



## VIII Congresso AIS

### Influenza della correzione ottica sull'evoluzione dello strabismo

Ass. *Carlo Chiesi* mo

Modena, 20-21 aprile 2012

## Esame Refrazione

Spesso unico esame che ci dà risposte esatte



Preciso  
Rapido  
Attendibile  
Ripetibile  
Facilmente interpretabile

Associazione Italiana Strabismo

2

## Cosa Fare

Oftalmometria o Cheratometria

Cheratometria computerizzata

**Autorefrattometria**

**Schiascopia**

Per entrambi indispensabile la **CICLOPLEGIA**

3

## Autorefrattometria

### Può essere valida :

Nello screening di primo livello

Nella valutazione di pazienti adulti (**non tutti**) → Strabici  
Chirurgia refrattiva

### Nei bambini:

Se eseguita con una corretta cicloplegia possiamo usarla, ma va sempre interpretata !

Non ci si deve affidare ai dati refrattivi ottenuti senza una valutazione critica degli stessi

problema dell'accomodazione residua stimolata da un non totale defocusing dello strumento



Associazione Italiana Strabismo

4

## Autorefrattometria

Una prescrizione lenti sulla base dei soli dati autorefrattometrici

..... può portare a gravi errori



Associazione Italiana Strabismo



5

## Schiascopia

### In mani esperte:

- Più facile
- Più precisa
- Più rapida



6

## Come Fare



Associazione Italiana Strabismo

7

## Come Fare

Retinoscopia a striscia  
con lenti sfero-cilindriche



Miglior definizione specie del valore e dell'asse dell'astigmatismo

8

## Come Fare

Indispensabile la **CICLOPLEGIA**

### Tipo di farmaco

Atropina (0,5% - 1%)

→ 1 gtt 2 volte/die per 3 gg.  
prima dell'esame

Omatropina (1%)

Scopolamina (1% - 2%)

Tropicamide (1%)

Ciclopentolato

→ 1 gtt ogni 10'-15' per 3 volte  
esame entro 30'

Associazione Italiana Strabismo

9

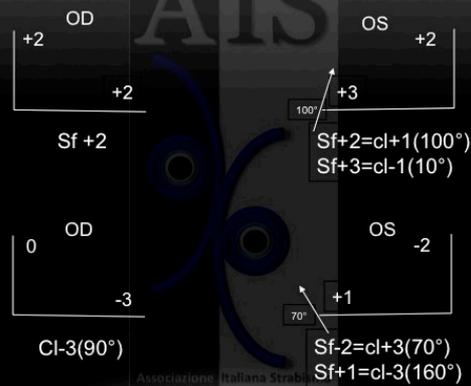
## Punti critici

- Distanza dell'esaminatore → Costante e personale
- Coassialità → Schiascopia maculare  
Astigmatismo da incidenza obliqua
- Anomalie del riflesso pupillare → Ombra a forbice
- Colore dell'iride → Iride molto pigmentata
- Tipo di ametropia → Miopie elevate
- Effetti collaterali

**Ciclopentolato:** reazioni psicotiche e disturbi del comportamento: atassia, incoerenza nel parlare, irrequietezza, allucinazioni, disorientamento, incapacità di riconoscere le persone e tachicardia  
**Atropina:** Reazioni allergiche, lunga durata effetto

10

## Croce Ottica



11

## Quando Fare

Nel dubbio . . . Il prima possibile

In molti comuni screening di base sospeso !!

- Autorefrattometria → Difficile sotto i 2-3 anni
- Retinoscopia → Sufficientemente precisa a qualsiasi età
- Se difetto refrattivo → Da ripetersi regolarmente

12

## Autorefrattometria vs Retinoscopia



**Componente sferica:**

- ✓ Ipercorrezione per miopie
- ✓ Ipocorrezione per ipermetropie
- ✓ Maggiore per valori refrattivi bassi

