

COMPLICANZE IN CORSO DI MIOPIA

Miopia non significa soltanto
portare un paio di occhiali



MIOPIA

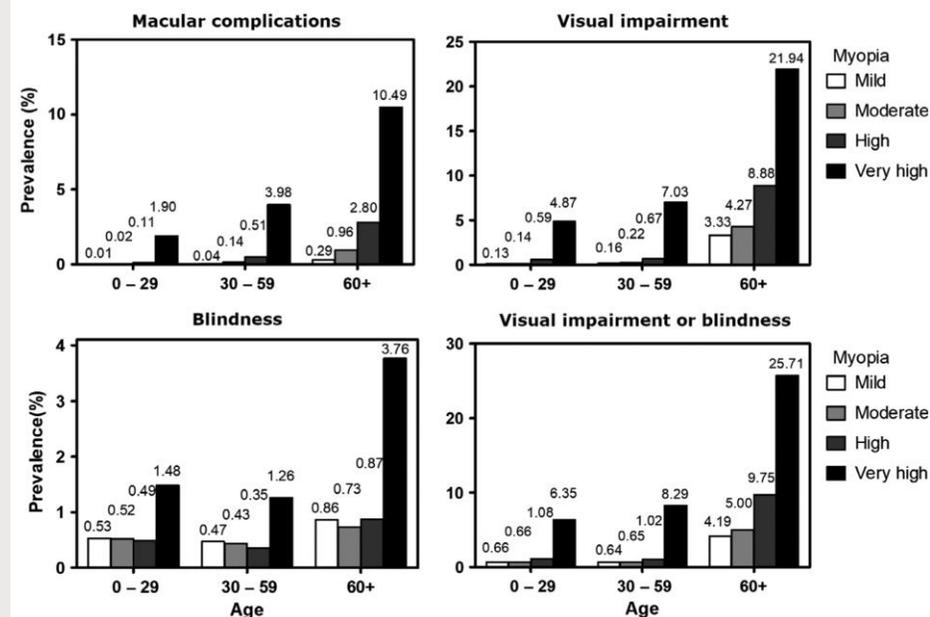
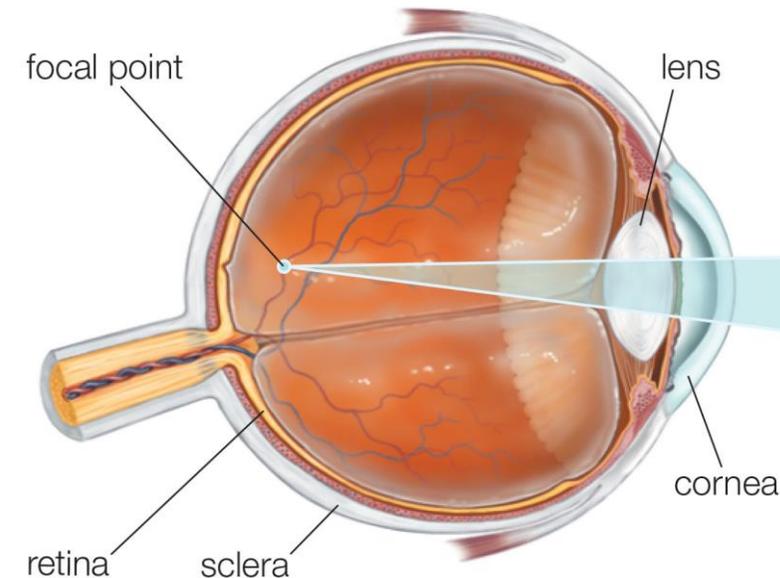
- MIOPIA: una delle principali cause di deficit visivo
- MIOPIA ELEVATA (O PATOLOGICA): $SE \leq -6D$ o $AL > 26.5$ mm

Assenza di un cut-off preciso: anche miopie lievi e moderate presentano un aumento del rischio di sviluppare patologie legate alla miopia

MIOPIA PATOLOGICA (PM) progressiva, precoce e con complicanze a carico di:

- *Segmento anteriore*: cornea, cristallino, cataratta, disturbi della motilità oculare
- *Segmento posteriore*: coroide, retina e nervo ottico

Myopia (nearsightedness)



INCIDENZA MIOPIA PATOLOGICA

- 0.3 - 4 % della popolazione generale
- 5 - 10 % dei miopi
- Aumentata prevalenza negli asiatici
- 1/3 dei miopi elevati è a rischio di ipovisione bilaterale in età avanzata

Review

The Complications of Myopia: A Review and Meta-Analysis

Annechien E. G. Haarman,^{1,2} Clair A. Enthoven,^{1,2} J. Willem L. Tideman,^{1,2} Milly S. Tedja,^{1,2} Virginie J. M. Verhoeven,¹⁻³ and Caroline C. W. Klaver^{1,2,4,5}

REVIEW ARTICLE

Complications of Pathologic Myopia

Bum-Joo Cho, M.D., Joo Young Shin, M.D., and Hyeong Gon Yu, M.D., Ph.D.

Acta Ophthalmologica

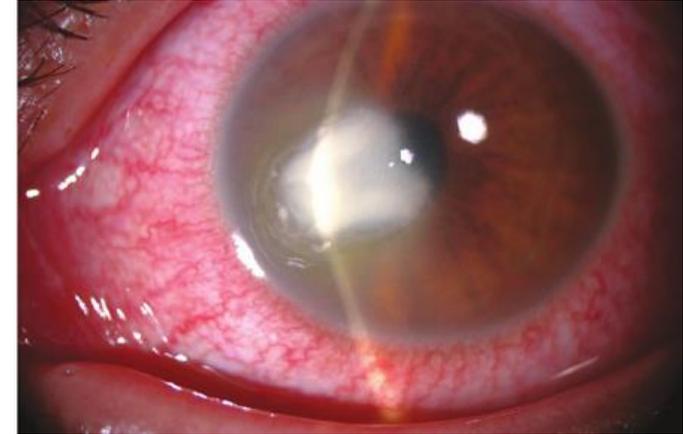
ACTA OPHTHALMOLOGICA 2020

Prevalence of macular complications related to myopia – Results of a multicenter evaluation of myopic patients in eye clinics in France

Nicolas Leveziel,^{1,2,3,4,5} Simon Marillet,^{2,6} Quentin Dufour,^{1,2} Olivier Lichtwitz,^{1,2} Yacine Bentaleb,⁷ François Pelen,⁷ Pierre Ingrand^{4,6} and Rupert Bourne⁵

