

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*



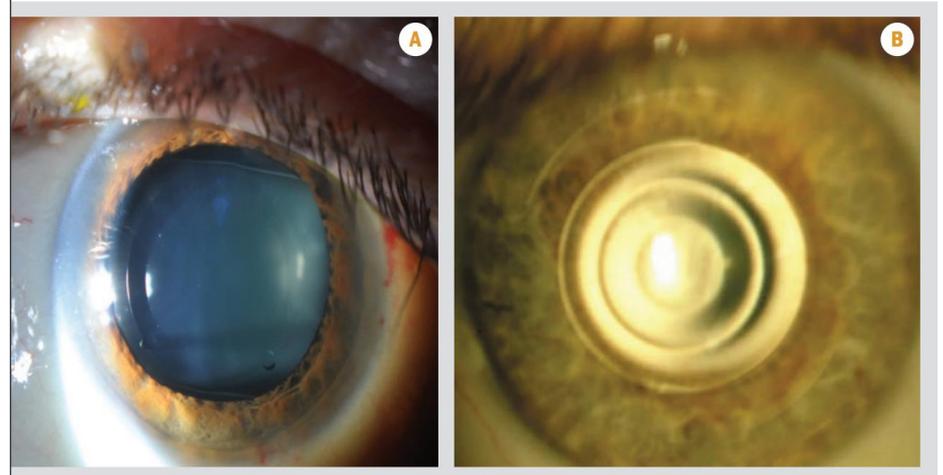
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE



**Azienda
Ospedaliero
Universitaria
Careggi**

Una nuova generazione di pazienti

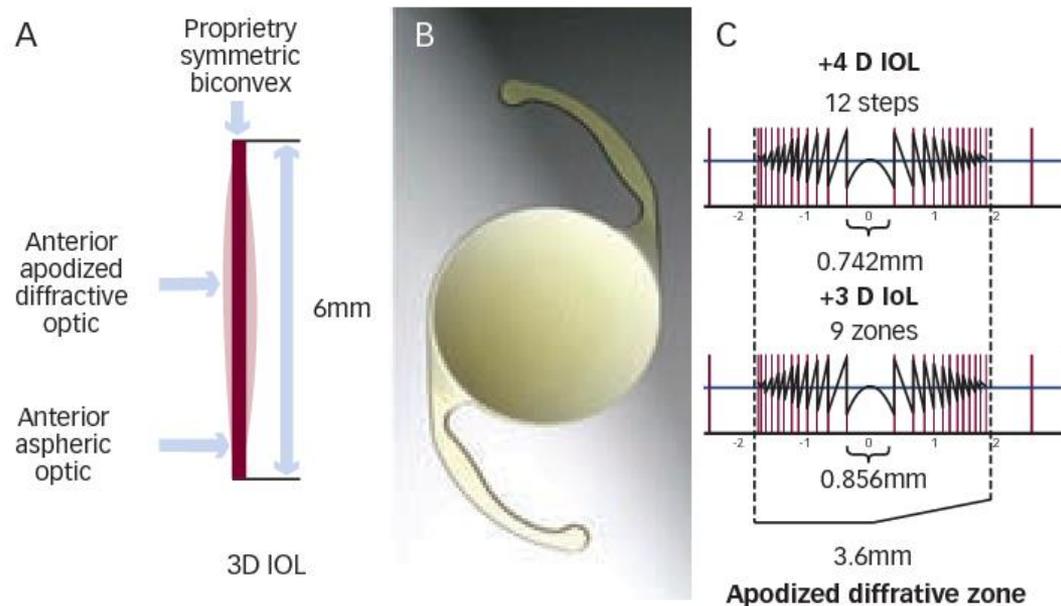
- I Baby Boomer stanno affollando le nostre cliniche l'insorgenza della cataratta è una comune ragione per le loro preoccupazioni visive.
- Le aspettative dei pazienti continuano ad aumentare:
 - Stile di vita attivo
 - Uso di dispositivi digitali
- Una buona visione da vicino e intermedia (visione funzionale)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

