



CERTIFICATO

DI QUALITA' PER I REQUISITI STRUMENTALI

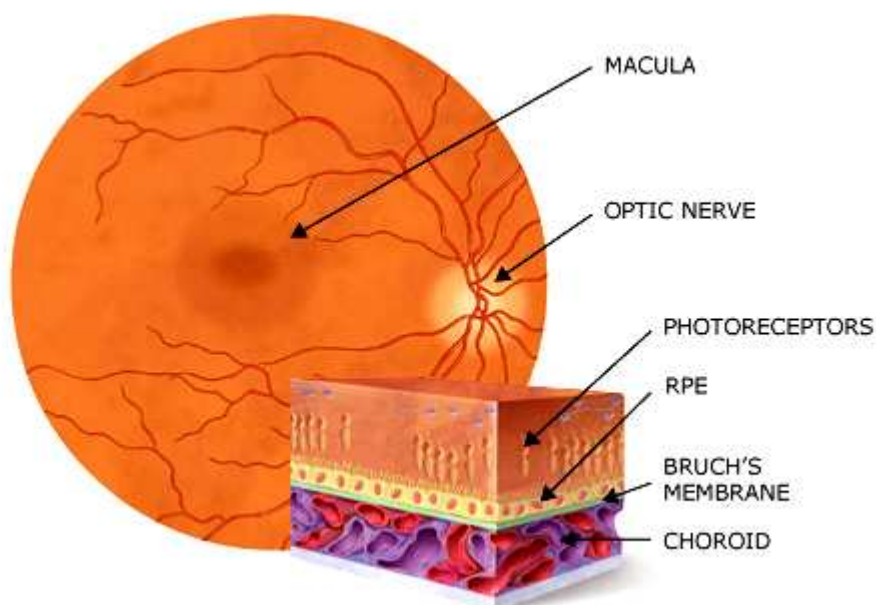
rilasciato a:
Studio Medico Oculistico del Dr. Bolzoni
Via Camillo Finocchiaro Aprile, 5
20124 Milano

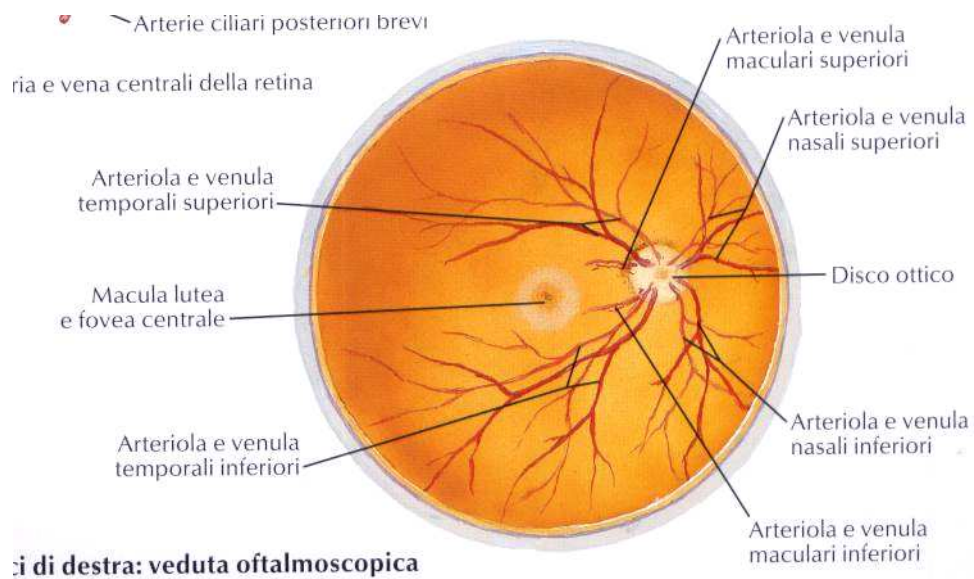
STUDIO OFTALMOLOGICO Dr Giovanni Bolzoni Medico Chirurgo – Specialista Oculista

La Degenerazione Maculare Senile

È una malattia della retina dovuta ad un insieme di fattori ,
l'invecchiamento , la predisposizione familiare , lo stile di vita ,
il fumo , l'ipertensione arteriosa ed il tipo di alimentazione ricca di
grassi , di sostanze ossidanti e povera di sostanze vegetali .