CORNEA E LENTI A CONTATTO

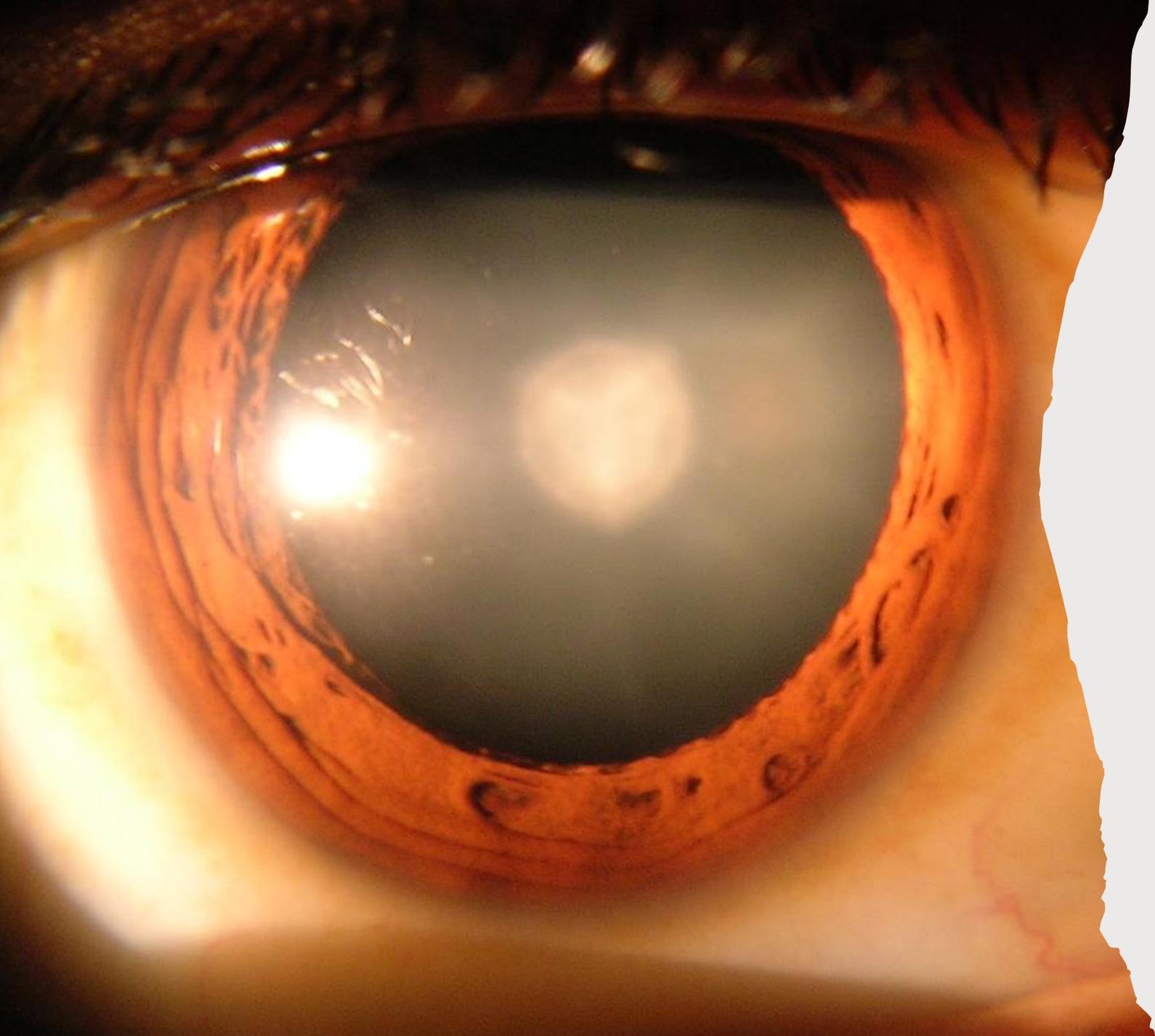
- Disepitelizzazione
- Ipoestesia
- CHERATITI INFETTIVE (Pseudomonas e Acanthamoeba)
- Educazione alla corretta gestione delle LAC è fondamentale



PROPTOSI E MOTILITÀ OCULARE

- Heavy eye phenomenon
- Esotropia e ipotropia
- Ultimo stadio: strabismo fisso





CATARATTA

TIPOLOGIE

- Reale associazione con PSC
- Nucleare: dovuto a shift miopico da sclerosi del cristallino, non fattore di rischio indipendente

RISCHI

- Chirurgia più complessa
- Lieve aumento del rischio di RD, ma associazione non confermata

The image consists of four circular fundus photographs arranged in a 2x2 grid, showing different stages of myopic maculopathy. The top-left image shows a normal fundus with a clear macula. The top-right image shows early changes, including a tilted disc and a pale, atrophic macula. The bottom-left image shows advanced disease with large, well-defined, yellowish-white patches of atrophy. The bottom-right image shows a late stage with extensive atrophy and a distorted, tilted disc. The text "MACULOPATIA MIOPICA" is centered in white, serif font across the middle of the images.

MACULOPATIA MIOPICA

MACULOPATIA MIOPICA

La degenerazione maculare miopica (MMD) è una delle principali cause di deficit visivo e cecità legale nel mondo, specialmente nell'Asia dell'Est

L'allungamento del bulbo determina alterazioni delle strutture oculari posteriori:

- Stafiloma
- Lesioni retiniche e coroideali
- Maculopatia trazionale miopica

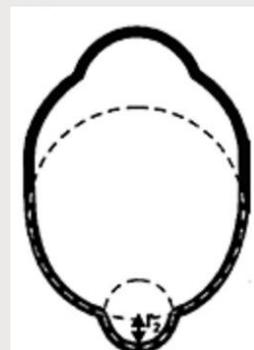
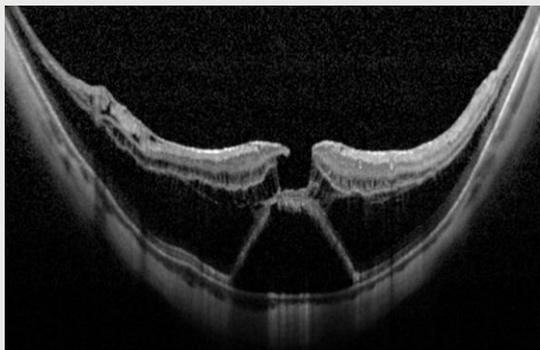
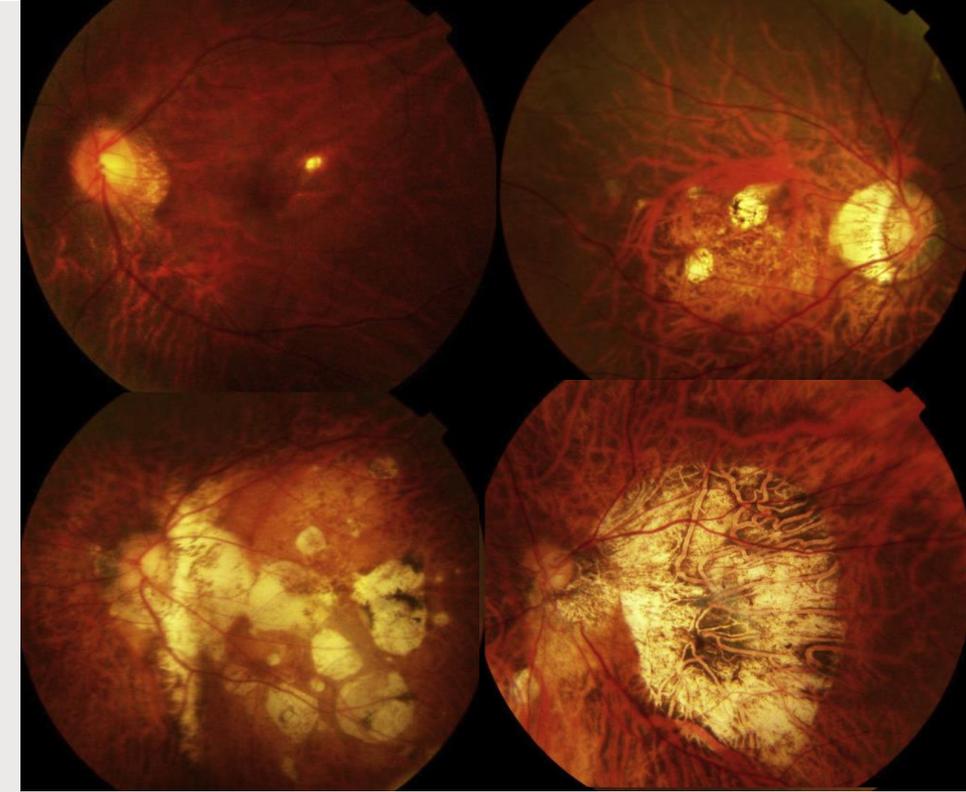