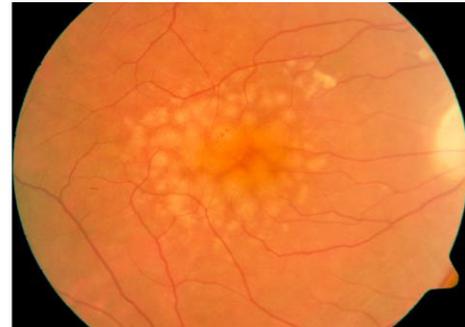
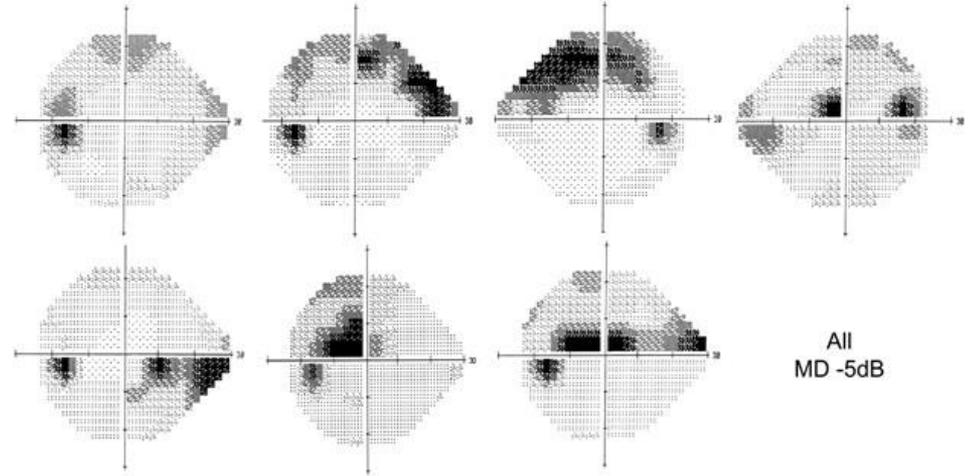
Presumed cause of dissatisfaction	N (%)
Preoperative issues	
<u>Dry eyes</u>	26 (35)
<u>Other preexisting pathologies^a</u>	15 (20)
Unreasonable expectations	6 (8)
Intraoperative issues	
Evidence of surgical complications	6 (8)
Postoperative issues	
Residual refractive error	42 (57)
Visual disturbance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

Note: ^aOther preexisting pathologies: Fuchs' endothelial dystrophy, epiretinal membrane, cystoid macular edema, age-related macular degeneration, anterior basement membrane dystrophy, strabismus.

Abbreviation: IOL, intraocular lens.

