



**Glaucoma  
Australia**  
Saving sight

## Informazioni e referral sul glaucoma

Ulteriori informazioni sul glaucoma e su come ottenere supporto.

### Lo sapevate?

- Il glaucoma è una delle principali cause di cecità irreversibile in Australia.
- Si stima che oltre 300.000 australiani abbiano il glaucoma, ma il 50% non viene diagnosticato.
- Noto come il "ladro della vista", il glaucoma si sviluppa lentamente e spesso senza sintomi.
- La diagnosi precoce e l'aderenza al trattamento sono vitali per rallentare la progressione del glaucoma.
- Il glaucoma è ereditario: è 10 volte più probabile che sviluppi il glaucoma se hai un familiare diretto affetto da glaucoma.

Mentre più di 300.000 australiani hanno il glaucoma, il 50% non viene diagnosticato. Una maggiore consapevolezza, diagnosi precoce e aderenza al trattamento salveranno una perdita della vista prevenibile.

### Cos'è il glaucoma?

Il glaucoma è il nome dato a un gruppo di malattie degli occhi in cui si perde la vista a causa di danni al nervo ottico. La perdita della vista è generalmente graduale e una notevole quantità di visione periferica (laterale) può essere persa prima che ci sia una consapevolezza di qualsiasi problema.

Purtroppo non esiste una cura per il glaucoma e la perdita della vista è irreversibile.



**Glaucoma  
Australia**  
Saving sight

## Quali sono le cause del glaucoma?

Il glaucoma è solitamente causato da un aumento della pressione intraoculare (IOP) che può danneggiare il nervo ottico. Il livello di pressione oculare elevata che causa un danno progressivo al nervo ottico varia da persona a persona.

Ci sono anche due gruppi di individui che hanno la pressione oculare alta senza glaucoma (nota come ipertensione oculare) o la pressione oculare normale con glaucoma (nota come glaucoma da pressione normale).

L'occhio produce costantemente un liquido chiaro chiamato umore acqueo che secerne in se stesso. Questo fluido nutre l'occhio e mantiene l'occhio in forma. Il fluido viene quindi drenato attraverso un'area chiamata angolo della camera anteriore o angolo di drenaggio. Se c'è un danno all'angolo di drenaggio, la velocità con cui l'occhio produce l'umore acqueo diventa maggiore della velocità con cui l'occhio può drenarlo, causando una pressione intraoculare elevata nell'occhio.

Questa maggiore pressione inizia a danneggiare il nervo ottico che si trova nella parte posteriore dell'occhio. Il nervo ottico è costituito da circa un milione di fibre nervose che collegano la parte posteriore dell'occhio al cervello. I danni alle cellule del nervo ottico provocano danni irreversibili alla vista.

**Il danno al nervo ottico può verificarsi anche quando la IOP di una persona rientra nell'intervallo normale tra 10 e 21 mm Hg. Questo è chiamato glaucoma a bassa o normale tensione.**



**Glaucoma  
Australia**  
Saving sight

## Chi è a rischio?

Sebbene chiunque possa sviluppare il glaucoma, alcune persone sono a maggior rischio.

I fattori di rischio includono:

- Una storia familiare di glaucoma (parenti di primo grado)
- Alta pressione oculare
- Età superiore ai 50 anni
- etnia africana o asiatica
- Diabete
- miopia o ipermetropia
- Una precedente storia di lesioni agli occhi
- Uso prolungato passato o presente di farmaci cortisonici (steroidi)
- Eemicrania
- Pressione sanguigna alta o bassa
- Apnea ostruttiva del sonno

Le persone con un parente di primo grado che ha il glaucoma hanno 1 possibilità su 4 di sviluppare il glaucoma nella loro vita. Il rischio aumenta al 56% se il parente ha un glaucoma avanzato.

## Tipi più comuni di glaucoma

### Glaucoma primario ad angolo aperto (POAG)

Questa è la forma più comune di glaucoma in Australia. Implica un angolo di drenaggio ampio o aperto che non è in grado di drenare adeguatamente il fluido dall'occhio. Di conseguenza, l'aumento della pressione oculare causa un danno graduale al nervo ottico con conseguente perdita della visione periferica e infine cecità.

Non ci sono sintomi evidenti per avvisarti fino a quando la malattia non è molto avanzata. Il glaucoma a pressione normale è un altro tipo di glaucoma simile al POAG tranne per il fatto che la pressione oculare rimane normale. Viene anche trattato allo stesso modo.

### Glaucoma ad angolo chiuso

Il glaucoma di questo tipo è il secondo più comune e comporta uno stretto angolo di drenaggio. In questo caso, l'iride (parte colorata dell'occhio) è solitamente troppo vicina all'angolo di drenaggio e può bloccare il passaggio del fluido. Se la chiusura dell'angolo si verifica all'improvviso, la IOP può aumentare bruscamente causando un attacco ACUTO di glaucoma ad angolo chiuso. La chiusura acuta dell'angolo è un'emergenza medica che richiede un trattamento urgente.



