

# NON PERDERE DI VISTA LA PREVENZIONE.

IL GLAUCOMA È UNA MALATTIA DEGLI OCCHI MOLTO FREQUENTE. SI CALCOLA CHE NEL MONDO NE SIANO AFFETTI PIÙ DI 55 MILIONI DI INDIVIDUI. IN ITALIA SI STIMA CHE OLTRE UN MILIONE DI PERSONE ABBIA IL GLAUCOMA MA CHE UNA PERSONA SU DUE NON LO SAPPIA. È UNA DELLE CAUSE PIÙ FREQUENTI DI CECITÀ E IPOVISIONE.

NEL MONDO, 25 MILIONI DI PERSONE HANNO PERSO LA VISTA, DEL TUTTO O IN PARTE, A CAUSA DEL GLAUCOMA.

# SOSTIENICI. IL TUO CONTRIBUTO PUÒ FARE LA DIFFERENZA

— **Versamento su C/C Bancario**  
intestato a: IAPB Italia onlus  
BANCA UNICREDIT ROMA NON PROFIT  
**IBAN IT 03 F 02008 03284 000104915989**

— **5 PER 1000**  
Quando presenti la dichiarazione dei redditi scegli come beneficiario IAPB Italia onlus. Basta indicare il nostro **codice fiscale: 80210310589**



**IAPB ITALIA ONLUS**  
Agenzia Internazionale per  
la Prevenzione della Cecità  
Sezione italiana

Via U. Biancamano, 25  
00185 Roma  
Tel. +39 06.36004929  
Fax +39 06.36086880  
sezione.italiana@iapb.it  
[www.iapb.it](http://www.iapb.it)

Numero Verde  
**800-06 85 06**

Consultazione oculistica  
gratuita attiva dal lunedì  
al venerdì, dalle 10:00  
alle 13:00.

**Polo Nazionale**  
I contenuti scientifici sono  
a cura del Polo Nazionale  
di servizi e ricerca per la  
prevenzione della cecità  
e la riabilitazione visiva  
[www.iapb.it/polonazionale](http://www.iapb.it/polonazionale)

SETTIMANA  
MONDIALE  
DEL  
GLAUCOMA

11-17 marzo 2018



È LA TUA  
VISTA.  
**TIENILA  
STRETTA.**

Il glaucoma si può prevenire.



## CHE COS'È IL GLAUCOMA

È una malattia cronica degenerativa quasi sempre bilaterale che colpisce il nervo ottico. Il nervo ottico è paragonabile a un cavo elettrico; infatti è costituito da milioni di fibre nervose che trasmettono i segnali elettrici dalla retina al cervello, dove avviene l'elaborazione dell'informazione visiva.

Nella maggior parte dei casi il glaucoma è dovuto a un aumento della pressione interna dell'occhio che causa, nel tempo, danni permanenti alla vista che sono accompagnati da:

- **riduzione del campo visivo:** si restringe lo spazio che l'occhio riesce a percepire senza muovere la testa
- **alterazioni della papilla ottica:** (detta anche testa del nervo ottico) è visibile all'esame del fondo oculare.

L'oculista diagnostica un glaucoma quando rileva:

1. **AUMENTO DELLA PRESSIONE OCULARE**
2. **UNA RIDUZIONE DEL CAMPO VISIVO**
3. **ALTERAZIONI DELLA PAPILLA OTTICA**

**IL GLAUCOMA È UNA DELLE CAUSE PIÙ FREQUENTI DI CECITÀ E IPOVISIONE, MA SI PUÒ PREVENIRE SE DIAGNOSTICATO IN TEMPO.**

## LA PRESSIONE OCULARE

In condizioni normali, all'interno dell'occhio circola un liquido, l'umor acqueo, che viene continuamente prodotto e riassorbito. In un occhio sano la produzione e il deflusso di umor acqueo sono in equilibrio perfetto, a questo rapporto è legata la pressione oculare. Quando l'umore acqueo è prodotto in eccesso, oppure quando c'è un ostacolo al suo deflusso (è la condizione più frequente) si ha un aumento della pressione oculare, che a lungo andare danneggia il nervo ottico. La pressione oculare è in genere compresa tra i 10 e 20 millimetri di mercurio (mmHg) e viene misurata dall'oculista con degli strumenti particolari chiamati tonometri.