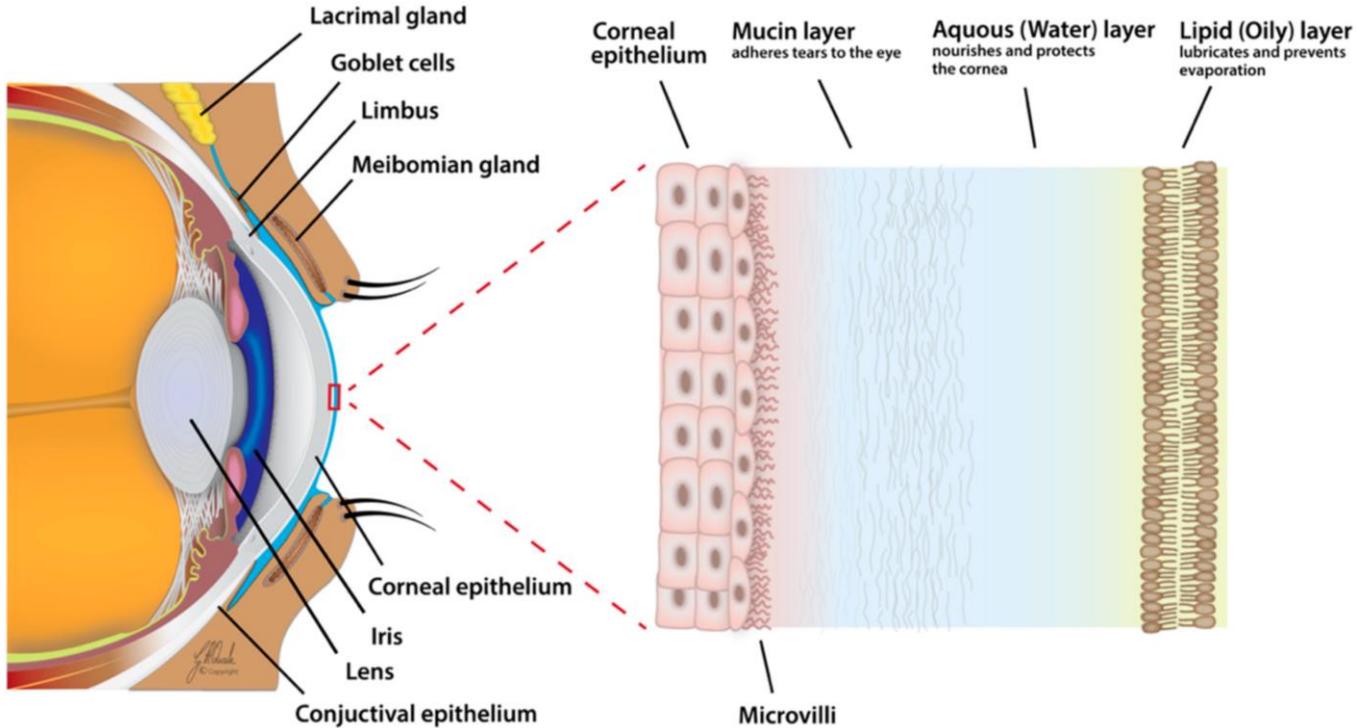
Selezionare il giusto paziente

- 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^a, Andy S. Huang^b, and Bennie H. Jeng^a

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.

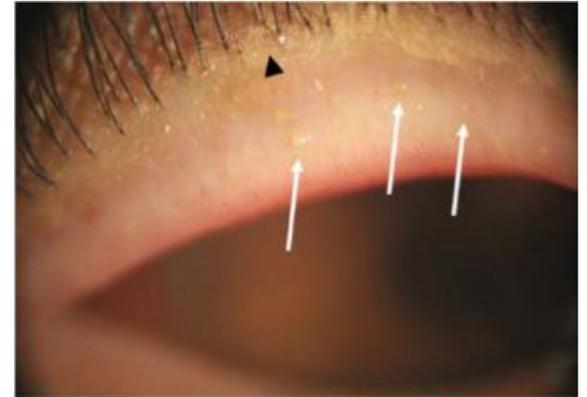
Nel complesso, l'85% dei pazienti è asintomatico!