TABLE 2. Proposed Classification of Myopic Maculopathy^a

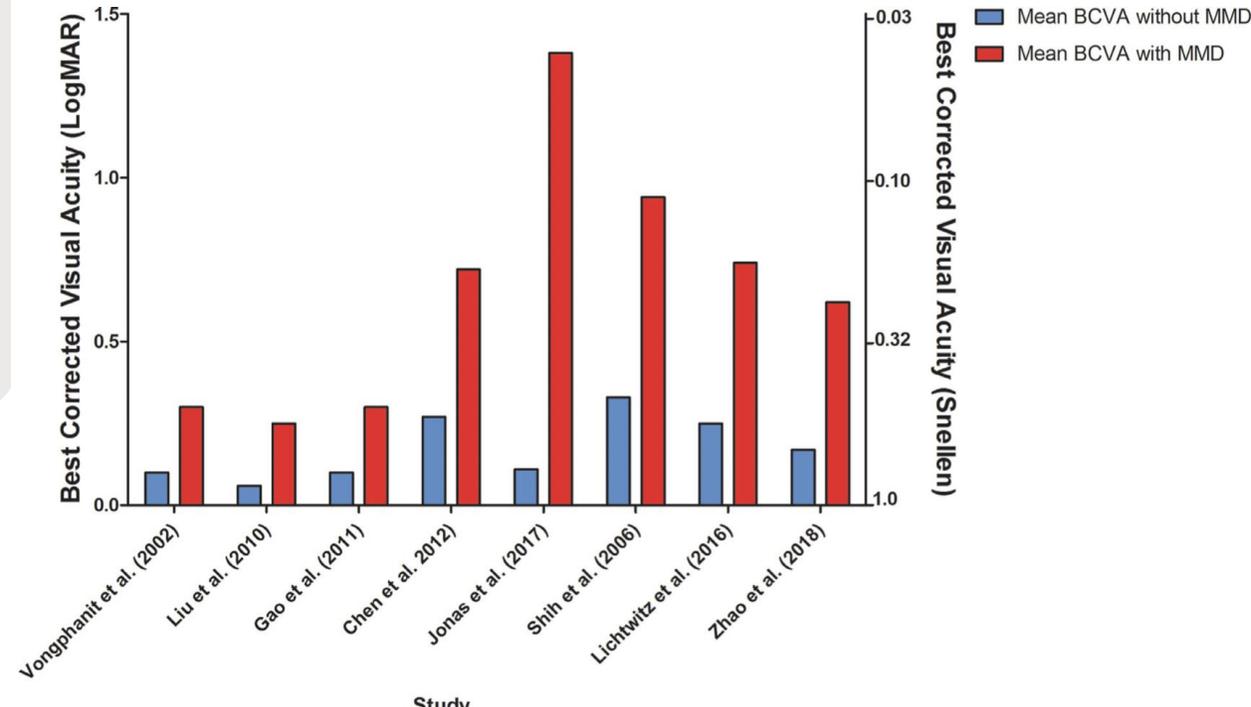
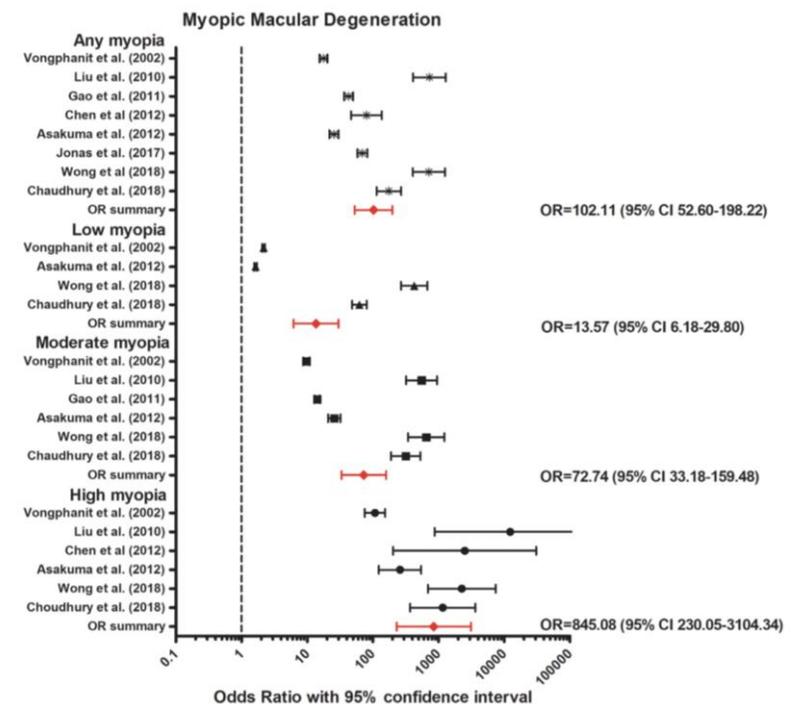
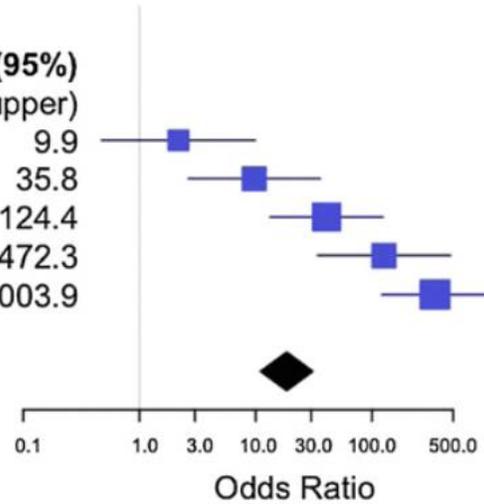
	Myopic Maculopathy	"Plus" Lesions
Category 0	No macular lesions	
Category 1	Tessellated fundus	Lacquer cracks (Lc)
Category 2	Diffuse chorioretinal atrophy	+ Choroidal neovascularization (CNV)
Category 3	Patchy chorioretinal atrophy	Fuchs spot (Fs)
Category 4	Macular atrophy	

MMD: PREVALENZA E VISUAL BURDEN

Myopic Maculopathy Vongphanit et al.