## QUANTE FORME DI GLAUCOMA ESISTONO?

Numerose, ma le più frequenti e importanti sono tre:

- **il glaucoma cronico semplice** o ad angolo aperto
- **il glaucoma acuto** o ad angolo chiuso
- **il glaucoma congenito**

Il **glaucoma cronico** è la forma più comune. È dovuto a un progressivo malfunzionamento delle vie di deflusso dell'umor acqueo (il sistema trabecolare) che causa un aumento della pressione oculare. Questo fenomeno si può paragonare a quanto accade in un lavandino parzialmente ostruito che causa un ristagno di acqua. Il glaucoma cronico è una malattia tipica dell'adulto (dopo i 40-50 anni), ha un'evoluzione molto lenta e non dà disturbi o sintomi particolari. In assenza di un controllo oculistico ci si rende conto troppo tardi di essere malati, ossia solo in fase terminale, quando il danno al nervo ottico è già avanzatissimo e irreparabile e il campo visivo è gravemente compromesso.

Il **glaucoma acuto** si manifesta in maniera improvvisa e imprevedibile e quasi sempre è legato a una condizione anatomica predisponente (ad es., gli occhi ipermetropi). È dovuto a un'ostruzione totale delle vie di deflusso, come accade in un lavandino che si ottura completamente senza far più passare acqua. Insorge con un dolore violento, che non dà tregua, associato spesso a nausea e vomito. L'occhio è molto infiammato, la vista fortemente ridotta.

Il **glaucoma congenito** si può manifestare già alla nascita o nei primi anni di vita. È dovuto ad alterazioni o a malformazioni delle vie di deflusso dell'umor acqueo. La "plasticità" del bulbo oculare del bambino fa sì che l'occhio acquisti dimensioni molto grandi (buphalmo=occhio di bue). Pur essendo in assoluto una forma rara, è una delle cause più frequenti di ipovisione e cecità infantile. Il glaucoma è una malattia che rientra tra quelle che traggono massimo vantaggio dalla prevenzione secondaria e quindi da una diagnosi precoce: questo significa che è necessario individuare la malattia quando ancora non dà sintomi particolari, ossia quando non si sa di esserne affetti. Ogni glaucomatoso che diventa cieco è un insuccesso: la cecità, così come l'ipovisione, possono essere evitate attraverso la prevenzione. Se la malattia non è diagnosticata e curata in modo tempestivo porta inevitabilmente alla perdita della funzione visiva: il campo visivo si restringe progressivamente sino ad arrivare alla caratteristica visione a canocchiale (o "tubulare"), ma anche alla cecità assoluta. Gradualmente e inconsciamente, fino a un certo stadio della malattia, si perde la percezione di ciò che avviene alla periferia del campo visivo (non si riesce più a vedere con la cosiddetta "coda dell'occhio").

## CHE COS'È NECESSARIO FARE?

Una semplice visita oculistica è sufficiente a diagnosticare un glaucoma in fase iniziale o ancora non grave. È necessario, pertanto, sottoporsi con regolarità a controlli oculistici, specialmente in presenza di fattori di rischio quali:

- **età:** la frequenza del glaucoma, pur non essendo una malattia esclusiva dell'anziano, aumenta progressivamente con l'avanzare dell'età. È buona norma, per chi ha più di 40 anni, sottoporsi a un controllo oculistico che comprenda anche la misurazione della pressione oculare. Un momento ideale è rappresentato dall'insorgenza della presbiopia (visione sfocata da vicino), quando, più che consultare un ottico, bisognerebbe effettuare una visita oftalmologica completa con l'oculista
- **precedenti familiari:** tutti coloro con un familiare affetto da glaucoma devono sottoporsi a frequenti controlli, perché questa malattia oculare presenta forti caratteri di ereditarietà
- **miopia elevata**
- **terapie protratte con farmaci cortisonici**

## COME SI CURA?

Una volta che il glaucoma è stato diagnosticato ci si deve curare per tutta la vita, sottoponendosi a periodici controlli oculistici. Esistono varie terapie che hanno l'obiettivo di preservare la funzione visiva:

- **terapia medica:** si tratta di colliri da utilizzare in maniera regolare, senza interruzioni
- **procedura laser**
- **trattamento chirurgico**

Tutti i trattamenti presentano vantaggi e inconvenienti. Compito dell'oftalmologo è spiegare chiaramente al paziente che cos'è il glaucoma, qual è la terapia più indicata al suo caso, l'importanza di essere regolari e precisi nel seguire terapia e controlli oculistici.