



CERTIFICATO

DI QUALITA' PER I REQUISITI STRUMENTALI

rilasciato a:

Studio Medico Oculistico del Dr. Bolzoni
Via Camillo Finocchiaro Aprile, 5
20124 Milano

STUDIO OFTALMOLOGICO

Dr Giovanni Bolzoni

Medico Chirurgo - Specialista Oculista

NOTE INFORMATIVE sull' INTERVENTO di CATARATTA

" BIANCO COME L'ACQUA CHE CADE GIU' " , come l'acqua spumeggiante delle cascate ,così i medici greci descrivevano la cataratta avanzata che causa una pupilla dai riflessi biancastri e che può ridurre la vista fino alla sola percezione della luce.

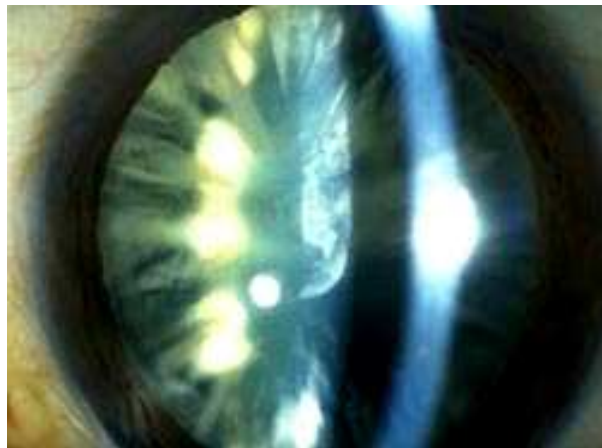


Il cristallino, con il passar degli anni , perde di trasparenza a causa dell'invecchiamento delle proteine che lo costituiscono e non

permettono alla luce di attraversarlo, riducendo la nitidezza delle immagini e quindi l'acutezza visiva.

E' bene operare quando la vista

è inferiore a 4/10 o vi sono necessità personali .



Un cristallino opaco in parte assorbe la luce ed in parte la riflette generando immagini alterate e poco nitide.



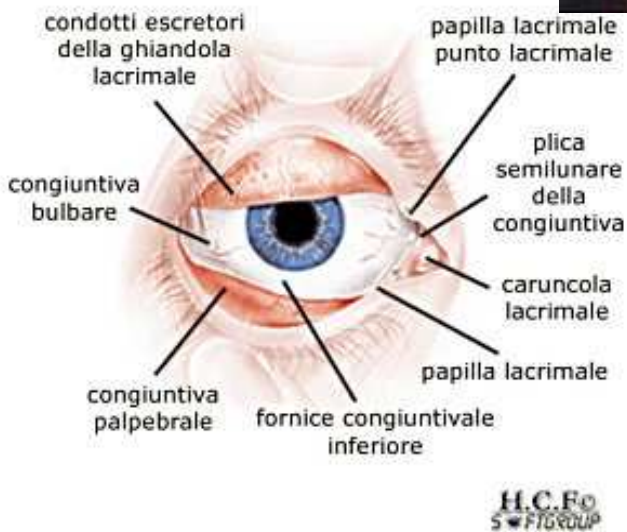
La visita specialistica oculistica permette di stabilire se è il momento corretto per l'intervento, in relazione al Vostro stato di salute, alle condizioni dell'occhio, alla professione svolta e ad altri fattori personalizzati.

Si valuta l'acutezza visiva ancora utile, la possibilità di migliorarla con nuove lenti,

