

# II PAZIENTE OPERATO CHE VUOLE ESSERE LIBERO DA OCCHIALI SEMPRE POSSIBILE?

**Simone Stefanini**  
**Rita Mencucci**

*Eye clinic, Department of Neurosciences,  
Psychology, Drug Research and Child Health  
(NEUROFARBA), University of Florence, Italy*



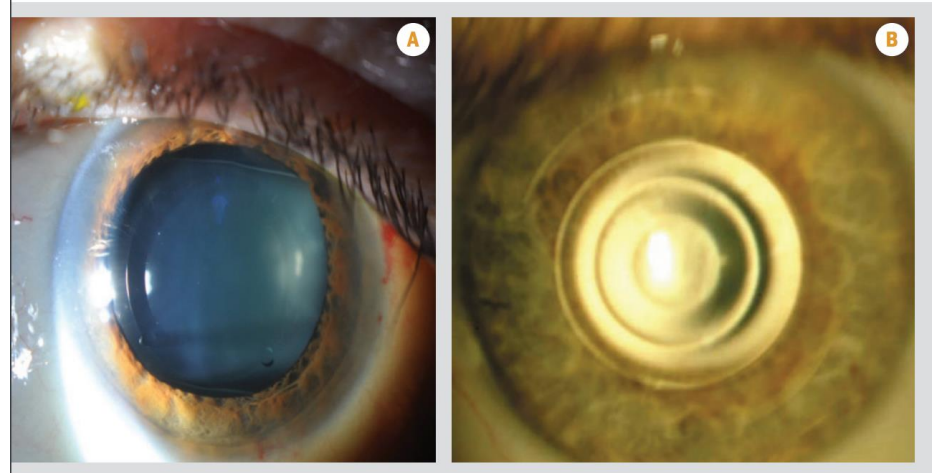
UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE



**Azienda  
Ospedaliero  
Universitaria  
Careggi**

# Una nuova generazione di pazienti

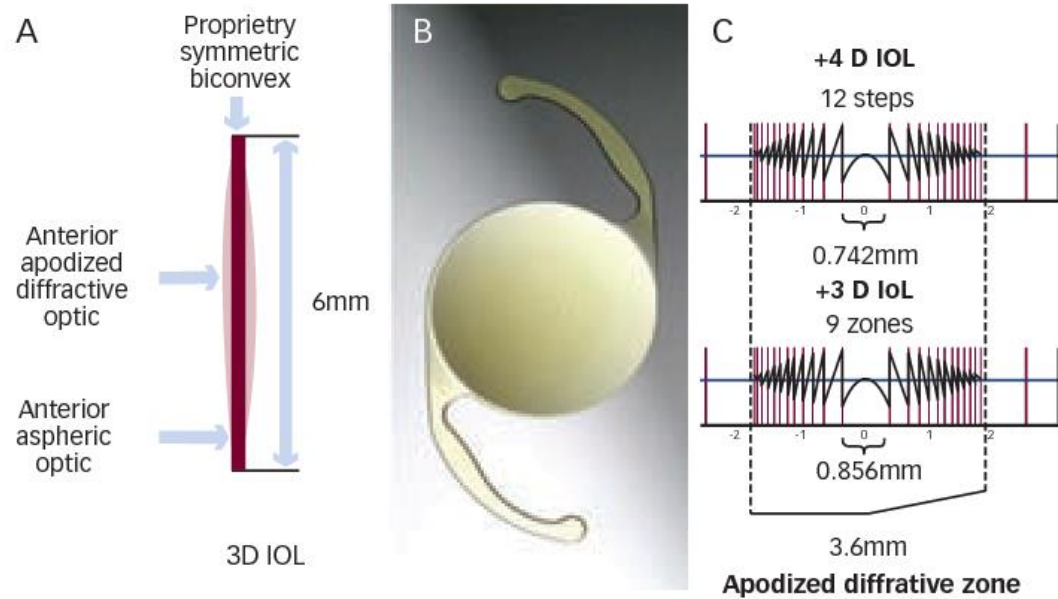
- I Baby Boomer stanno affollando le nostre cliniche l'insorgenza della cataratta è una comune ragione per le loro preoccupazioni visive.
- Le aspettative dei pazienti continuano ad aumentare:
  - Stile di vita attivo
  - Uso di dispositivi digitali
- Una buona visione da vicino e intermedia (visione funzionale) è diventata un problema sempre più importante.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

# Una nuova generazione di pazienti

- E' essenziale appaiare la giusta lente al giusto paziente
- La chirurgia deve essere personalizzata!



