

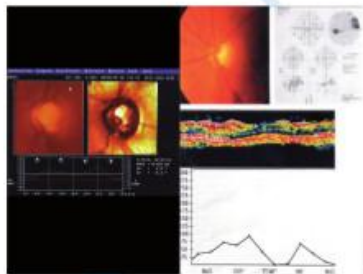
Progressione della perdita del campo visivo nel glaucoma, dall'inizio della malattia fino alle fasi finali

Se non ho il glaucoma posso sapere se rischio di svilupparlo?

Se sai di non essere affetto dal glaucoma e vuoi sapere se rischi di svilupparlo in futuro, devi farti controllare dal tuo medico oculista periodicamente.

Gli esami oculistici di base comprendono una **valutazione del bulbo oculare**, un **esame del fondo oculare**, ed una **misurazione della pressione intraoculare**. Gli esami strumentali eventualmente necessari per valutare meglio la situazione comprendono una valutazione della pressione oculare ripetuta a varie ore del giorno (**curva tonometrica**), l'**esame del campo visivo** ed **esami con tecniche di immagine (OCT: Tomografia Ottica Computerizzata)**.

Se hai il glaucoma, lo puoi curare evitandone la progressione!



Informati ulteriormente presso il tuo medico oculista di fiducia

Campagna di sensibilizzazione realizzata da:



A cura di:
Prof. Dott. Demetrio Spinelli
Dott. Sebastiano Accetta

Con il patrocinio di:



Vision+ Onlus, Associazione partner a servire del Rotary International Distretti 2041 e 2042, si occupa di progetti di assistenza sociale e socio-sanitaria nel campo delle malattie oculari promuovendo azioni di prevenzione alla cecità.

Al Mondo ci sono circa 285 milioni di persone affette da patologie o difetti visivi.

L'80% di questi casi possono essere evitati grazie alla prevenzione e alla cura.

Aiutaci a vedere un Mondo migliore, sostieni i nostri progetti nazionali ed internazionali:

IBAN: IT56X050480166900000038723

C/C postale: 88816186

Beneficiario: Vision+ Onlus

Per informazioni: www.visionpiuonlus.it - visionpiuonlus@gmail.com

Twitter (@Visionpiu_onlus) e Facebook

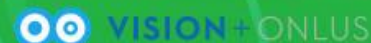


Glaucoma

Occhio al killer della vista!

Se non lo cerchi
Ti troverà lui!

Campagna di sensibilizzazione organizzata da:

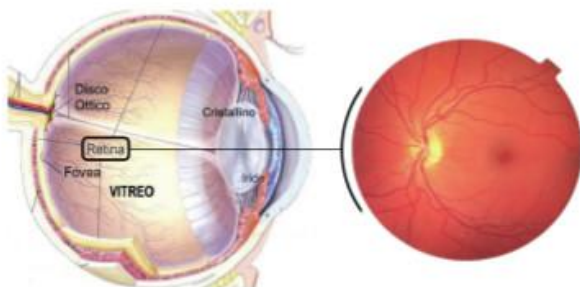


Con il supporto della World Glaucoma Association (WGA)

OVER 40: APRITE GLI OCCHI!

Come è fatto l'occhio umano?

L'occhio umano funziona come un apparecchio fotografico, di cui la retina rappresenta la pellicola fotografica che viene impressionata dai raggi luminosi.



Cosa è il Glaucoma?

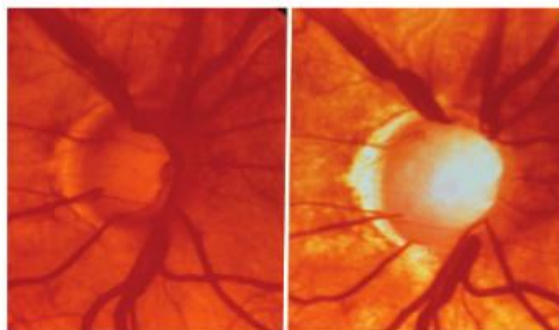
Il "glaucoma" è un insieme di malattie oculari caratterizzate da:

- **Escavazione della testa del nervo ottico e dello strato delle fibre nervose retiniche**
- **Riduzione del campo visivo:**
riduzione della capacità di vedere oggetti o persone che si trovano al di fuori del punto di fissazione
- **Pressione dell'occhio (tono oculare): elevata (spesso).**

Nel glaucoma primario l'aumento del tono oculare è legato ad uno squilibrio tra la produzione di umore acqueo e la sua fuoriuscita per ostruzione delle vie di deflusso.

Come si manifesta il Glaucoma?

Il glaucoma, è asintomatico. Il paziente glaucomatoso non ha quindi modo di avvertirne la presenza: la vista può essere eccellente, mancano disturbi irritativi, l'occhio non è arrossato.



Nervo ottico normale

Nervo ottico glaucomatoso

Il paziente affetto da glaucoma rischia di essere informato di avere il glaucoma solo quando la malattia è già ad uno stadio avanzato.

Nella forma cronica, la malattia comincia ad essere avvertita quando è giunta ad uno stadio avanzato, il paziente si accorge di inciampare nei gradini e di sbattere in ostacoli che non si presentano proprio davanti a lui (stipiti delle porte, sedie etc.).

Se non diagnosticato e curato in tempo, il glaucoma potrebbe portare il paziente alla cecità.

Come viene diagnosticato il Glaucoma?

- Misurazione della pressione (tono) oculare
- Esame della papilla ottica (nervo ottico)
- Esame del campo visivo
- Tecniche di immagine (consentono misurazioni precise di tutti gli elementi del nervo ottico e dello strato delle fibre nervose)

Chi è a rischio?

Data la asintomaticità del glaucoma cronico, tutti i soggetti di età superiore a 40 anni dovrebbero eseguire una visita specialistica oculistica.

Esistono per altro soggetti più a rischio di altri: i pazienti affetti da miopia, quelli con familiari più o meno stretti già affetti da glaucoma, i pazienti di razza africana oltre a condizioni sistemiche quali ipertensione generale malattie cardiovascolari, diabete, TIA e apnea



Esame del campo visivo



Esame del tono oculare

notturna.

A rischio ancora maggiore sono quei soggetti affetti da ipertensione oculare, cioè da una pressione intraoculare superiore a 21 mmHg.

Come si cura?

Con totale collaborazione con il medico specialista oculista sia ai fini di gestire nel modo più appropriato e preciso la terapia, che di eseguire quei controlli cui dovrà sottoporsi per il resto della vita.

E' possibile evitare la progressione del glaucoma verso la cecità ma è impossibile recuperare quella parte di funzione visiva già persa al momento della diagnosi (cioè le alterazioni a carico del campo visivo).

L'efficacia del trattamento sembra essere maggiore quando il glaucoma viene diagnosticato in una fase iniziale, minore quando il glaucoma viene diagnosticato in una fase avanzata.

La terapia medica consiste nell'instillazione di uno o più colliri. I colliri servono ad abbassare la pressione intraoculare.

Oltre alla terapia medica, il medico oculista potrà proporre due opzioni:

1. **Il trattamento con laser (trabeculoplastica)**
2. **Il trattamento chirurgico (trabeculectomia)**