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

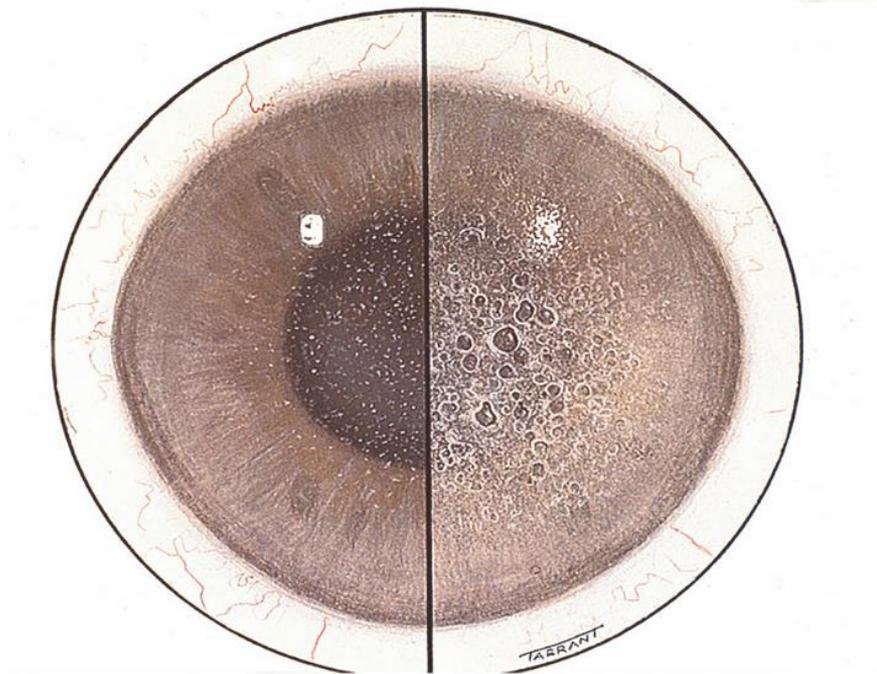


Cochener B, JCRS 2018



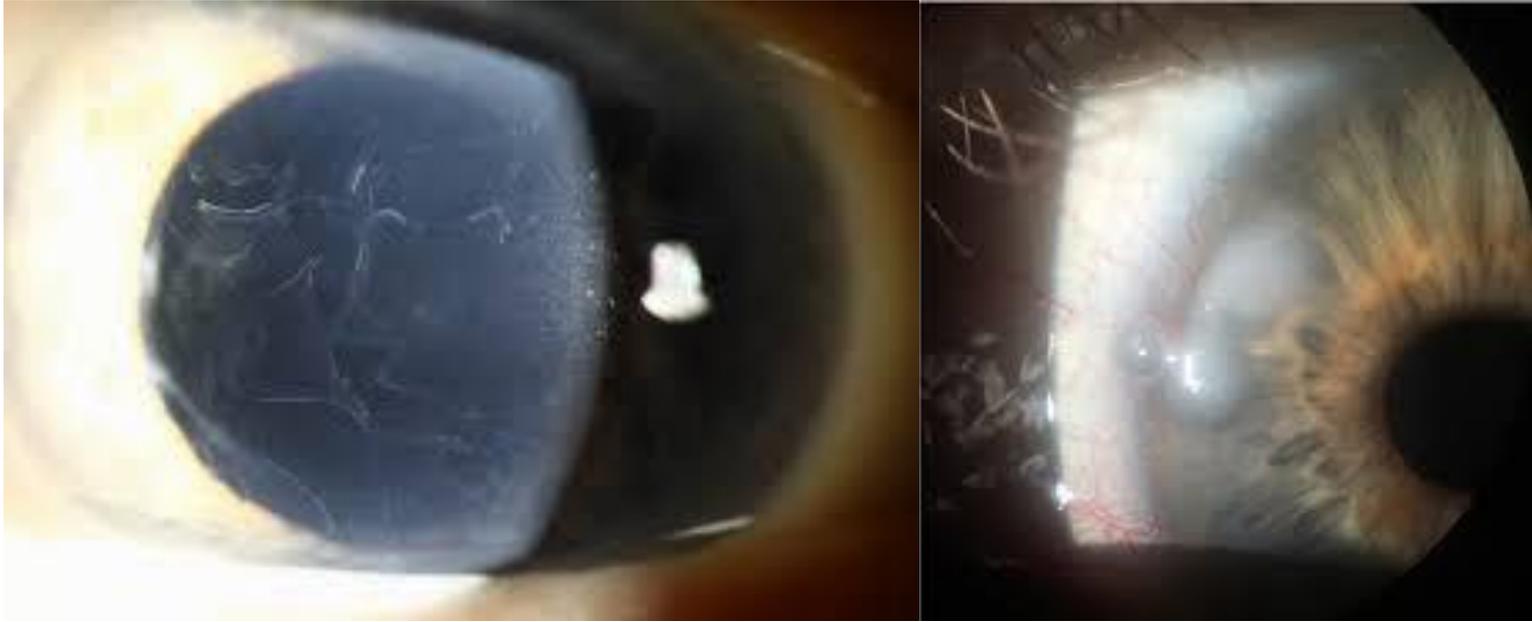
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