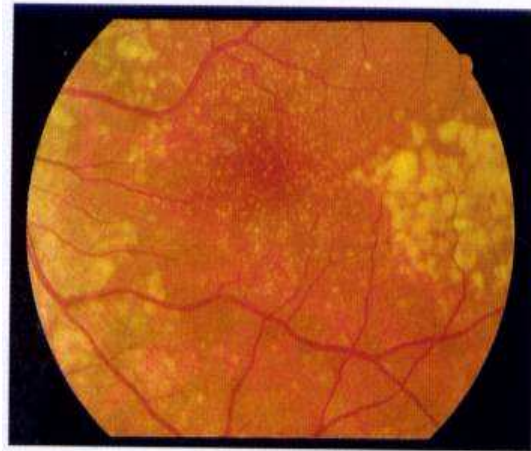
È una malattia cronica e progressiva della macula, la regione
retinica deputata alla acutezza visiva .



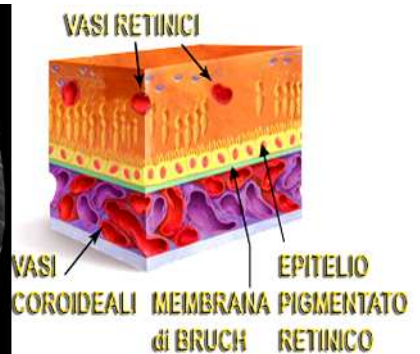


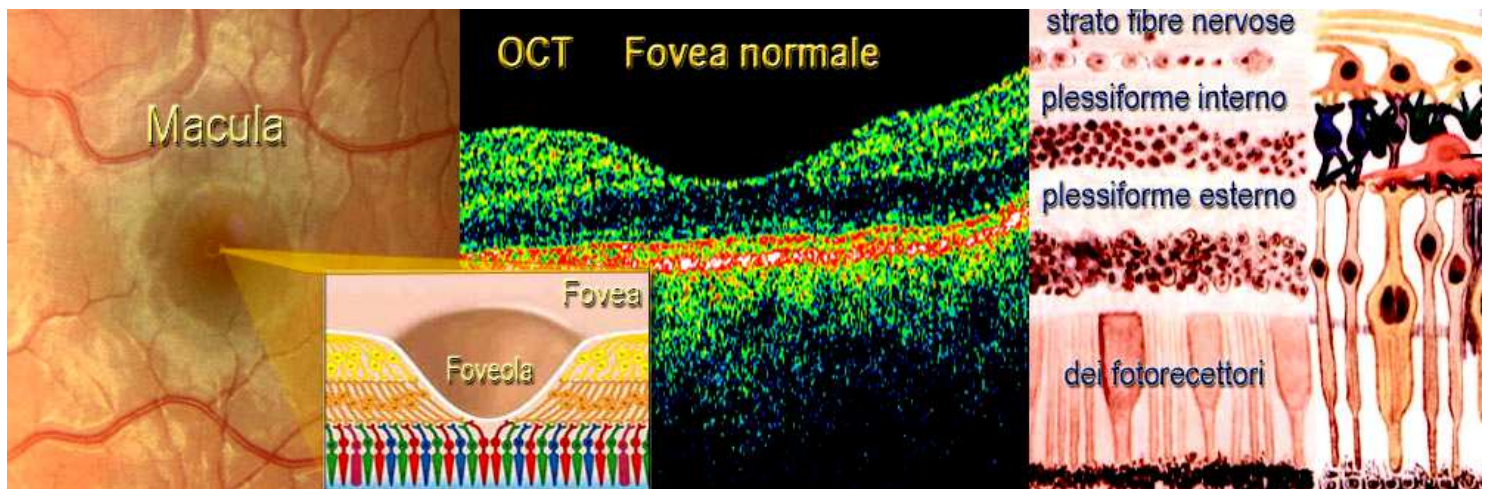
Esistono due tipi di DMS,

la **forma secca**, presente nel 90 % di tutte le degenerazioni maculari.