# Causes and correction of dissatisfaction after implantation of presbyopia-correcting intraocular lenses

**Table 3** Chief complaint of patients presenting to our clinic who were dissatisfied with presbyopia-correcting IOLs

Chief complaint, per eye	N (%)
Blurry/waxy/foggy vision	
Distance and near	50 (67.6)
Only near	16 (21.6)
Only distance	6 (8.1)
Photoc phenomena	
Negative dysphotopsia	1 (1.4)
Halo/glare	8 (10.8)
Multiple images/ghosting	8 (10.8)

**Abbreviation:** IOL, intraocular lens.

**Table 5** Chief complaint of patients presenting to our clinic dissatisfied with presbyopia-correcting IOLs

Presumed cause of dissatisfaction	N (%)
Preoperative issues	
Dry eyes	26 (35)
Other preexisting pathologies <sup>a</sup>	15 (20)
Unreasonable expectations	6 (8)
Intraoperative issues	
Evidence of surgical complications	6 (8)
Postoperative issues	
Residual refractive error	42 (57)
Visual disturbance	19 (26)
Postoperative complications	3 (4)

**Note:** <sup>a</sup>Other preexisting pathologies: Fuchs' endothelial dystrophy, epiretinal membrane, cystoid macular edema, age-related macular degeneration, anterior basement membrane dystrophy, strabismus.

**Abbreviation:** IOL, intraocular lens.

# Causes and correction of dissatisfaction after implantation of presbyopia-correcting intraocular lenses

**Table 3** Chief complaint of patients presenting to our clinic who were dissatisfied with presbyopia-correcting IOLs

Chief complaint, per eye	N (%)
Blurry/waxy/foggy vision	
Distance and near	50 (67.6)
Only near	16 (21.6)
Only distance	6 (8.1)
Photoc phenomena	
Negative dysphotopsia	1 (1.4)
Halo/glare	8 (10.8)
Multiple images/ghosting	8 (10.8)

**Abbreviation:** IOL, intraocular lens.

**Table 5** Chief complaint of patients presenting to our clinic dissatisfied with presbyopia-correcting IOLs

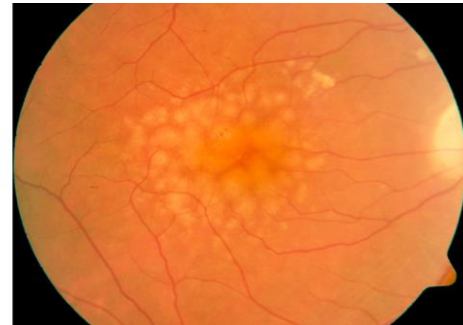
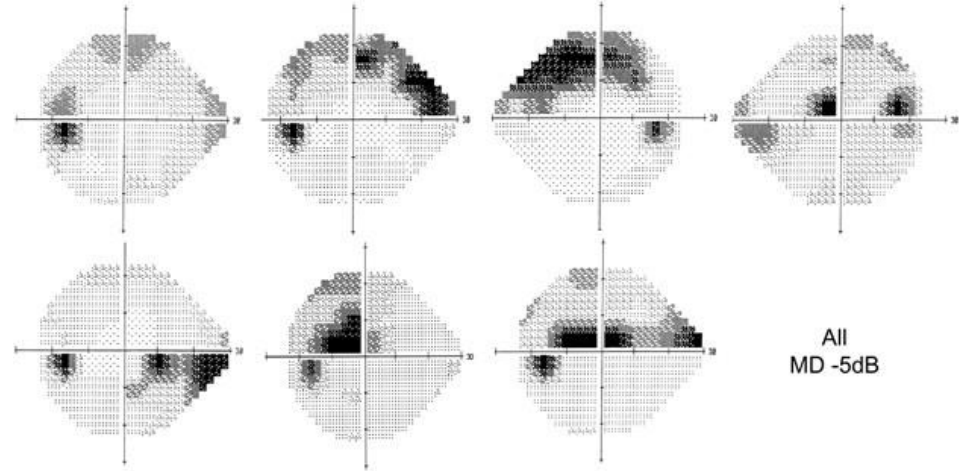
Presumed cause of dissatisfaction	N (%)
Preoperative issues	
<u>Dry eyes</u>	26 (35)
<u>Other preexisting pathologies<sup>a</sup></u>	15 (20)
Unreasonable expectations	6 (8)
Intraoperative issues	
Evidence of surgical complications	6 (8)
Postoperative issues	
Residual refractive error	42 (57)
Visual disturbance	19 (26)
Postoperative complications	3 (4)

**Note:** <sup>a</sup>Other preexisting pathologies: Fuchs' endothelial dystrophy, epiretinal membrane, cystoid macular edema, age-related macular degeneration, anterior basement membrane dystrophy, strabismus.