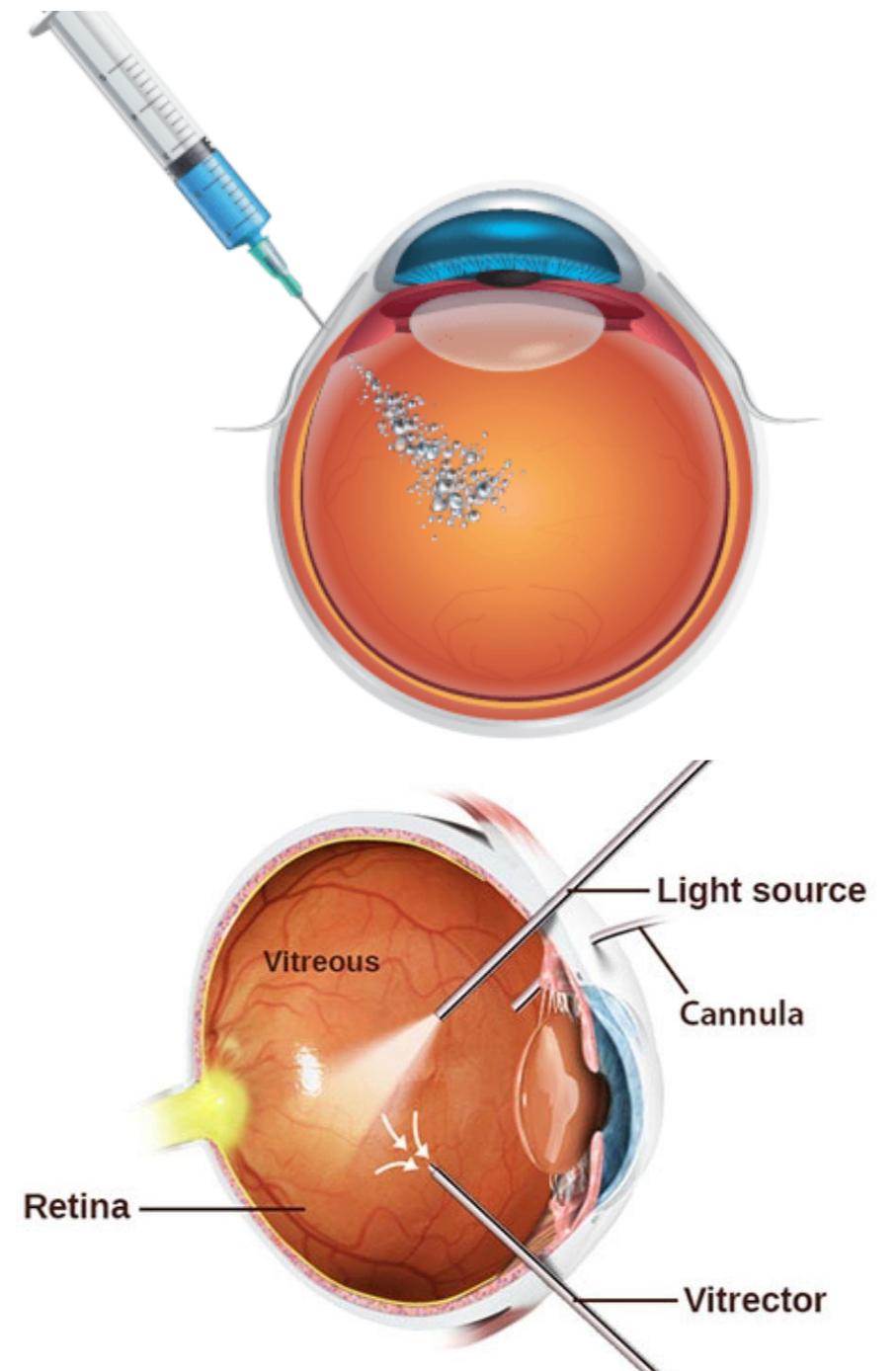
	OR	CI (95%) (lower) (upper)
-1.0 to -2.99D	2.2	0.47 9.9
-3.0 to -4.99D	9.7	2.63 35.8
-5.0 to -6.99D	40.6	13.27 124.4
-7.0 to -8.99D	126.8	34.02 472.3
<=-9.0D	348.6	121.05 1003.9

