

G

LAU

COMA

IL LADRO

D E L L A V I S T A

Italian

Glaucoma

Una malattia degli occhi che distrugge il nervo ottico

Opuscolo informativo

© Glaucoma Australia Inc

L'OCCHIO E IL GLAUCOMA

L'occhio funziona in maniera molto simile a una macchina fotografica tradizionale. Nella macchina fotografica la luce passa attraverso l'otturatore, viene concentrata dalla lente e cade sulla pellicola, che poi portiamo a sviluppare.

Nell'occhio, la luce passa attraverso la cornea e la pupilla. Viene poi concentrata dalla lente, raggiungendo la 'pellicola' nell'occhio (la retina) e poi continua attraverso il nervo ottico (il nervo della vista) fino al cervello (l'elaboratore) per lo sviluppo.

La forma dell'occhio dipende dalla circolazione di un fluido trasparente (acquoso). Questo bagna e nutre l'occhio, lo mantiene stabile ed esercita sull'occhio una certa pressione. Una pressione alta, se rimane incontrollata, può danneggiare il nervo ottico e causare perdita di visione.

Va notato che la pressione sull'occhio varia da una persona all'altra. Una pressione alta in una persona, può non esserlo in un'altra.

Occhio normale

La cornea è la "finestra" trasparente davanti alla pupilla e con la lente concentra l'immagine sulla retina

L'iride è la parte colorata dell'occhio

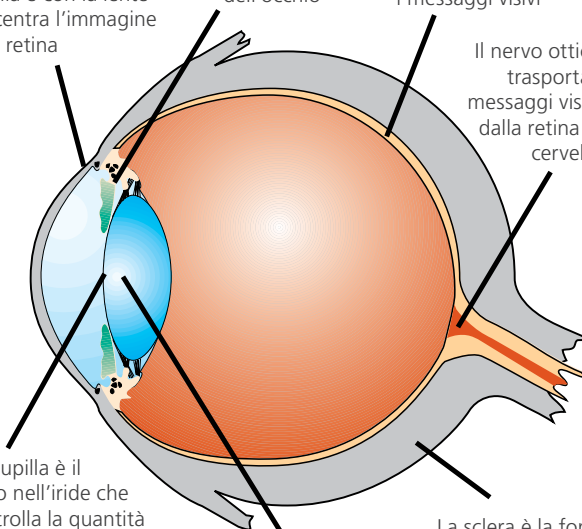
La retina riceve la luce e registra i messaggi visivi

Il nervo ottico trasporta i messaggi visivi dalla retina al cervello

La pupilla è il buco nell'iride che controlla la quantità di luce che entra nell'occhio

La lente concentra la luce sulla retina

La sclera è la forte membrana esterna dell'occhio



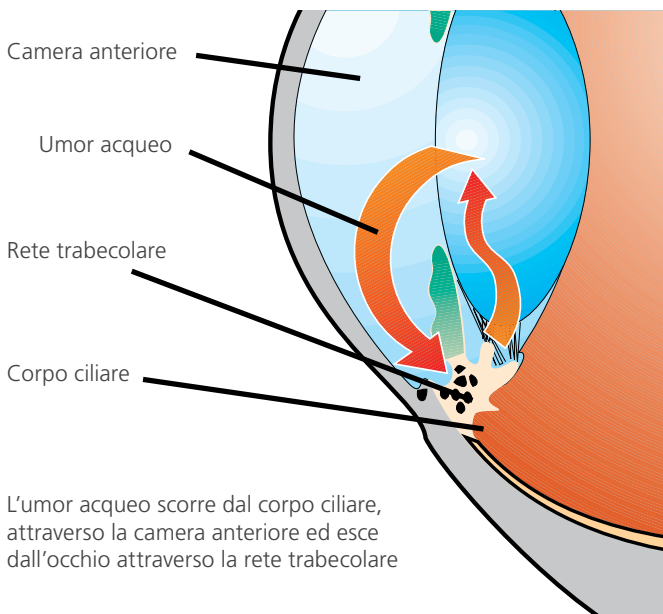
COS'È IL GLAUCOMA?