**Abbreviation:** IOL, intraocular lens.

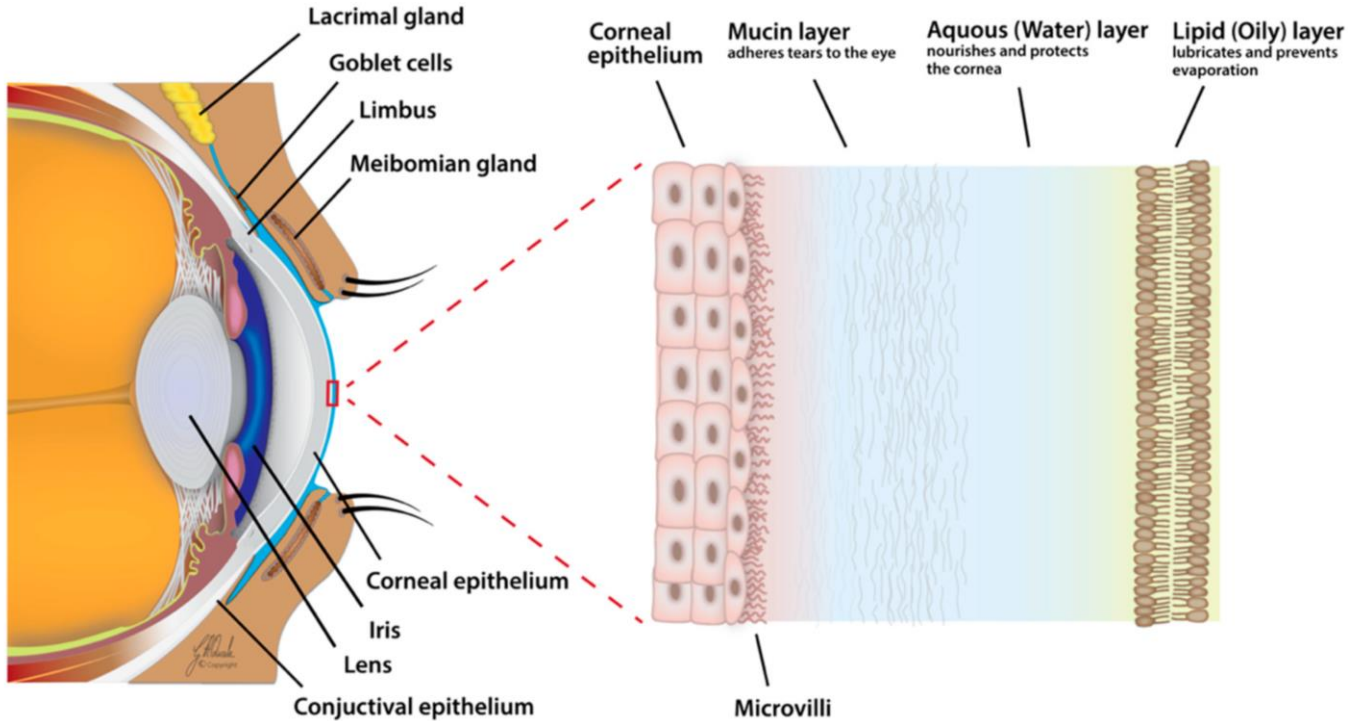
# Selezionare il giusto paziente

- Anamnesi sistemica
- Anamnesi oculare (es. Pregressa chirurgia refrattiva)
- Studio del diottro oculare:
  - ❖ Superficie oculare
  - ❖ Cornea e cristallino
  - ❖ Retina e nervo ottico



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

# 1. SUPERFICIE OCULARE



# L'incidenza di occhio secco è sottostimata!

Clinical Ophthalmology

Dovepress

open access to scientific and medical research

Open Access Full Text Article

ORIGINAL RESEARCH

## The Prospective Health Assessment of Cataract Patients' Ocular Surface (PHACO) study: the effect of dry eye

This article was published in the following Dove Press journal:  
Clinical Ophthalmology  
7 August 2017  
Number of times this article has been viewed



## Optimizing the ocular surface prior to cataract surgery

Xu He<sup>a</sup>, Andy S. Huang<sup>b</sup>, and Bennie H. Jeng<sup>a</sup>

Curr Opin Ophthalmol 2022, 33:9–14

Ophthalmol Ther (2021) 10:211–223  
<https://doi.org/10.1007/s40123-021-00332-7>

REVIEW

## Iatrogenic Dry Eye Disease: Dealing with the Conundrum of Post-Cataract Discomfort. A P.I.C.A.S.S.O. Board Narrative Review