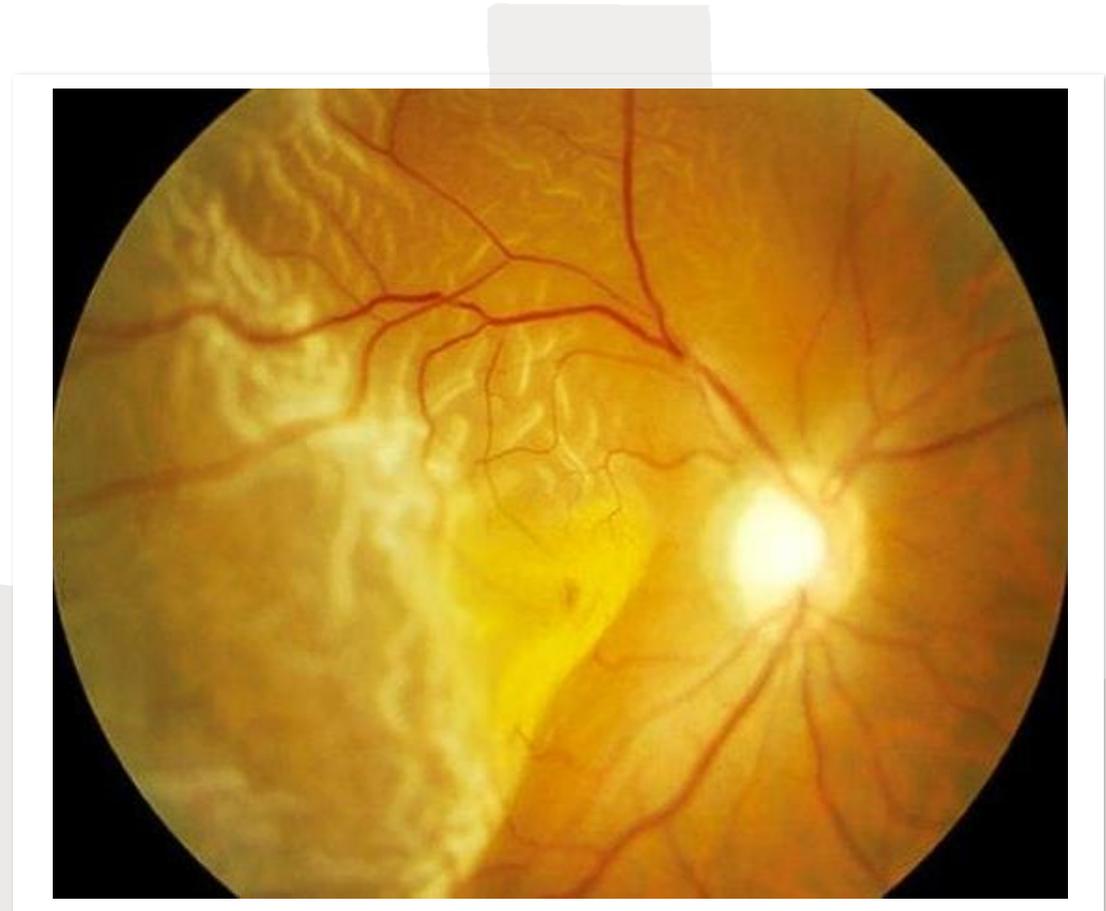
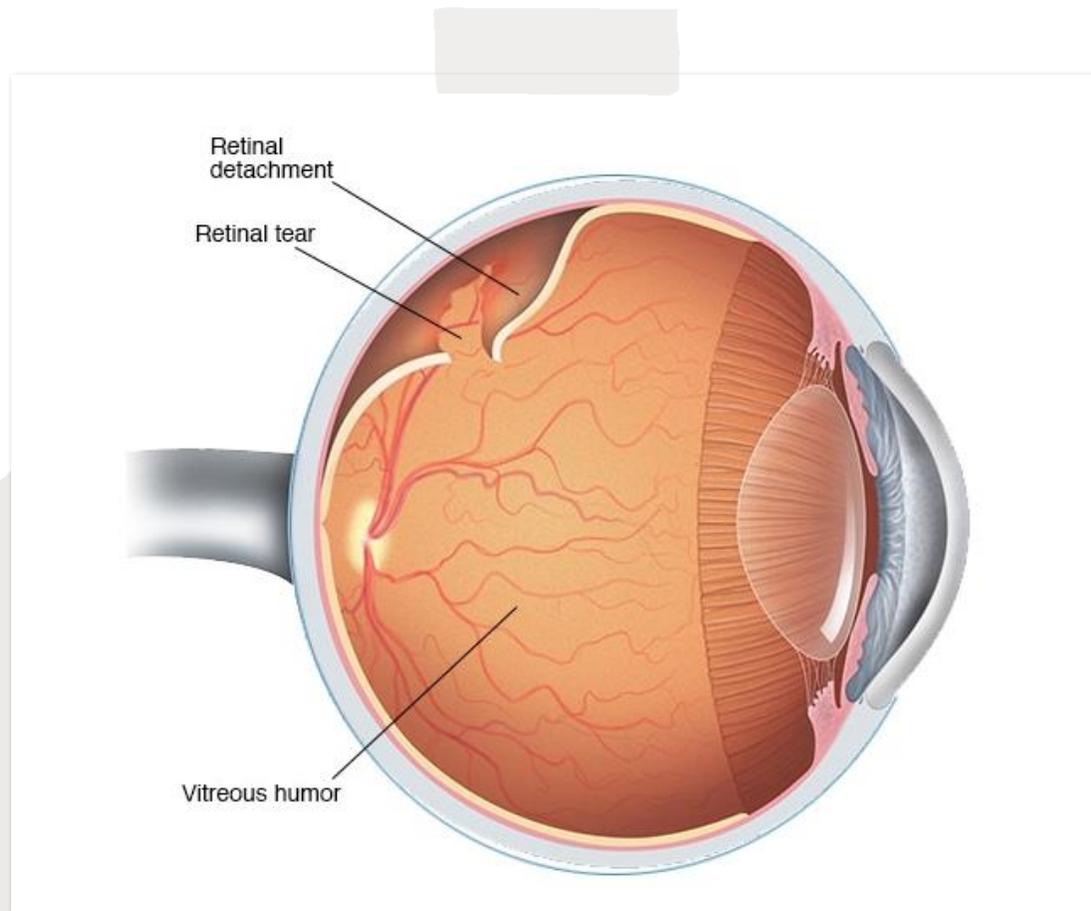
Any Myopia **18**



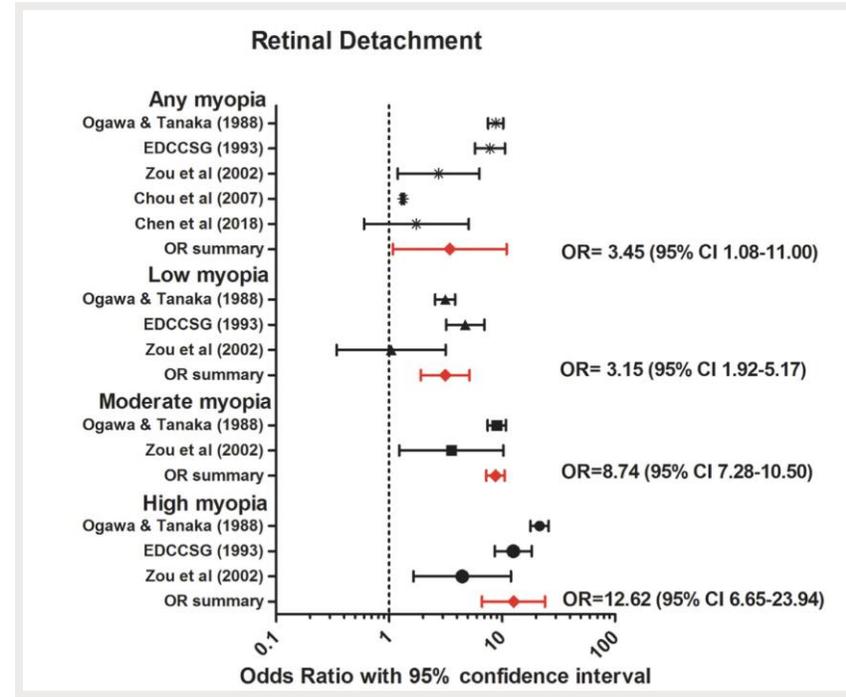
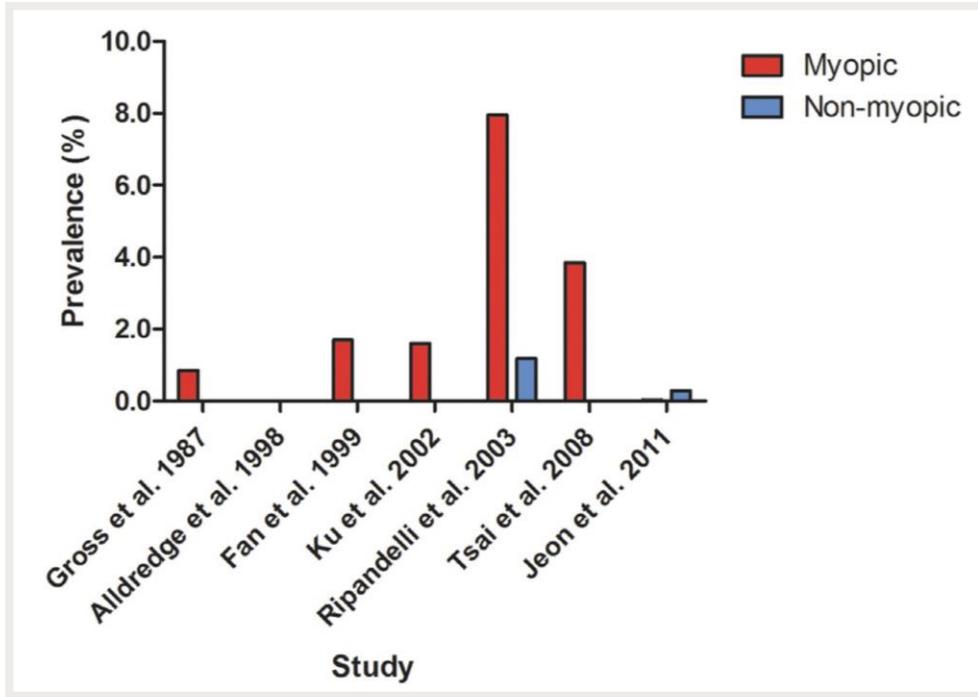
MMD : TRATTAMENTO

