

CATARATTA E PATOLOGIA ZONULARE: INQUADRAMENTO

Fabrizio Camesasca

Paolo Vinciguerra

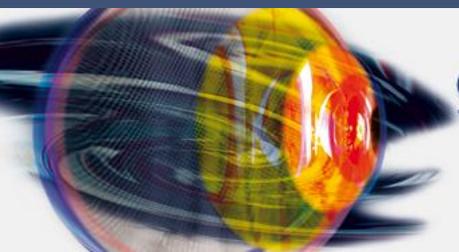
UOC Oculistica

Responsabile: Dott. P. Vinciguerra

IRCCS Istituto Clinico Humanitas

Rozzano - Milano

Non ho interessi economici pertinenti la relazione



93°

Società Oftalmologica Italiana

CONGRESSO NAZIONALE

Roma, 29 novembre - 2 dicembre 2013

Centro Congressi Rome Cavalieri

...dove si incontrano i protagonisti dell'oftalmologia



Cataratta e Patologia Zonulare

- PSX (5% sublussazione)
- Trauma
- Marfan
- Malattie del tessuto connettivo: Ehler-Danlos, Omocistinuria
- Weill-Marchesani, Aniridia, Refsum, Sturge-Weber...
- Chirurgia Vitreoretinica, prolungato tamponamento con PDMS

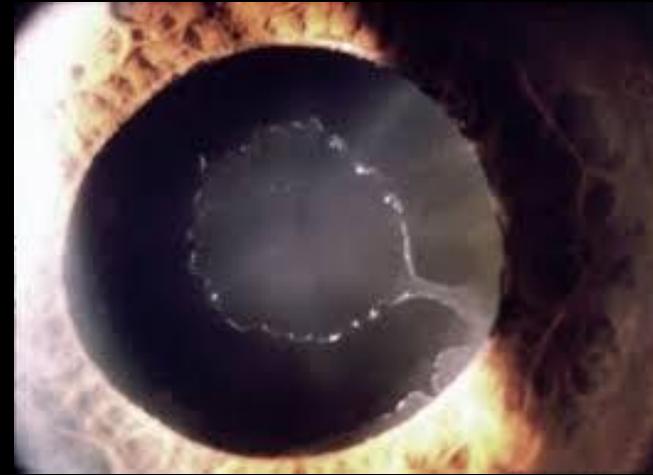
PSX

- Lindberg, 1917
- Disordine complesso, a esordio tardivo, del sistema delle fibre elastiche
- Fattori genetici e non genetici (LOXL-1, TGF- β 1)
- Produzione di materiale extracellulare nel segmento anteriore e in altre parti dell'occhio
- Deposito su: lente, endotelio, orletto, angolo, processi ciliari, zonule
- Amiloide, laminina, fibre elastiche, collagene, membrana basale
- Fibre zonulari **infiltrate**, separate all'origine, **rotte** come oltrepassano il corpo ciliare, **sollevate** dalla loro adesione alla capsula

(Shingleton BJ, J Cataract Refract Surg, 2009, Jun)

PSX

- Midriasi ridotta
- Atrofia del collareto irideo
- Glaucoma
- Materiale pseudoesfoliativo nella zonula
- Facodonesi
- Possibile lussazione della IOL a distanza di anni



(Shingleton BJ, J Cataract refract surg, 2009, Jun

fabrizio@comesasca.com

Sindrome di Marfan

- Malattia sistemica del tessuto connettivo
- Anomalia nella sintesi del collagene (mutazione gene FBN1)
- Eredità AD (1:5000/10000)
- Miopia progressiva (occhio lungo, cornea piatta)
- Ectopia lentis (60%)
- Rischio aumentato di distacco di retina, glaucoma, cataratta precoce



Traumi Oculari

- Traumi contusivi
- Traumi penetranti/perforanti
 - Cataratta: bianca, ridotta consistenza
 - Possibile danno al sacco, rischio di apertura intraoperatoria
 - Possibile danno zonulare

Chirurgia Vitreoretinica

- Distacco di retina
- Vitrectomia
 - Danno alla zonula
 - Assenza di sostegno vitreale, possibile retropulsione del sacco

Valutazione Preoperatoria

- Valutare il difetto zonulare
- Segnalare la presenza di donesi
 - 25% della zonula compromesso
- Valutare la durezza del nucleo
- Segnalare la presenza di vitreo in camera anteriore
- Modificare adeguatamente il consenso informato
- Informare il paziente

Pianificazione Preintervento

- Anestesia retrobulbare vs. topica
- Pianificazione di conversione in ECCE
- Pianificazione di vitrectomia anteriore
- Colorazione capsula
- Uso di uncini iridei/capsulari
- CTR
- Tunnel
- Terapia
 - FANS preintervento

Intraoperatoriamente

- Tutti i passaggi dell'intervento sono coinvolti e più complessi
- Complicanze intraoperatorie più frequenti:
 - Perdita di vitreo
 - Sublussazione del nucleo
- Centrazione della IOL
- Stabilità a lungo termine della IOL

Grazie per l'Attenzione !