Rita Mencucci · Roberto Vignapiano · Pierangela Rubino ·  
Eleonora Favuzza · Emilia Cantera · Pasquale Aragona ·  
Maurizio Rolando

Ophthalmol Ther (2022) 11:1001–1015  
<https://doi.org/10.1007/s40123-022-00505-y>

REVIEW

## Optimization of the Ocular Surface Through Treatment of Ocular Surface Disease Before Ophthalmic Surgery: A Narrative Review

Barry Schechter · Francis Mah





# Prevalence of ocular surface dysfunction in patients presenting for cataract surgery evaluation

*Preeya K. Gupta, MD, Owen J. Drinkwater, BS, BA, Keith W. VanDusen, BS,  
Ashley R. Brissette, MD, MSc, Christopher E. Starr, MD*

*J Cataract Refract Surg 2018; 44:1090–1096*

Circa il 60% dei pazienti in lista per intervento di cataratta soffre di occhio secco.

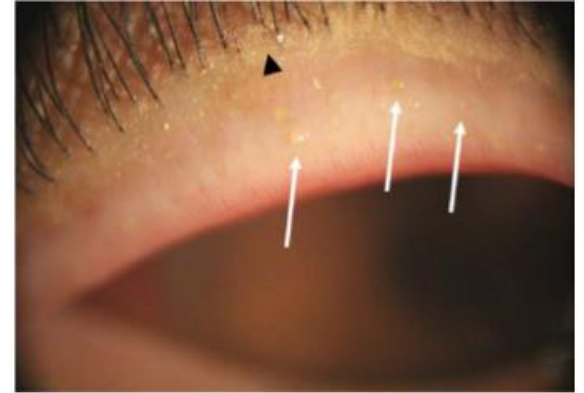
**Nel complesso, l'85% dei pazienti è asintomatico!**



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

# Disfunzione della ghiandole di meibomio

- Il 55% dei pazienti con disfunzione delle ghiandole di meibomio è asintomatico!
- La secchezza oculare deve essere ricercata e trattata prima dell'intervento di cataratta per ottimizzare i calcoli biometrici e ridurre il rischio di sintomi di secchezza post operatorio