È dovuta alla sofferenza di uno strato molto importante della retina, **l'epitelio pigmentato**,



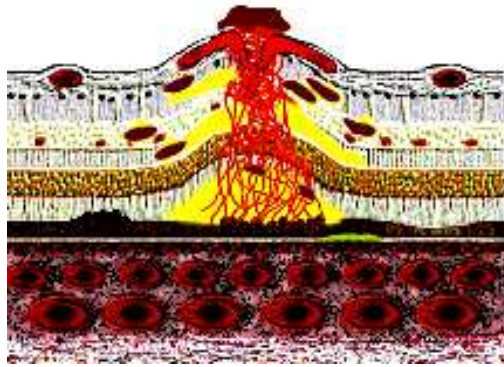


Il tempo di evoluzione di questa malattia è molto lungo, anche decenni , ma nonostante una cattiva qualità finale della visione , non si diventa ciechi .

La **forma umida** è fortunatamente meno frequente della forma secca, ma è più invalidante.



È caratterizzata dalla formazione di piccoli vasi anomali all'interno della retina tanto più pericolosi per la vista quanto più sono vicini alla regione maculare .



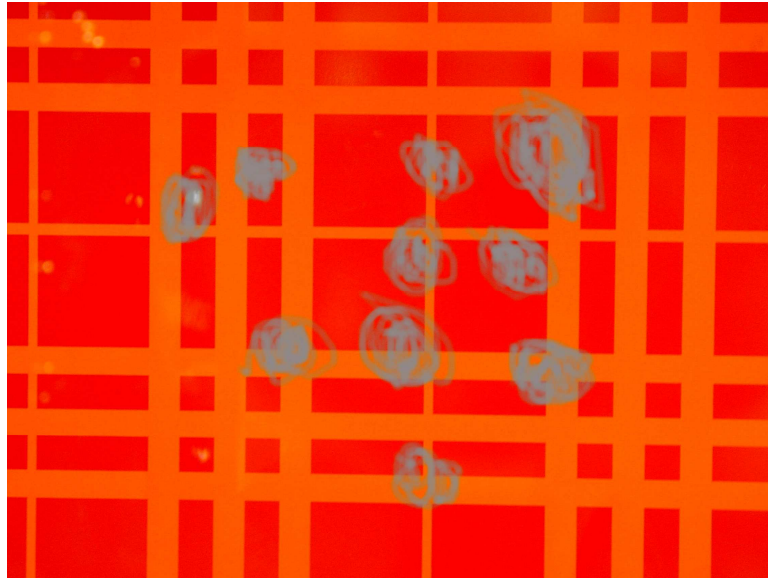
Questi vasellini , dal diametro di un quinto di capello, sono molto fragili, lasciano trasudare liquido e sangue , scompaginano i ben ordinati strati retinici e conducono ad una perdita molto marcata della visione.

SINTOMI

La Degenerazione Maculare Senile inizialmente si manifesta con percezione alterata delle immagini



Ci si accorge di aver bisogno di sempre **più luce per leggere**, si può far **fatica a riconoscere** le persone se sono lontane, ci possono esser **macchie opache** al centro del campo visivo,



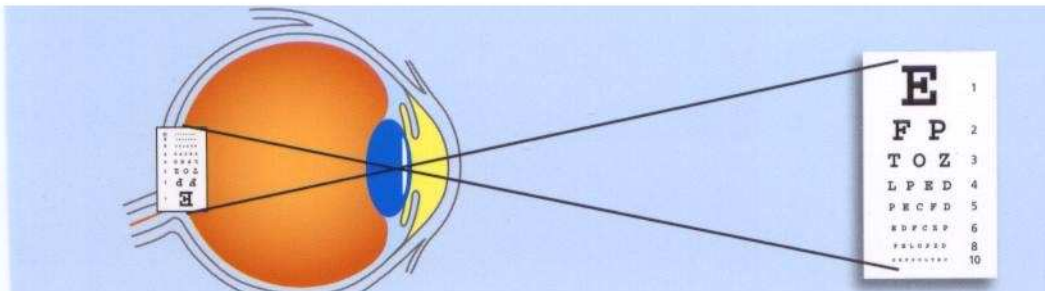
e purtroppo si può perdere del tempo ad iniziare una terapia che blocchi o rallenti questa grave patologia perché i sintomi sono mascherati dal fatto che **inizialmente un solo occhio è affetto**.