- Atrofia maculare: nessuna strategia terapeutica veramente efficace
- CNV attiva: IV antiVEGF (Vascular Endothelial Growth Factor)
- Maculopatia trazionale miopica (maculo/foveoschisi): vitrectomia via pars plana associata a peeling MER e ILM

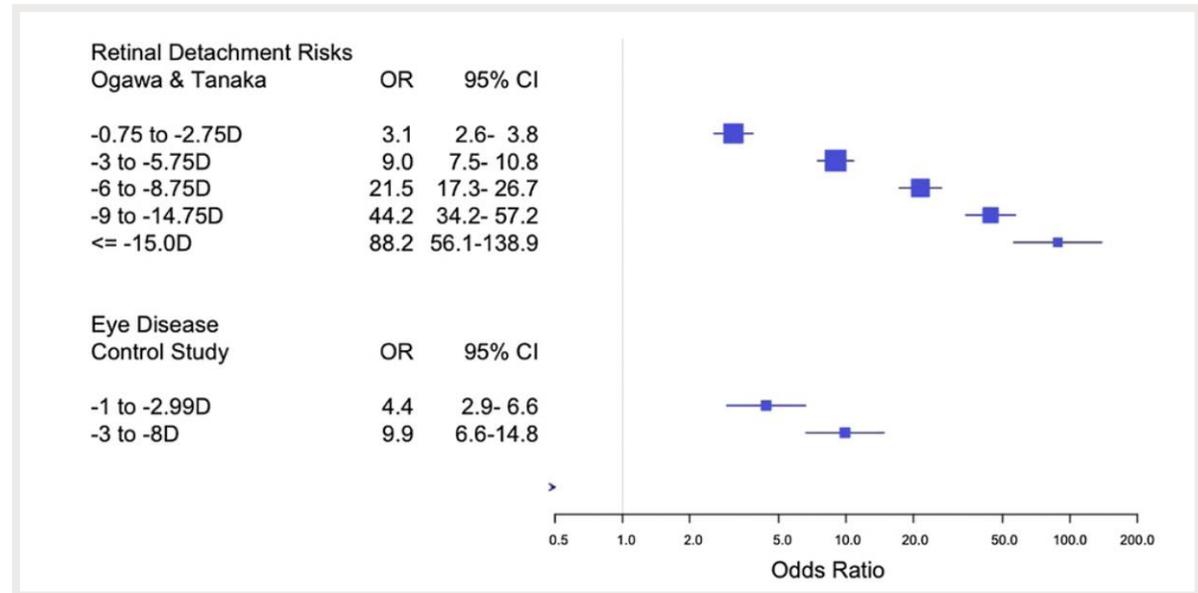