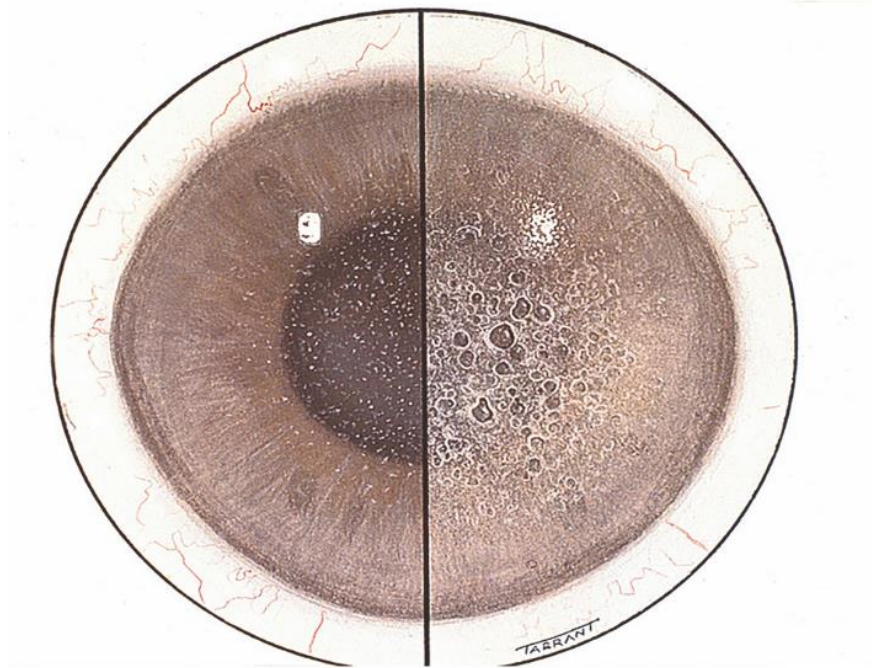


Cochener B, JCRS 2018



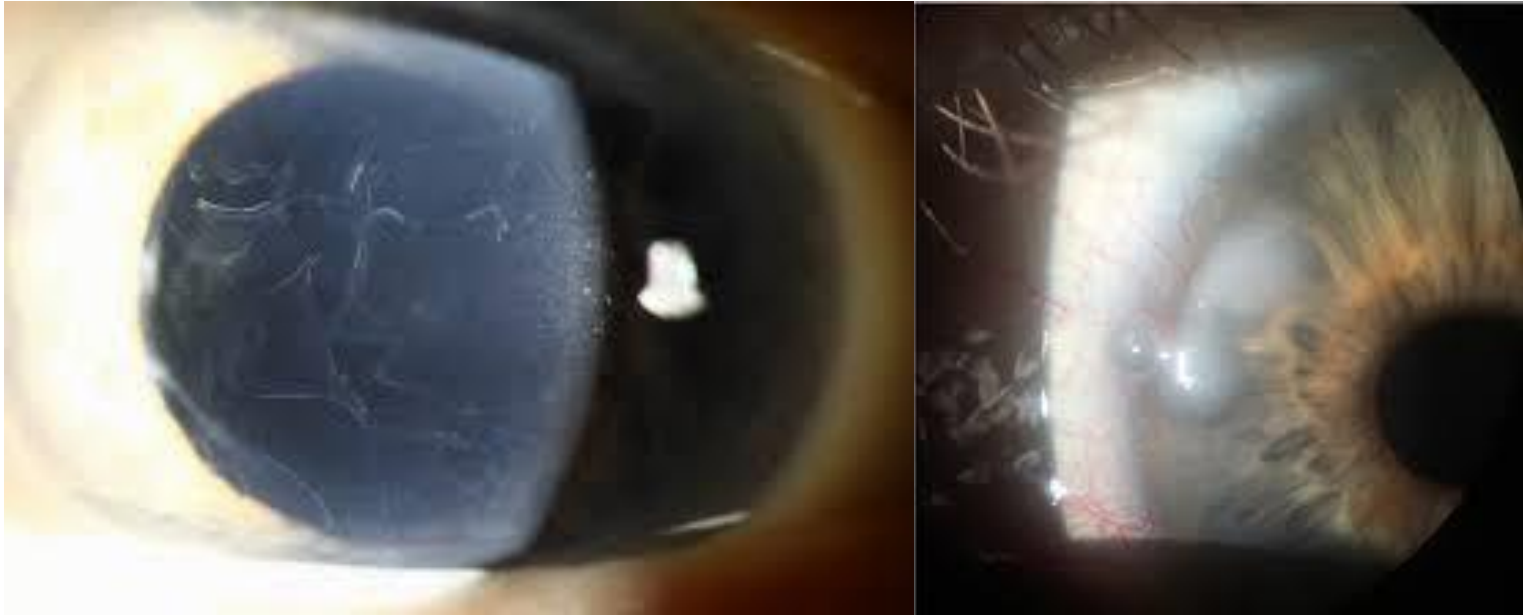
UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

## 2. COMORBIDITA' CORNEALI



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

# Distrofie anteriori e degenerazione di Salzaman



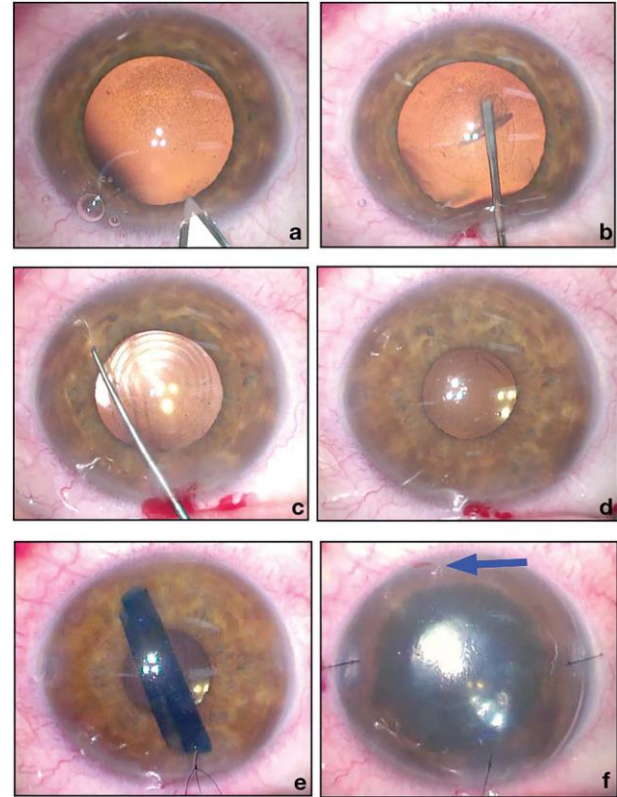
- Trattare prima della cataratta, possono causare astigmatismo irregolare!
- La cheratotomia superficiale pre-operatoria/PTK può dare risultati refrattivi migliori.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