Glaucoma è il nome di un gruppo di malattie dell'occhio, in cui il nervo ottico dietro l'occhio viene lentamente e permanentemente distrutto.

Nei glaucomi il nervo ottico si degrada più rapidamente del resto del corpo. In questi casi, il più grave fattore di rischio è la pressione accresciuta dentro l'occhio, anche se molte persone possono avere una pressione normale nell'occhio e ugualmente soffrire di glaucoma. La perdita di visione causata dal glaucoma tende a iniziare fuori del campo visivo e quindi non viene notata finché è troppo tardi. La maniera migliore di trattare il glaucoma è di ridurre la pressione sull'occhio.

Circa 300.000 australiani soffrono di glaucoma. In genere non vi sono segnali di avvertimento di queste malattie dell'occhio. La perdita di visione di solito è graduale ed è possibile perdere molta della visione periferica (laterale) prima di rendersi conto del problema. Il glaucoma non si può scoprire da soli.

E' importante ricordare che **il glaucoma si può contrarre a qualsiasi età**, anche se è più comune con l'invecchiamento.



ALCUNI TIPI DI GLAUCOMA

Il glaucoma cronico ad angolo aperto è la forma più comune di questa malattia in Australia. Esistono tuttavia altre forme:

Glaucoma a pressione bassa o a pressione normale. Il danno al nervo ottico si può verificare anche se la persona ha una pressione oculare bassa o normale. Questa forma di glaucoma è trattata in maniera simile al glaucoma cronico ad angolo aperto.

Il glaucoma cronico ad angolo chiuso è una forma comune di glaucoma particolarmente in persone di origine cinese o del sud-est asiatico e richiede più spesso un trattamento con laser, oltre a gocce per gli occhi.

Glaucoma acuto da chiusura d'angolo si verifica quando la pressione dentro l'occhio aumenta rapidamente perché l'iride blocca il passaggio del fluido fuori dall'occhio. Un attacco di glaucoma acuto da chiusura d'angolo è spesso grave. I sintomi comprendono dolore, nausea, visione offuscata e rossore nell'occhio. E' necessario un intervento medico immediato. Se si ritarda il trattamento, si può subire in breve tempo un danno visivo permanente. Di solito la chirurgia laser, se eseguita prontamente, può eliminare il blocco e proteggere dalla perdita di visione. Gli angoli ristretti che causano la **chiusura d'angolo** possono essere riaperti con intervento chirurgico, che permette al fluido di scorrere via dall'occhio senza ostruzione.

Il glaucoma congenito è una forma rara di glaucoma causata da un sistema di scarico anormale del fluido. Può esistere già alla nascita o più tardi. I genitori potranno notare che il piccolo è sensibile alla luce, ha occhi allargati e torbidi, con lacrimazione eccessiva. Di solito è necessario un intervento chirurgico.

Il glaucoma secondario si può contrarre in seguito ad altri disturbi dell'occhio come lesioni, precedenti operazioni all'occhio e/o infiammazione. L'uso prolungato di farmaci al cortisone (steroidi) tende ad aumentare la pressione sull'occhio e quindi può causare un glaucoma secondario.

QUALI SONO I SINTOMI DEL GLAUCOMA?

Il glaucoma cronico (primario ad angolo aperto) è il tipo più comune. Generalmente non vi sono segnali di avvertimento nelle sue prime fasi.

Il danno progredisce lentamente e distrugge gradualmente la vista, cominciando da quella laterale. Un occhio compensa per l'altro e il danno può restare nascosto fino a quando non restano distrutte in quantità significativa le fibre nervose. Questo danno è irreversibile, è progressivo e di solito inarrestabile. Il trattamento non può ripristinare la vista perduta ma può arrestare, o almeno rallentare, il peggioramento. Una diagnosi tempestiva permette di cominciare il trattamento prima che si verifichi una perdita significativa di vista.

CHI È A RISCHIO?