Il tempo a disposizione per organizzare la difesa dell'occhio colpito è molto ridotto ed occorre arrivare presto alla diagnosi .

PERCORSO DIAGNOSTICO

Durante la visita specialistica oculistica il Paziente rende partecipe lo Specialista dei suoi disturbi visivi , viene valutata l'acutezza visiva ed i suoi eventuali peggioramenti,



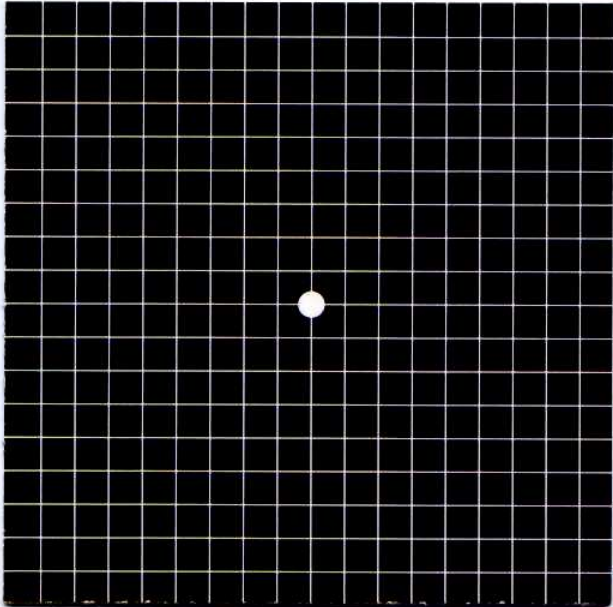
si effettua l'esame del Fondo Oculare che permette di valutare lo stato generale della retina e della regione maculare,



Per diagnosticare una forma di DMS sono sufficienti questi semplici esami clinici che si possono effettuare in un qualsiasi studio oculistico ben attrezzato .

Se viene rilevata una forma di Degenerazione Maculare Senile occorre sottoporsi ad altri esami :

TEST di Amsler , è una griglia che permette di evidenziare la distorsione delle immagini o la comparsa di zone opache .

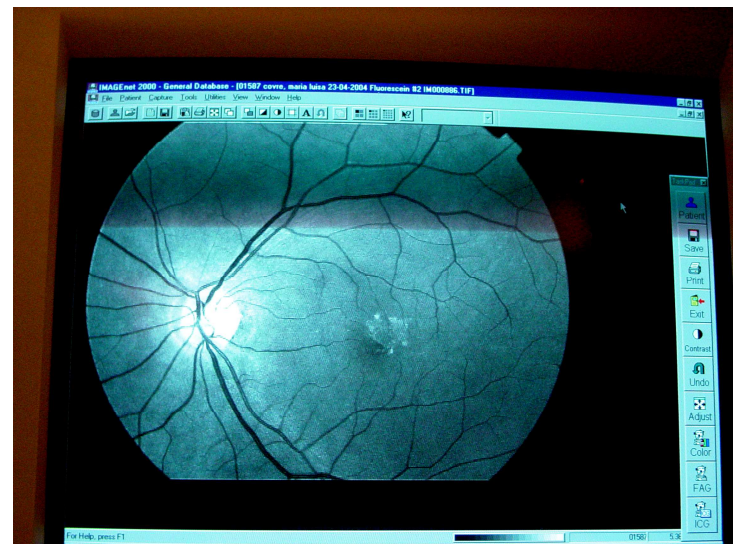


The image shows a standard Amsler grid test chart. It consists of a black square background with a white grid of small squares. A small white circle is positioned at the center of the grid, serving as a fixation point for the patient's gaze.