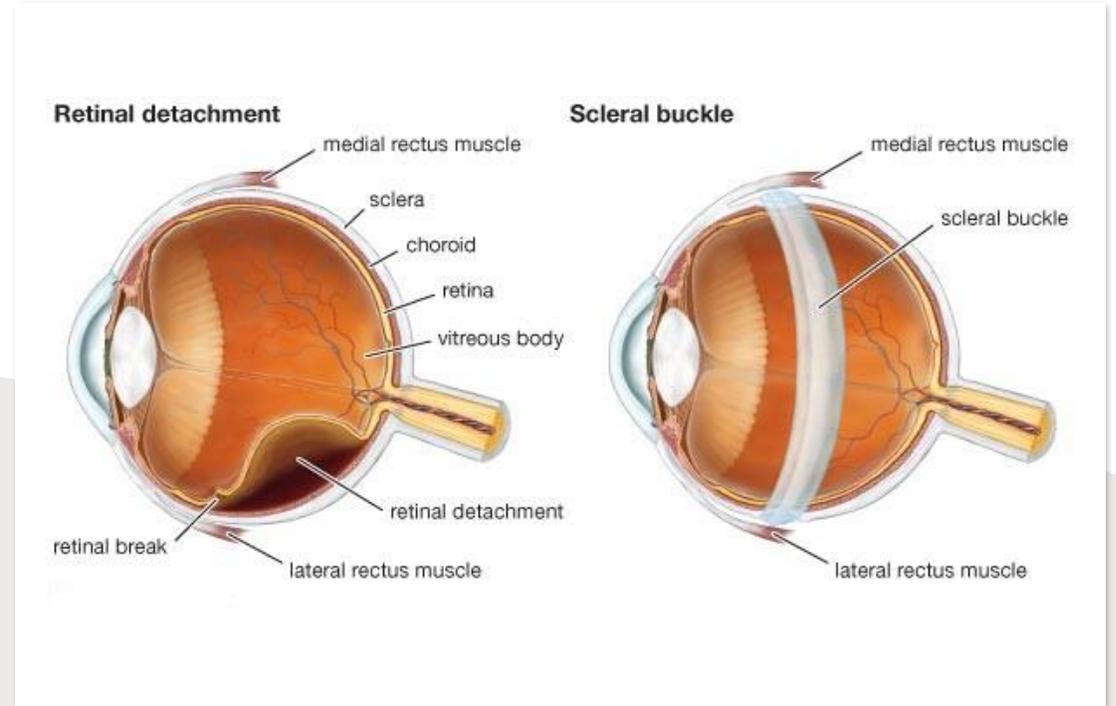
DISTACCO DI RETINA



DISTACCO DI RETINA

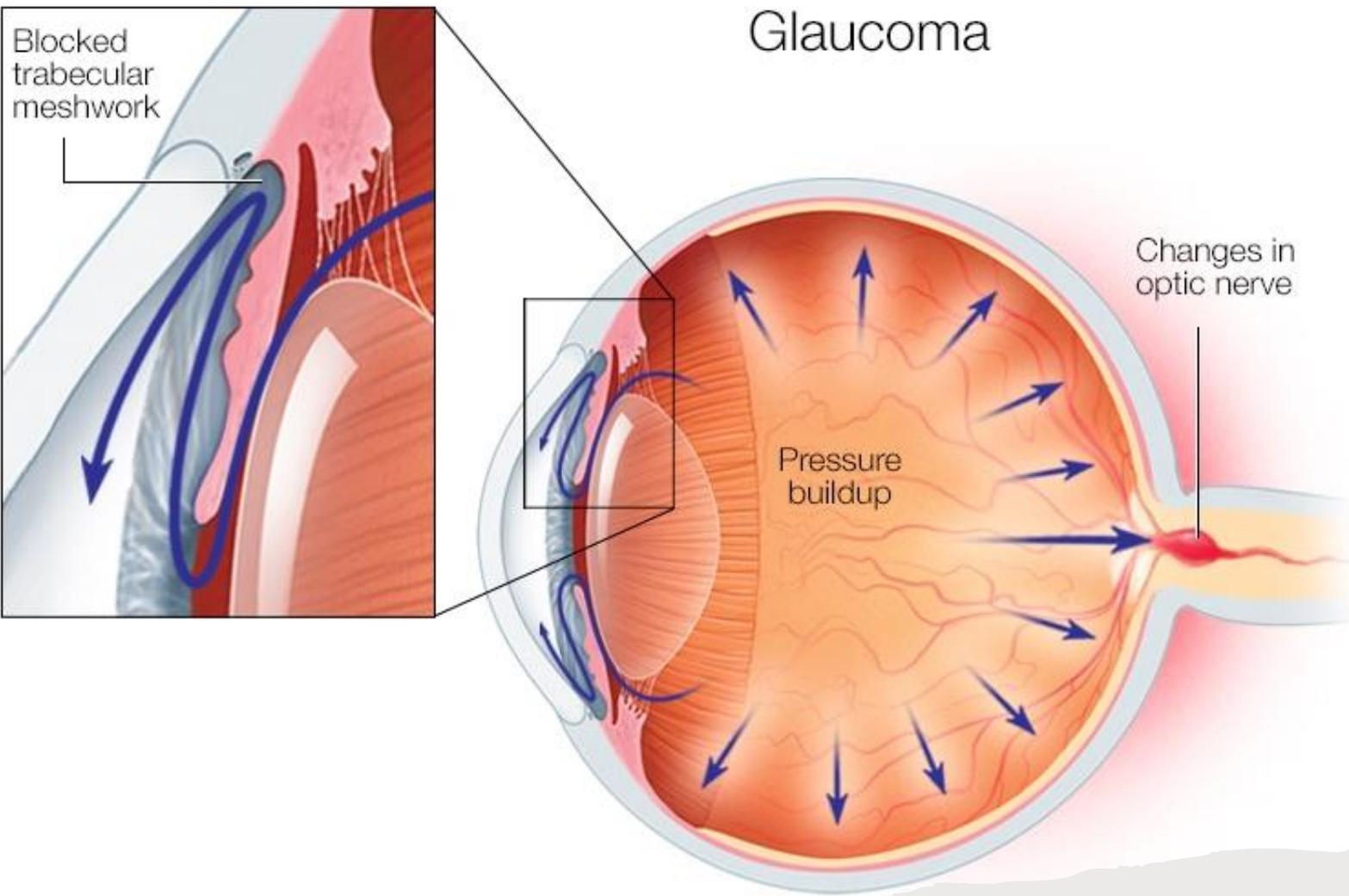


DISTACCO DI RETINA: TRATTAMENTO



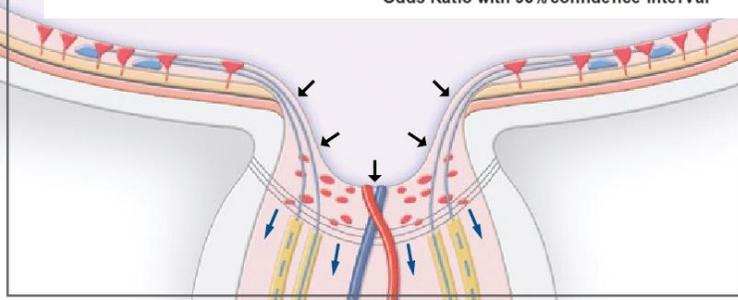
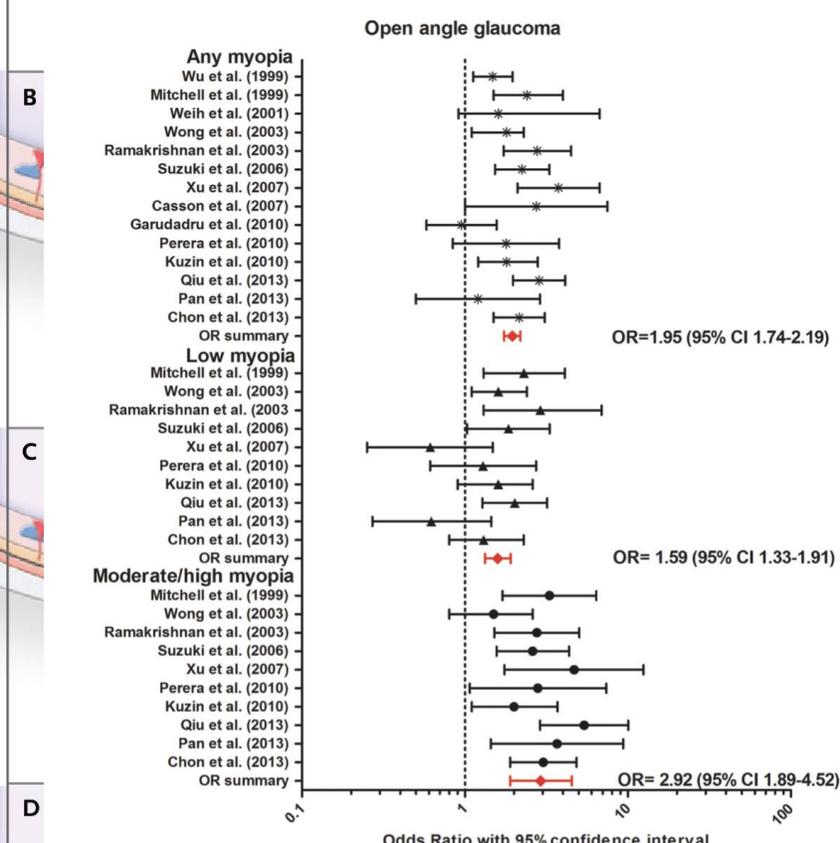
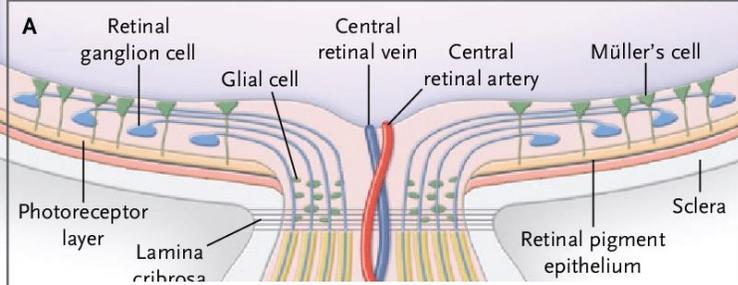
Due principali terapie:

