

OCT

L'OCT viene eseguito grazie al Cirrus HD-OCT 5000 (Carl Zeiss Meditec Inc.)

Consente di studiare rapidamente e senza dolore, con grande precisione e accuratezza:

- profilo e spessore corneale
- angolo irido-corneale
- retina
- papilla

Risulta un esame indispensabile soprattutto per:

- diagnosi e follow up delle maculopatie
- studio delle fibre peripapillari in caso di sospetto glaucoma

La degenerazione maculare

Con l'espressione degenerazione maculare si indica una malattia che provoca un'alterazione della funzionalità della zona centrale retinica. Si tratta di una patologia fortemente invalidante, che può avere anche gravi ripercussioni sul piano psicologico.

I sintomi iniziali consistono nella distorsione delle immagini, difficoltà nella lettura, perdita della brillantezza dei colori.

Sono stati evidenziati numerosi **fattori di rischio associati**: familiarità, età superiore ai 50-55 anni, fumo di sigaretta, abuso di alcol, diabete mellito, vita sedentaria, dieta povera di vitamine e acidi grassi (omega-3), ipertensione arteriosa, disturbi della coagulazione, esposizione prolungata e ripetuta a sorgenti di luce molto intense.

Esistono due forme di degenerazione maculare legata all'età, entrambe associate ad alterazioni del microcircolo capillare, tipiche dell'età avanzata: la *forma secca (o atrofica)* e quella *umida (o essudativa)*. La forma secca o atrofica (85-90% dei casi) è caratterizzata da un assottigliamento progressivo della retina centrale, che risulta scarsamente nutrita dai capillari e, di conseguenza, si atrofizza, determinando la formazione di una cicatrice in sede maculare. La forma essudativa è più grave ed ha una più rapida evoluzione: è complicata dalla formazione di nuovi capillari all'interno o al di sotto degli strati retinici che alterano il normale profilo maculare, determinando una diminuzione importante del visus.

La diagnosi. Durante la *visita specialistica* l'oculista esamina con particolare attenzione la parte centrale della retina. Per meglio inquadrare la situazione clinica, si eseguono degli *esami diagnostici specifici*, quali l'OCT (per visualizzare i singoli strati della retina) e, quando necessario, *l'angiografia con fluoresceina* e *l'angiografia al verde di indocianina*.

Il trattamento. In caso di **maculopatia essudativa**, per arrestare la crescita di neovasi patologici, vanno eseguite le iniezioni intravitreali di farmaci anti-VEGF. A seconda del tipo di farmaco si programma una serie di cicli di terapia (il primo ciclo consiste in tre iniezioni, a distanza di 30 giorni una dall'altra). Viene effettuata una piccola puntura nel bulbo oculare per iniettare il farmaco nel corpo vitreo, in sterilità assoluta. Ha una durata di pochi minuti e si effettua in regime ambulatoriale ed in anestesia topica (con gocce di anestetico). Il giorno dopo si effettua il controllo e a distanza di un mese va ripetuto l'OCT per valutare l'effetto del farmaco.