1. Indossare gli occhiali da lettura e coprire un occhio.
2. Fissare il punto al centro della griglia per un minuto intero.
3. Tenendo lo sguardo puntato sul centro, assicurarsi che tutte le linee appaiano dritte e nitide, e che tutti i quadratini abbiano la stessa misura.
4. Ripetere il test con l'altro occhio.
5. Se qualche linea o quadratino dovessero apparire distorti, ondulati, sfocati, scoloriti, o in qualche modo anormali, rivolgersi al proprio oculista.

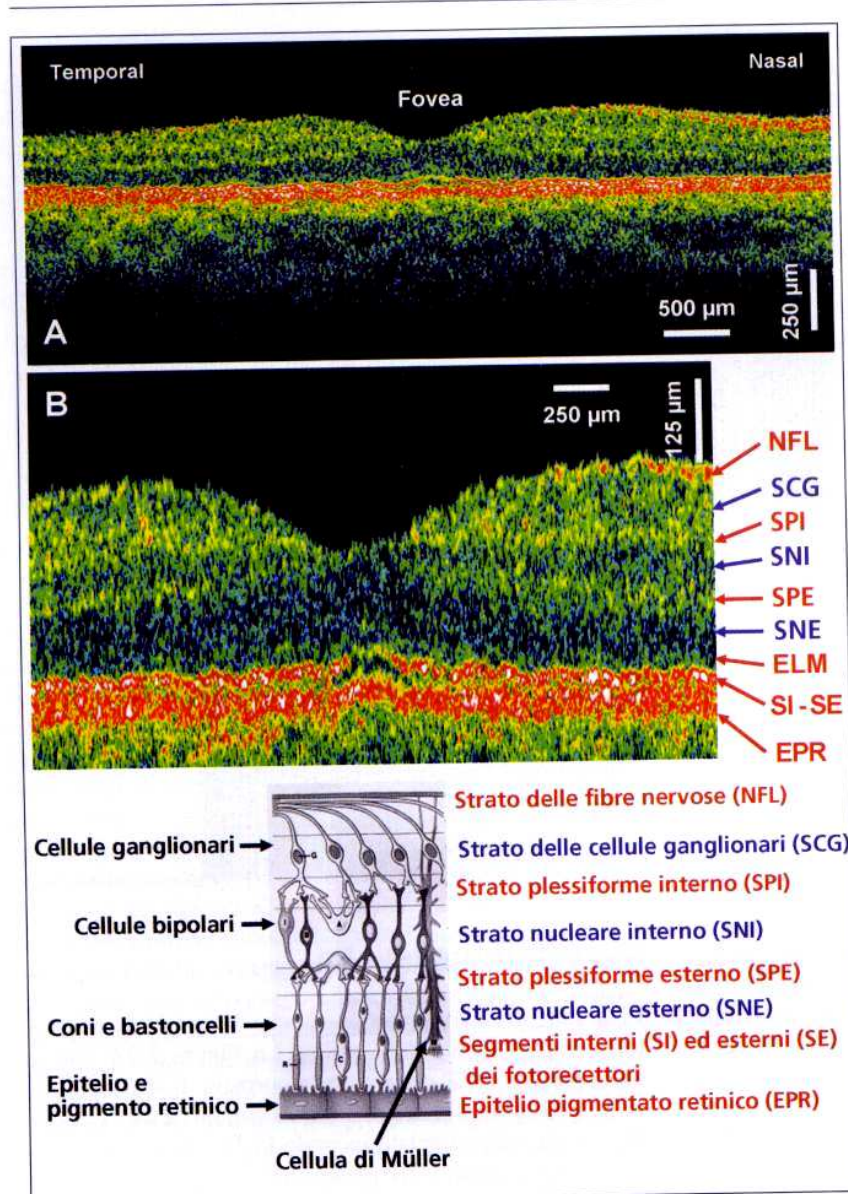
FLUORANGIOGRAFIA

Che permette di studiare la microcircolazione retinica e di svelare anomalie non visibili a luce normale .