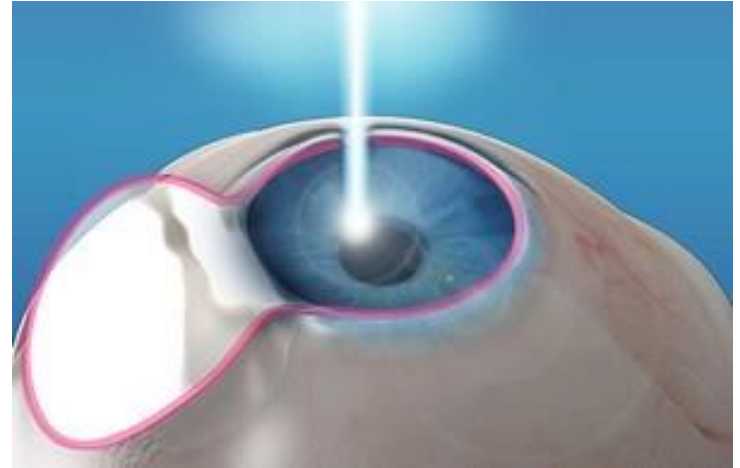
# Distrofia endoteliale di Fuchs

- La distrofia di Fuch è stata storicamente una controindicazione all'impianto di IOL premium
- Con l'avvento del trapianto selettivo dell'endotelio corneale, la chirurgia combinata (cataratta + trapianto) ha dato risultati soddisfacenti
- In future riusciremo a ribaltare il dogma



# Chirurgia refrattiva corneale

- Abituati ad essere indipendenti dagli occhiali, questi pazienti hanno alte aspettative sull'intervento di cataratta
- Tuttavia, in questi pazienti c'è un tasso maggiore di complicanze visive post operatorie:
  - disturbi foci (es. Abbagliamento, aloni, glare)
  - Diminuzione della sensibilità al contrasto
  - alta incidenza di errori refrattivi

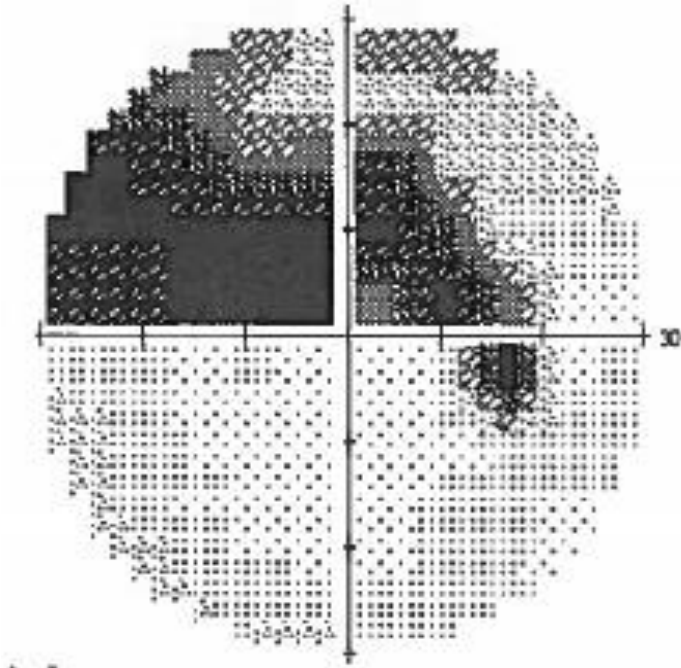


UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

# Pregressa chirurgia refrattiva: punti chiave

- Per occhi catarattosi con storia di LASIK or PRK, è importante ottimizzare i calcoli biometrici con formule di calcolo dedicate (es. **Barrett True-K formula, Haigis**)
- In pazienti con storia di cheratotomie radiali le IOL premium devono essere sconsigliate
- Parlare col paziente dell'eventuale rischio di errori refrattivi

