

- I. Arhiva Cliniceii Oftalmologice din Cluj.
- II. Manual de oftalmologie G. Stănculeanu.
- III. Testut Traité d'anatomie.
- IV. Morax Précis d'ophtalmologie.
- V. Gh. Popoviciu, Fiziologie medicală.



1925

1925