Il glaucoma può colpire chiunque, ma alcune persone sono più a rischio. Sono le persone con:

- Pressione alta sull'occhio
- Precedenti in famiglia
- Età sopra i 50 anni
- Etnia di discendenza africana o asiatica
- Diabete
- Miopia
- Precedenti lesioni oculari
- Uso prolungato di farmaci al cortisone (steroidi), passato o presente
- Emicrania
- Pressione del sangue alta o bassa

Da: Linee Guida del Consiglio Nazionale di Ricerca Medica e Sanitaria (NHMRC), 2010

Si raccomanda di sottoporsi a controlli regolari del nervo ottico a partire dai 50 anni, e dai 40 anni per le persone di discendenza africana o asiatica. Per chi ha precedenti positivi in famiglia, i controlli sono consigliati sin dai 35 anni. Alla maggior parte delle persone si raccomanda il controllo del glaucoma ogni 2-3 anni, o quando è consigliato dall'oculista.

COME SI DIAGNOSTICA IL GLAUCOMA?

La maniera migliore di scoprire il glaucoma è un esame oculare comprensivo.

Una verifica del glaucoma può includere:

- Un controllo del nervo ottico (il nervo della vista) con un oftalmoscopio;
- Un controllo della pressione sull'occhio (tonometria);
- Un controllo del campo visivo. Questo verifica la sensibilità della vista laterale, dove il glaucoma colpisce prima;
- Un'analisi a immagini (Analisi Computerizzata Fibre Nervo Ottico o GDx, Tomografia Retinica Laser Heidelberg o HRT, Tomografia ottica computerizzata o OCT);
- Misura dello spessore della cornea (pachimetria).

SI PUÒ TRATTARE IL GLAUCOMA?

Anche se non vi è cura per il glaucoma, questo di solito si può controllare, per impedire o rallentare un'ulteriore perdita di visione.

I trattamenti includono:

- **Gocce oculari.** Sono la forma più comune di trattamento. Devono essere usate come prescritto. Le gocce possono essere variate per meglio adattarsi al paziente e al tipo di glaucoma. In alcuni casi può essere prescritto un farmaco per bocca.
- **Laser (trabeculoplastica laser).** Viene eseguita quando l'oculista lo ritiene necessario ma in particolare quando le gocce non arrestano il peggioramento del campo visivo. In alcuni casi si dovrà continuare il trattamento con le gocce anche dopo il laser. Il trattamento laser non richiede il ricovero in ospedale.
- **Chirurgia (trabeculectomia).** Nella maggior parte dei casi viene eseguita dopo che le gocce e il laser non sono riusciti a controllare la pressione sull'occhio. Viene creato un nuovo canale per scaricare il fluido dall'occhio. Viene eseguita di solito in ambulatorio.

Il trattamento può salvare la vista rimanente MA non la migliora e non ripara la perdita di visione causata dal danno ai nervi. E' quindi importante una diagnosi tempestiva.

Se desideri seguirci, per abbonarti a "Glaucoma News", completa questo modulo e spedisilo a:

Glaucoma Australia
Reply Paid 420,
CROWS NEST NSW 1585.

Title Given name

Surname

Address

State Postcode

Home Phone

Mobile

Email

PAYMENT METHOD

Optional Donation^ \$.....

Annual Subscription Fee \$..... \$20 or \$15 for pensioners

Total amount enclosed \$.....

Cash Money Order* Cheque*

*Please make payable to Glaucoma Australia ABN 52 610 716 720

^ Donations \$2 and above are tax deductible

or Credit Card

Amex Mastercard Visa

Credit Card Number

□□□□ □□□□ □□□□ □□□□

Cardholder's Name

Expiry Date /

Cardholder's Signature



Una compagnia Novartis

Sostenuta da un sussidio
Educativo di Alcon Australia



*Lavoriamo per minimizzare
menomazioni visive da glaucoma*

Email: glaucoma@glaucoma.org.au

Web: www.glaucoma.org.au

1800 500 880



VISIONE NORMALE



VISIONE DANNEGGIATA DAL GLAUCOMA

Vengono continuamente sviluppati nuovi farmaci e nuove procedure terapeutiche, e si compiono progressi negli impianti diagnostici. Glaucoma Australia diffonde informazioni su questi sviluppi attraverso la nostra newsletter "Glaucoma News."

EVITA LA CECITÀ DA GLAUCOMA

1213117