# 3. GLAUCOMA

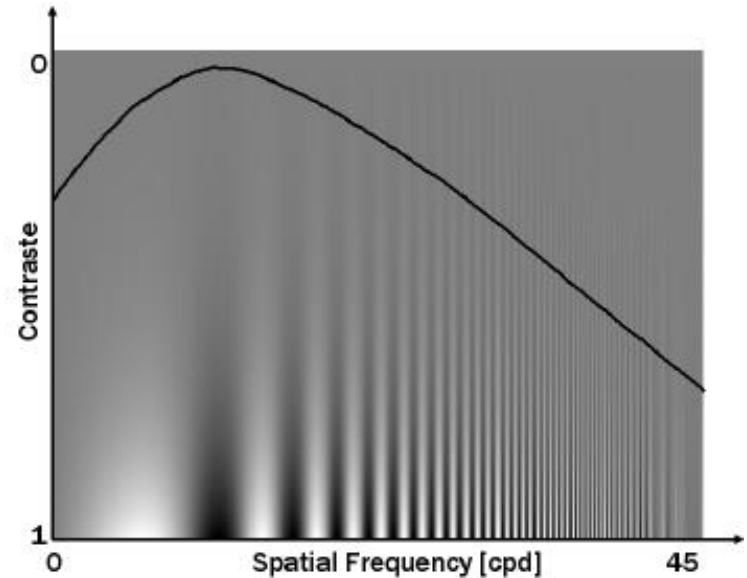


UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

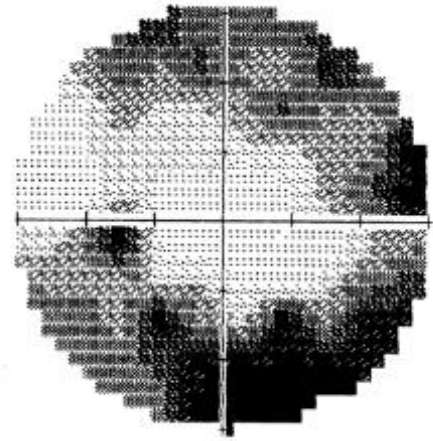


# Pazienti con glaucoma

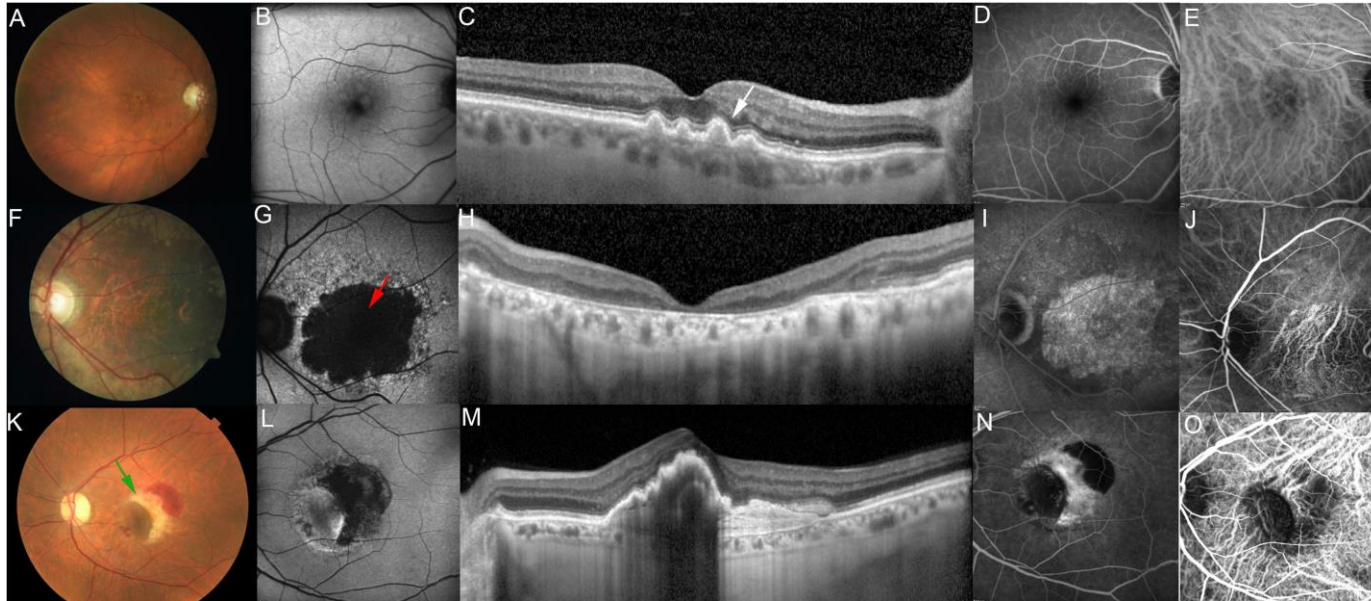
- Il glaucoma è caratterizzato da una ridotta sensibilità al contrasto, e l'impianto di **IOL multifocale** può aggravare il quadro
- I difetti di sensibilità al contrasto indotti da una IOL premium possono simulare un peggioramento del campo visivo



- Le **IOL accomodative** sembrano non causare una perdita di sensibilità al contrasto.
- Inoltre, recenti studi hanno dimostrato che alcuni tipi di IOL premium, come le **IOL EDOF**, potrebbero avere un rischio inferiore di interferire con i test del campo visivo e potrebbero essere una buona opzione per alcuni pazienti con glaucoma.
- Eventuali decisioni riguardanti l'impianto in un paziente con glaucoma dovrebbero essere personalizzate in base alla motivazione del paziente e alla velocità di progressione del glaucoma.