2. COMORBIDITA' CORNEALI



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Distrofie anteriori e degenerazione di Salzaman

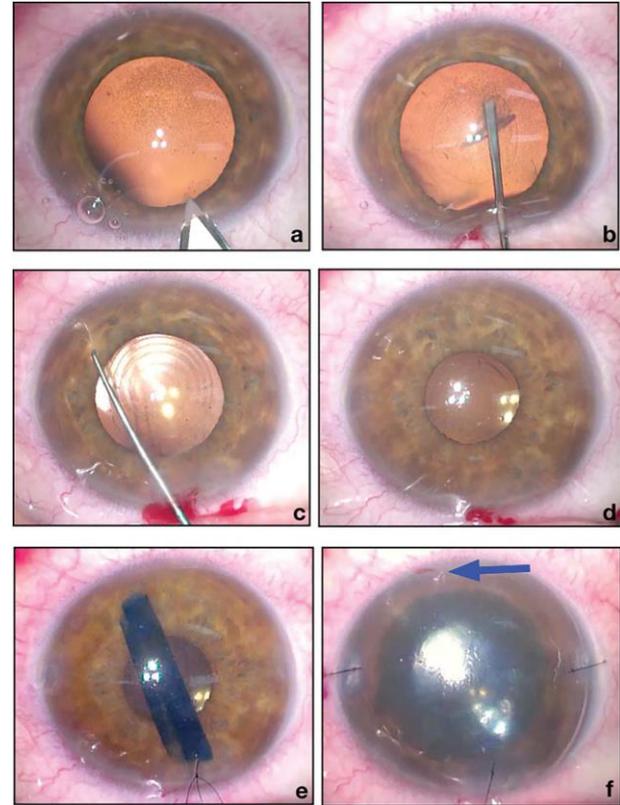


- Trattare prima della cataratta, possono causare astigmatismo irregolare!
- La cheratotomia superficiale pre-operatoria/PTK può dare risultati refrattivi migliori.



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 fotici (es. Abbagliamento, aloni, glare)
 - Diminuzione della sensibilità al contrasto
 - alta incidenza di errori refrattivi