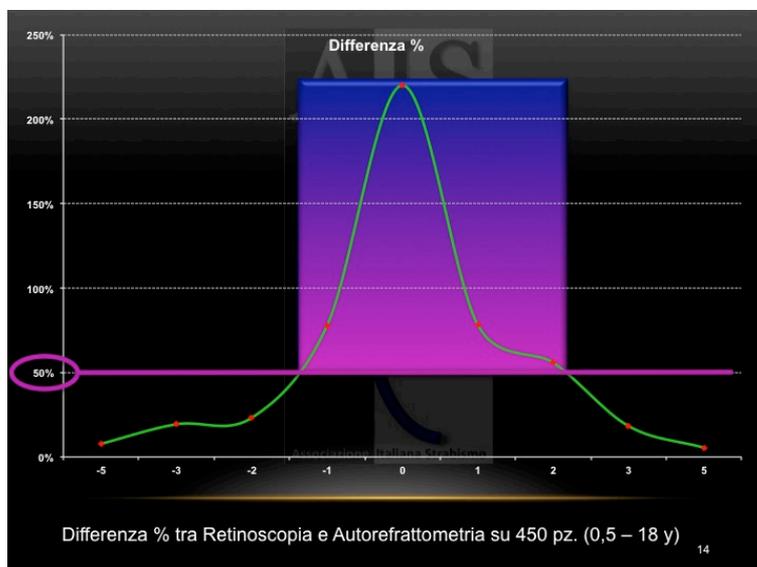
**Componente astigmatica:**

- ✓ Conforme come valore
- ✓ Meno precisa come asse (*specie Retinomax*)
- ✓ A volte difficile interpretazione (*in OS usa cl negativo*)



Associazione Italiana Strabismo

13



## Gold Standard

### Retinoscopia a striscia con lenti sfero-cilindriche dopo cicloplegia con ciclopentolato

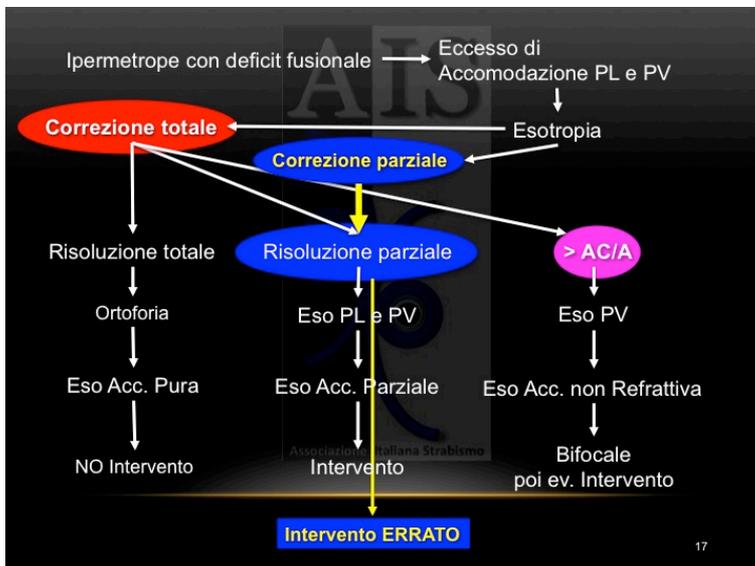
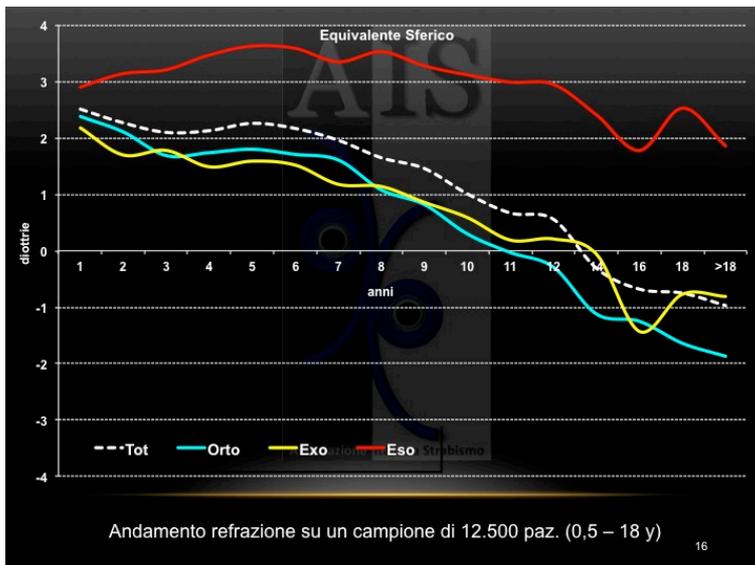




Associazione Italiana Strabismo



15



	Ipermetropia	Miopia	Astigmatismo
<b>ESO</b>	Totale al più presto NO Ipercorrezione Adeguarla nel tempo	Miglior visus Adeguarla nel tempo	Sempre e totale
<b>EXO</b>	Minima possibile Adeguarla nel tempo	Totale NO Ipercorrezione Adeguarla nel tempo	Sempre e totale

- ✓ Mantenimento e/o recupero VBN
- ✓ Raggiungimento angolo minimo e stato sensoriale più favorevole
- ✓ Minor rischio di ambliopia
- ✓ Miglior piano terapeutico e/o chirurgico