# 4. PATOLOGIE RETINICHE

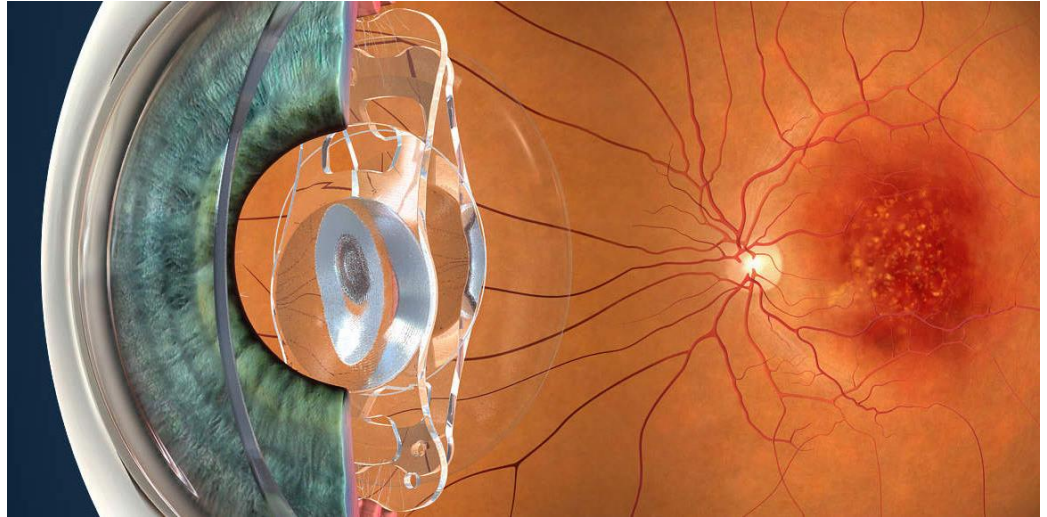


UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
FIRENZE

# Degenerazione maculare senile

## Funzioni della macula


- Acuità visiva
- Discriminazione cromatica
- Visione diurna
- Sensibilità al contrasto





*Article*

# **Analysis of Korean Retinal Specialists' Opinions on Implanting Diffractive Multifocal Intraocular Lenses in Eyes with Underlying Retinal Diseases**

Jung-Hwa Lee <sup>1</sup>, Mingui Kong <sup>1,2</sup>, Joon-Hong Sohn <sup>1</sup>, Beom-Jin Cho <sup>1,2</sup>, Kee-Yong Choi <sup>1</sup> and Sang-Mok Lee <sup>1,2,\*</sup> 

Opinione di specialist retinologi, membri della Korean Retina Society sull'impianto delle IOL premium:

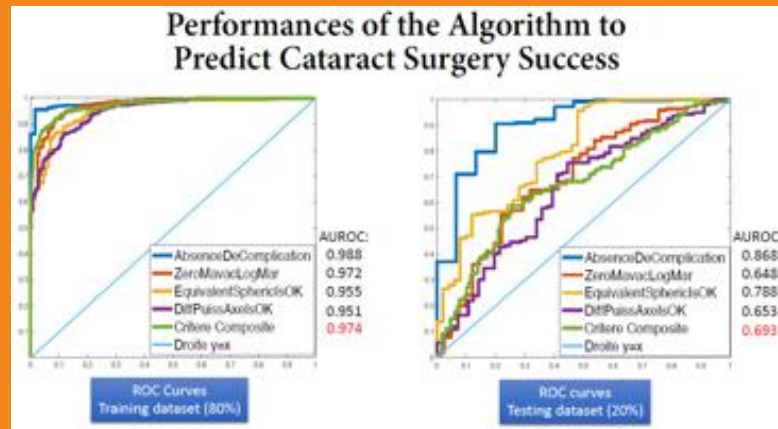
DA ESCLUDERE:

- degenerazione maculare senile umida e secca con atrofia geografica
- retinopatia diabetica
- stotia di distacco di retina
- precedente occlusione venosa
- membrana epiretinica



# E' possibile togliere gli occhiali a tutti i pazienti?

- Al momento probabilmente no
- E' essenziale la selezione del paziente e della giusta IOL per raggiungere risultati realistici e cuciti su misura sul singolo occhio



**T**  
**H A**  
**N K Y**  
**O U T H**  
**A N K Y O**  
**U T H A N K**  
**Y O U T H A N**  
**THANK YOU**

---