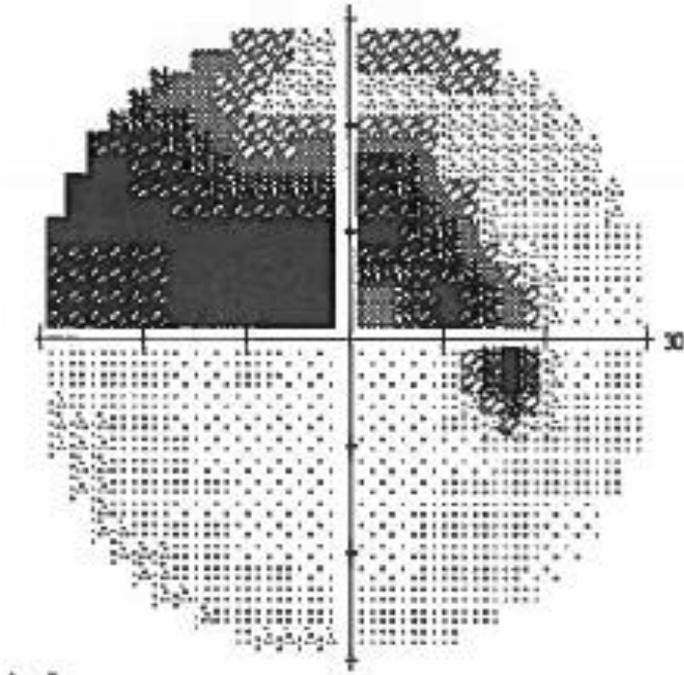


UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

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

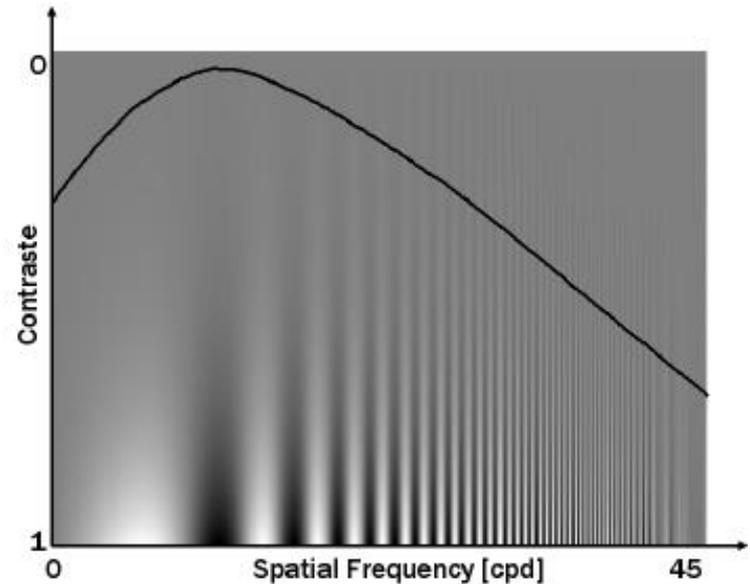
3. GLAUCOMA



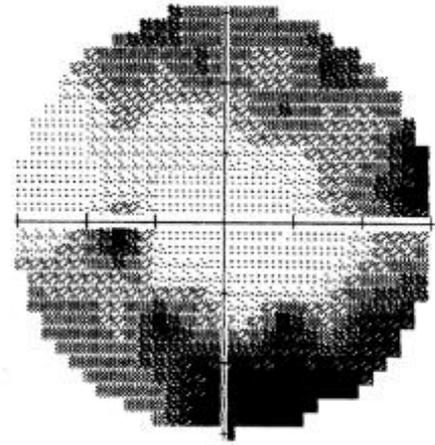
UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

Pazienti con glaucoma

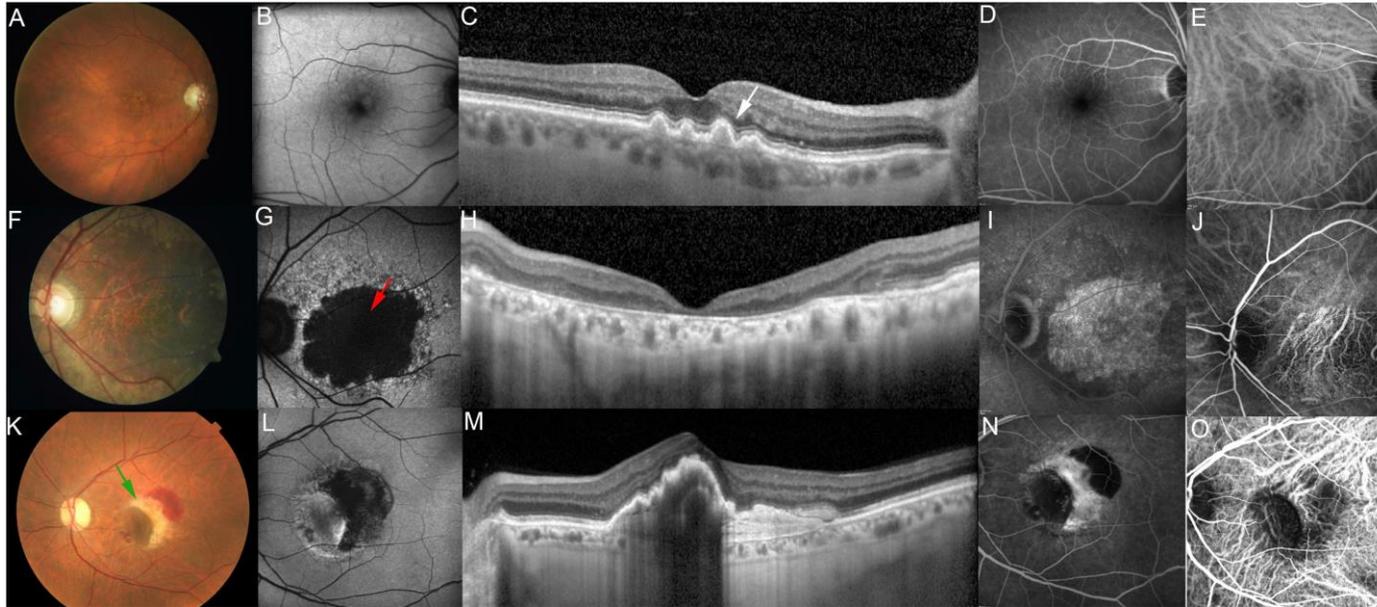
- Il glaucoma è caratterizzato da una ridotta sensibilità al contrasto, e l'impianto di **IOL multifocale** può aggravare il quadro
- I difetti di sensibilità al contrasto indotti da una IOL premium possono simulare un peggioramento del campo visivo