ANGIOGRAFIA con VERDE di INDOCIANINA ,sempre con un mezzo di contrasto permette di valutare la circolazione al di sotto della retina, nello strato chiamato coriocapillare ed evidenziare vasellini anomali che possono provocare molti guai .

OCT, è un nuovo metodo diagnostico, ad alta risoluzione, rapido, ripetibile , non invasivo che evidenzia tutti gli strati retinici, la circolazione intra e sottoretinica e le patologie retiniche .



TERAPIA DELLA FORMA SECCA - senza vasi anomali –

Importanti studi internazionali ,che hanno valutato le risposte di migliaia di pazienti affetti da questa malattia , hanno dimostrato che assumere regolarmente sostanze antiossidanti specifiche per la retina ,ne riduce il rischio di progressione e peggioramento .

I supplementi dietetici maggiormente studiati nella degenerazione maculare legata all'età sono :

LUTEINA e ZEAXANTINA , che proteggono l'occhio dalla luce blu.

ATAXANTINA , è il più potente antiossidante naturale e protegge le cellule retiniche dagli effetti nocivi delle radiazioni luminose.

ZINCO, RAME, VITAMINA C ed E , collaborano a rallentare i processi di invecchiamento ed a ridurre i danni indotti dai radicali liberi.

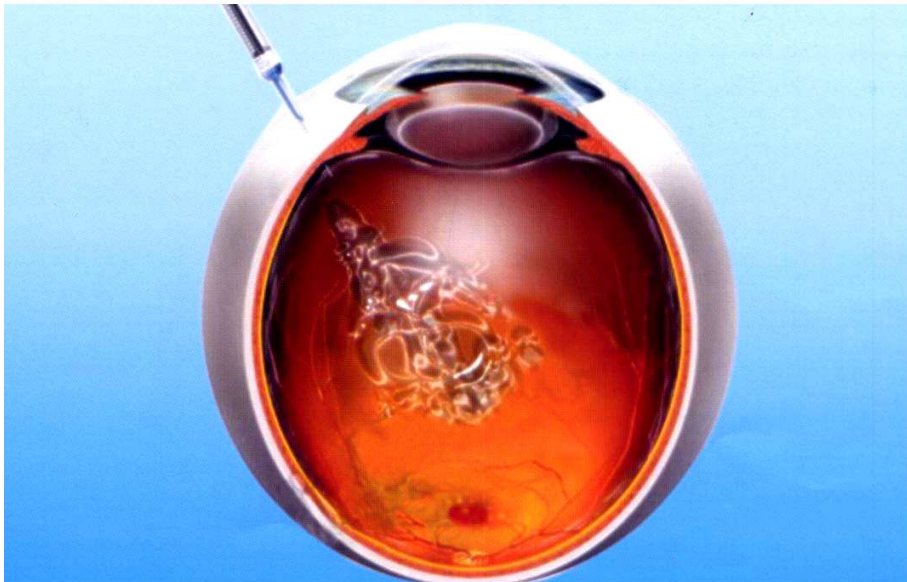
TERAPIA DELLA FORMA UMIDA – con vasi anomali -

Esistono tre possibilità :

- la fotocoagulazione laser , che brucia il tessuto retinico e distrugge i vasellini anomali,
- la terapia fotodinamica, che permette , attraverso l'interazione di una speciale sostanza chimica – verteporfina - ed il laser, di

provocare l'occlusione solo dei neovasi , esercitando un'azione mirata e selettiva.

- le iniezioni intravitreali di un farmaco capace di inibire la formazione dei neovasi.



La decisione di scegliere quale terapia intraprendere è molto delicata e va fatta analizzando molti fattori fra cui lo stato di progressione della malattia, la capacità visiva residua , lo stato dell'altro occhio .

Occorre però sempre ricordare che questa patologia può esser solo fermata e tanto maggiori sono le possibilità di riuscita quanto prima si fa la diagnosi .

Sono sempre a Vostra disposizione per chiarimenti ed informazioni

.

giovanni bolzoni