lo stato e l'aspetto dei tessuti della congiuntiva, della cornea,

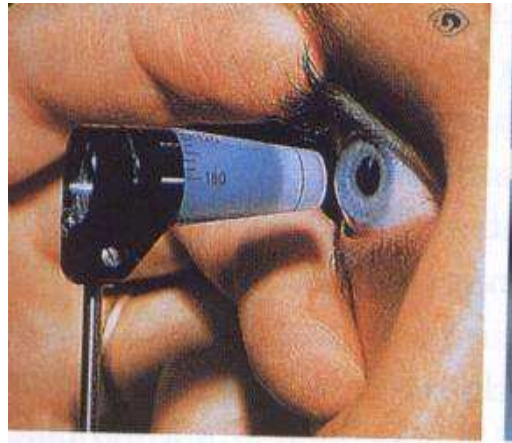
la risposta della pupilla alla luce,

l'aspetto delle opacità del cristallino,

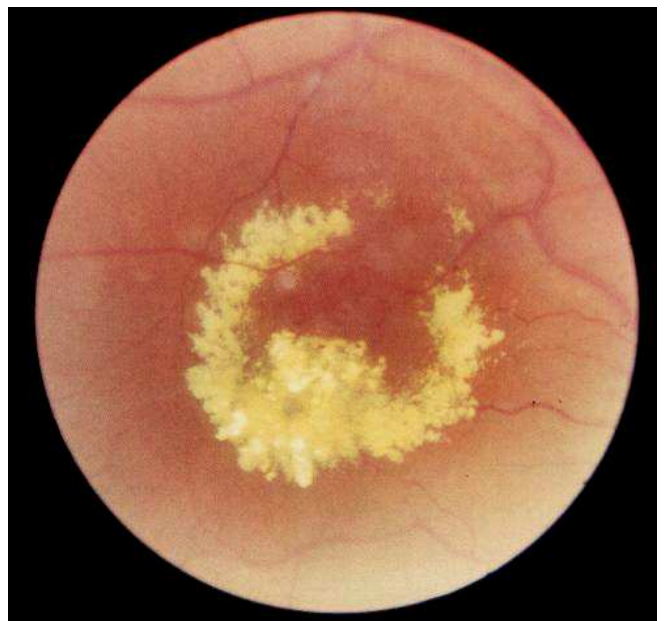
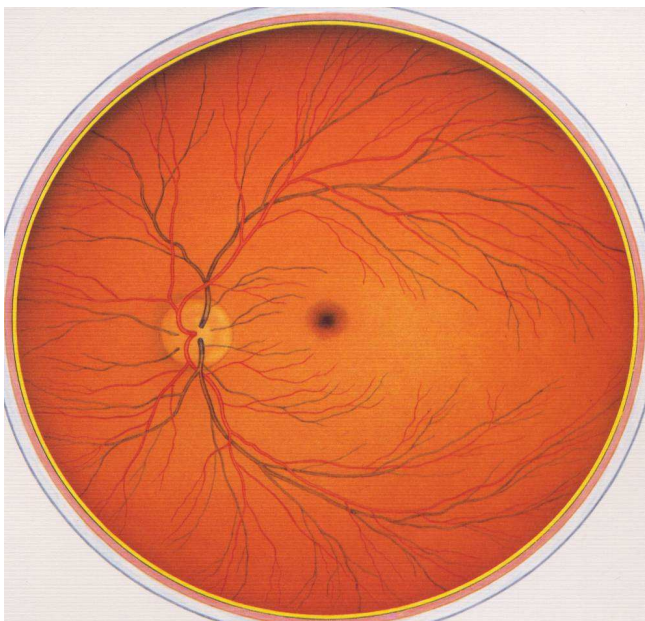


la pressione oculare, per escludere la presenza di glaucoma ,

che potrebbe concorrere in modo anche molto marcato ad una riduzione della vista ,che in questo caso non migliorerebbe dopo l'intervento di asportazione della cataratta ,