- 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

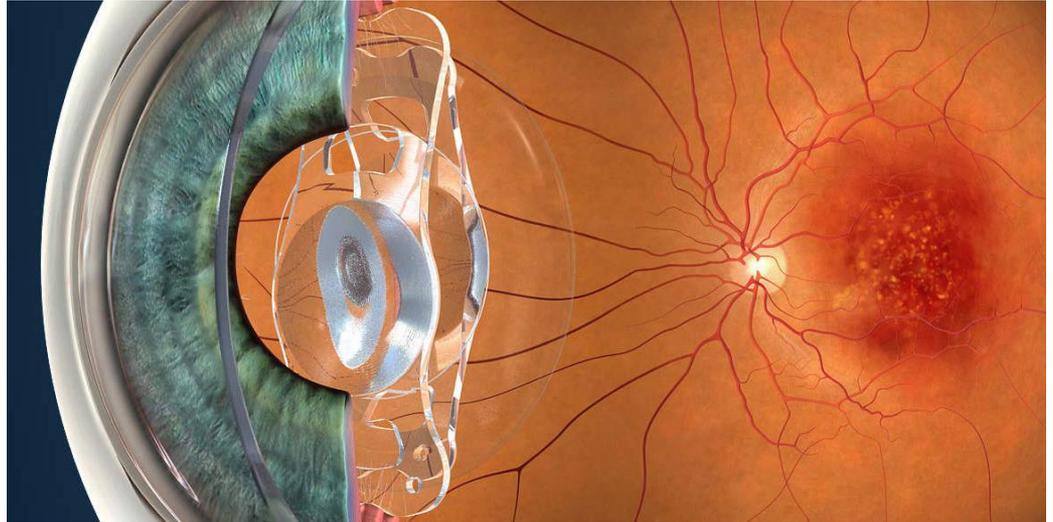


UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
FIRENZE

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 ¹, Mingui Kong ^{1,2}, Joon-Hong Sohn ¹, Beom-Jin Cho ^{1,2}, Kee-Yong Choi ¹ and Sang-Mok Lee ^{1,2,*} 

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

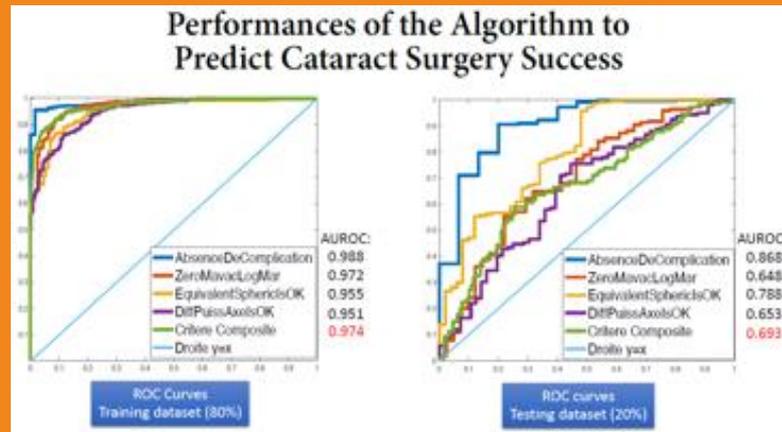
DA ESCLUDERE:

- 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