## Quali sono i sintomi?

### Glaucoma primario ad angolo aperto (POAG)

- Non ci sono sintomi in fase iniziale per POAG.
- La diagnosi precoce con un esame della vista è l'unico modo per rilevare i cambiamenti del campo visivo e i danni al nervo ottico.

### Glaucoma acuto ad angolo chiuso

- Grave dolore agli occhi associato a nausea e vomito.
- Mal di testa.
- Improvvisa comparsa di visione offuscata o visione di aloni intorno alla luce.
- Occhi pieni di lacrime.

Il glaucoma è noto come il "ladro della vista" in quanto spesso non ci sono sintomi visivi evidenti nelle sue fasi iniziali.

## Come viene rilevato il glaucoma?

Il glaucoma non può essere rilevato automaticamente. Solo un optometrista o un oftalmologo può determinare se hai il glaucoma o meno. Durante un esame del glaucoma il tuo oculista:

- Misura la pressione oculare, nota anche come pressione intraoculare (IOP).
- Ispeziona l'angolo di drenaggio dell'occhio.
- Esamina il tuo nervo ottico per rilevare eventuali danni.
- Mette alla prova la tua visione centrale e periferica (laterale).
- Scatta una foto o una misurazione al computer del tuo nervo ottico.
- Misura lo spessore della tua cornea.

È importante ricordare che i risultati combinati dei test di cui sopra determineranno la diagnosi di glaucoma e che nessun singolo test può portare a una diagnosi.

## Come viene trattato il glaucoma?

Sebbene non esista una cura per il glaucoma, di solito può essere controllato in modo da prevenire o rallentare un'ulteriore perdita della vista. Il trattamento per il glaucoma consiste in colliri, trattamento laser, intervento chirurgico o una combinazione dei tre.

### Colliri

I colliri funzionano in due modi:

- Riducono la quantità di liquido acquoso secreto nell'occhio e
- Aiutano il fluido acquoso a fluire meglio dall'angolo di drenaggio.

### Trattamento laser

- Trabeculoplastica laser selettiva (SLT): generalmente utilizzata per ridurre la pressione intraoculare nel glaucoma primario ad angolo aperto. La SLT utilizza brevi impulsi di luce a bassa energia sull'angolo di drenaggio per favorire un migliore deflusso del fluido acquoso.
- Iridotomia periferica (PI): generalmente utilizzata per abbassare la IOP per il glaucoma ad angolo chiuso. Un laser viene utilizzato per creare un piccolo foro nell'iride periferica che aiuta il flusso del fluido acquoso all'angolo di drenaggio.

### Chirurgia

- Trabeculectomia: si crea un minuscolo lembo nella parte bianca dell'occhio e si forma una bolla di filtrazione (come una tasca) sotto la congiuntiva. Entrambi sono nascosti sotto la palpebra superiore. L'umore acqueo è in grado di defluire dall'occhio attraverso il lembo dove viene assorbito, abbassando la IOP nell'occhio.
- Chirurgia del glaucoma minimamente invasivo (MIGS): La procedura MIGS funzionano bypassando il blocco nell'angolo di drenaggio e aiutando il fluido all'interno dell'occhio a defluire attraverso percorsi diversi.

Alcuni tipi di MIGS includono:

- iStent Inject
- Hydrus
- Xen Gel Glaucoma Implant

Il trattamento può prevenire un'ulteriore perdita della vista ma non migliora la vista dell'occhio o ripara la vista già persa a causa di danni al nervo ottico.



**Glaucoma  
Australia**  
Saving sight

## Glaucoma e la tua famiglia

In molti casi, il glaucoma è una malattia ereditaria (genetica) che viene trasmessa all'interno delle famiglie e vi è un aumento del rischio con i parenti diretti.

I parenti di primo grado (genitori, fratelli e figli) corrono un rischio maggiore, avendo quasi 1 possibilità su 4 di sviluppare il glaucoma nel corso della loro vita. Questo rischio raddoppia se il loro parente ha un glaucoma avanzato.

Il modo migliore per proteggere la vista dal glaucoma è sottoporsi a un esame oculistico completo, che include un controllo del nervo ottico. Se hai una storia familiare di glaucoma, si consiglia di sottoporsi a test oculari per il glaucoma ogni 2 anni dall'età di 40 anni.

**Se qualcuno nella tua famiglia ha il glaucoma, fai un esame della vista: è facile e potrebbe salvarti la vista.**

## Come possiamo aiutare?

Glaucoma Australia offre istruzione e supporto GRATUITI alle persone che vivono con il glaucoma.

Se a te o a qualcuno a cui tieni è stato diagnosticato il glaucoma, ti consigliamo di unirti alla nostra comunità per accedere a risorse, guida e supporto gratuiti.

Unisciti alla nostra comunità online

[glaucoma.org.au/get-support](http://glaucoma.org.au/get-support)

Chiama la nostra linea di supporto gratuita

1800 500 880

Trovaci su Facebook

[facebook.com/glaucoma.australia](https://facebook.com/glaucoma.australia)