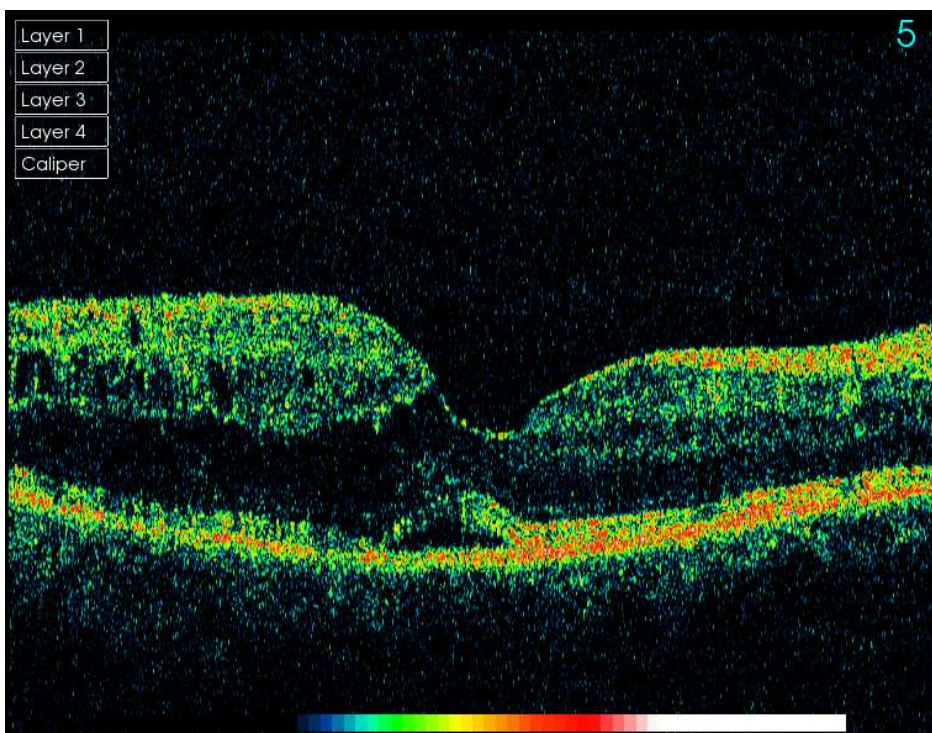
lo stato della retina, perché anche una malattia retinica potrebbe impedire di ritornare a vedere bene.



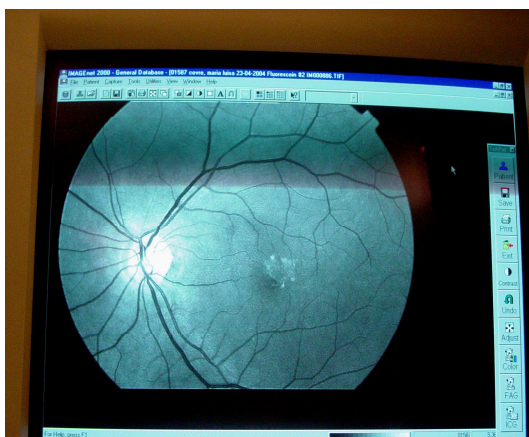
Un esame diagnostico recentemente divenuto d'uso comune , **OCT** , o **tomografia ottica a radiazione coerente** , dovrebbe essere eseguito ogni volta che la regione maculare è visibile con difficoltà .

Questo esame permette un'analisi estremamente accurata, ultramicroscopica , della regione maculare .

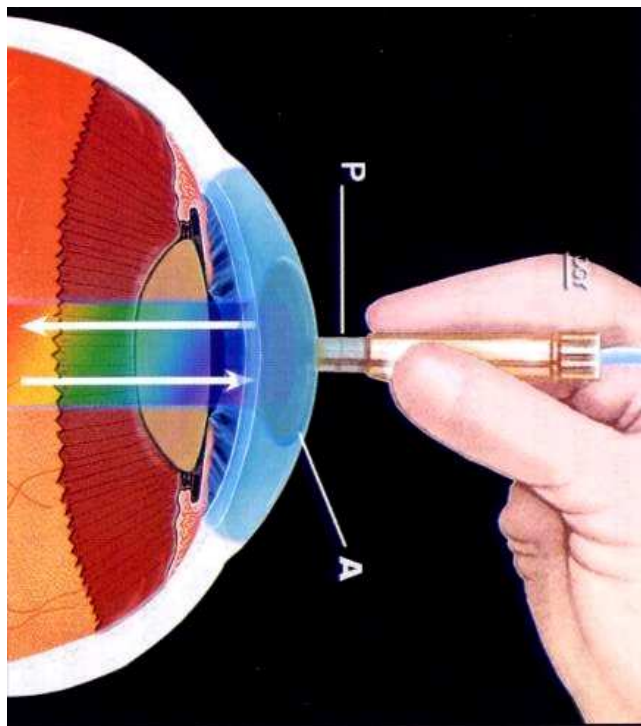
Si possono così evidenziare alcune importanti patologie , non altrimenti diagnosticabili , che impediscono una buona acutezza visiva finale o che necessiteranno di ulteriori trattamenti.