- Vitrectomia via pars plana associato a mezzo tamponante
- Cerchiaggio



GLAUCOMA AD ANGOLO APERTO

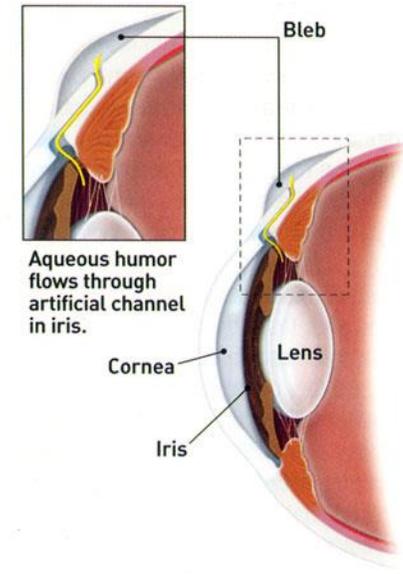
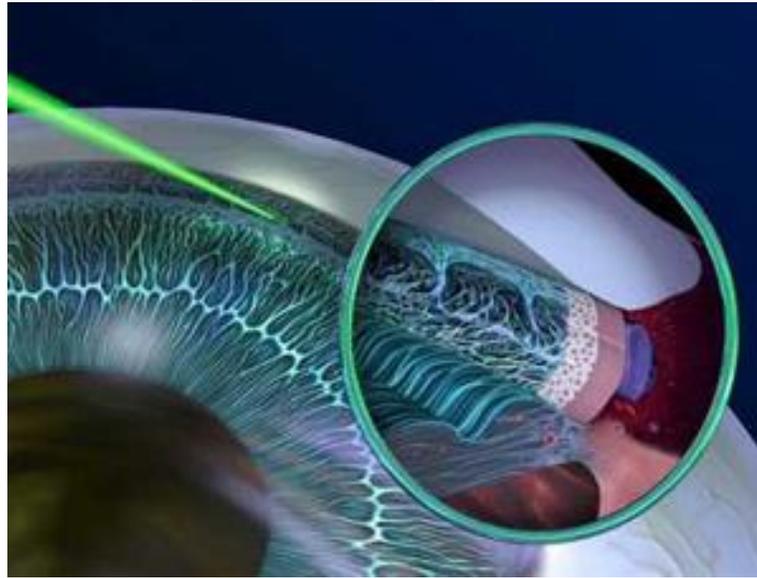
GLAUCOMA AD ANGOLO APERTO



Fattori di rischio principali:

- Pressione intraoculare (unico fattore modificabile)
- Età avanzata
- Origini afro-americane
- Miopia elevate

Incidenza glaucoma proporzionale alla severità della miopia



GLAUCOMA: TRATTAMENTO

CONCLUSIONI



La miopia è un importante problematica di salute pubblica

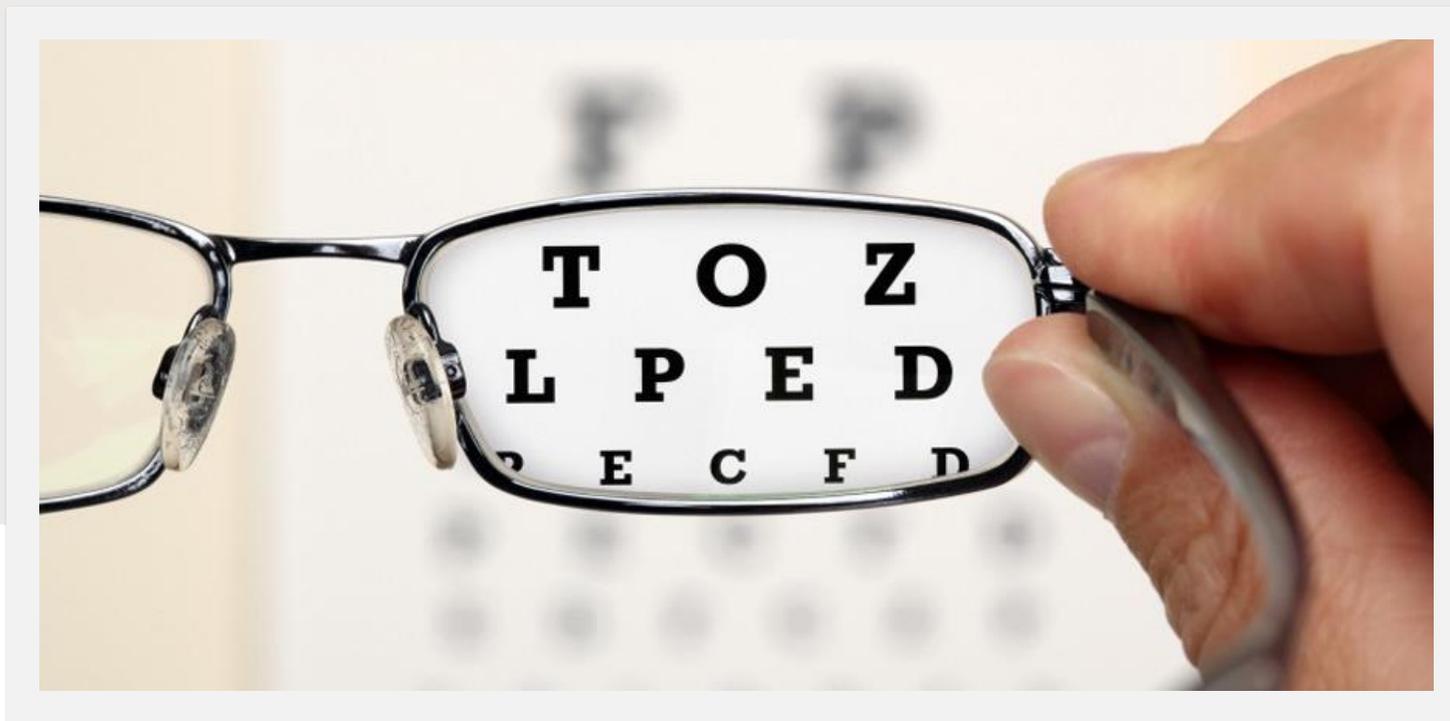


Le complicanze dovute alla miopia (di qualunque grado) possono causare danni irreversibili a numerose strutture oculari



La severità della miopia è proporzionale alla probabilità di sviluppare complicanze, ma non esiste una soglia specifica al di sotto della quale non si sviluppano più complicanze

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



Dott. Lorenzo Cifarelli
SOD Oculistica AOU-Careggi, Prof. Giansanti