In alcuni casi è anche utile eseguire una **fluorangiografia**, un altro esame che consente di analizzare meglio la retina evidenziando patologie che non possono essere viste con la luce normale.



Viene anche eseguita una speciale ecografia dell'occhio, **biometria**, che permette di calcolare come dovrà essere il cristallino artificiale, la lentina che viene inserita dopo l'asportazione della cataratta, adeguata a ridurre o eliminare gli occhiali per lontano e con alcuni nuovi tipi di lenti anche per vicino.



E' un esame assolutamente innocuo ed indolore , ma è molto importante perché la qualità della vista dopo l'operazione dipenderà molto dalla scelta corretta della lentina.

QUALCHE GIORNO PRIMA dell' INTERVENTO vengono effettuati gli esami del sangue , l'elettrocardiogramma e la visita anestesiologicala.

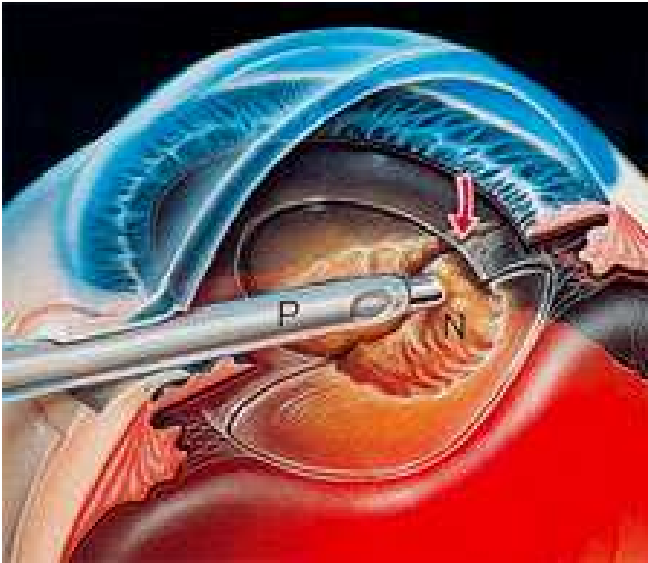
IL GIORNO DELL' INTERVENTO, bisogna presentarsi **a digiuno**, rilassati e pronti a restare in Clinica almeno **3 - 4 ore**, necessarie per l'iter organizzativo e medico che prevede le dimissioni quando vi sarà la certezza che la persona operata possa raggiungere la sua abitazione senza pericolo di complicanze.

L'intervento avviene in sala operatoria, in ambiente sterile, dopo aver eseguito l'**anestesia** con poche gocce di collirio, **senza aghi e siringhe** e la disinfezione del sacco congiuntivale e della cute del viso .



NON SI SENTE ALCUN DOLORE !!!!

Si pratica nell'occhio una incisione di 2,2 mm .,
per inserire la sonda che emette ultrasuoni ed acqua e frammenta,
senza alcun dolore,il cristallino che viene così aspirato.



Attraverso la stessa incisione viene poi inserita una lente artificiale
che prende l'esatto posto del cristallino.



Se non ci sono lesioni retiniche o del nervo ottico la nitidezza della visione e dei colori aumenta parecchio e molti pazienti sostengono di non aver visto così bene da parecchi anni.

Esistono anche complicanze come rottura della capsula posteriore, emorragie, infezioni anche gravi e patologie retiniche ma sono molto rare e per la maggior parte risolvibili.

Spero di aver chiarito i vostri dubbi e di avervi dato la tranquillità necessaria per affrontare senza paure l'intervento.

Sono a Vostra disposizione
per qualunque altro chiarimento .



con cordialità
giovanni bolzoni