

AIS VIII congresso  
Modena  
20-21 Aprile

## Importanza della misurazione dell' angolo di deviazione

Rebecchi Maria Teresa

Universita' Cattolica Del Sacro Cuore  
Policlinico Universitario A Gemelli Roma  
U.O.C oculistica Direttore Prof Emilio Balestrazzi



## Importanza della misurazione dell' angolo di deviazione



“ misura ”



**Pianificare**

**Verificare**



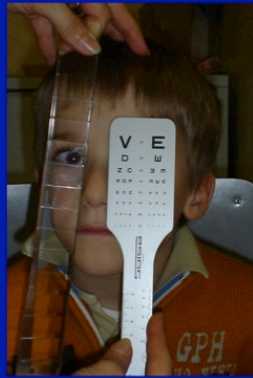
## Cover Test con i prismi

- Richiede la fissazione di entrambi gli occhi
- Collaborazione del paziente

## Riflessi corneali

- Pazienti non collaboranti
- Difficoltà di fissazione

## Cover test con Prismi



- Prismi di Barens:
  - ✓ Base temporale: esotropia
  - ✓ Base nasale: exotropia
  - ✓ Base in alto o in basso per strabismi verticali.

Si esegue facendo fissare una mira a 6m e a 30cm

- Riflessi Corneali
  - Test Hirschberg
  - Test di Krimsky

- Non vediamo le microtropie
- Angolo Kappa può simulare, nascondere o esagerare una deviazione.
- Decentramento pupillare, Ectopie maculari.



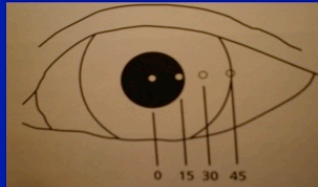
## Riflessi corneali

*Hirschberg = Bordo pupillare 15° - 20°*

*Metà iride 25° - 30° - 33°*

*Limbus 42° - 45°*

*“1 mm di decentramento corrisponde a 7° di strabismo (11° - 12°)”*



➤ *Krimsky: si osserva la centratura del riflesso corneale deviato facendo scorrere una barra di prismi davanti a tale occhio, il prisma che determina la centratura, definisce l'angolo di deviazione*

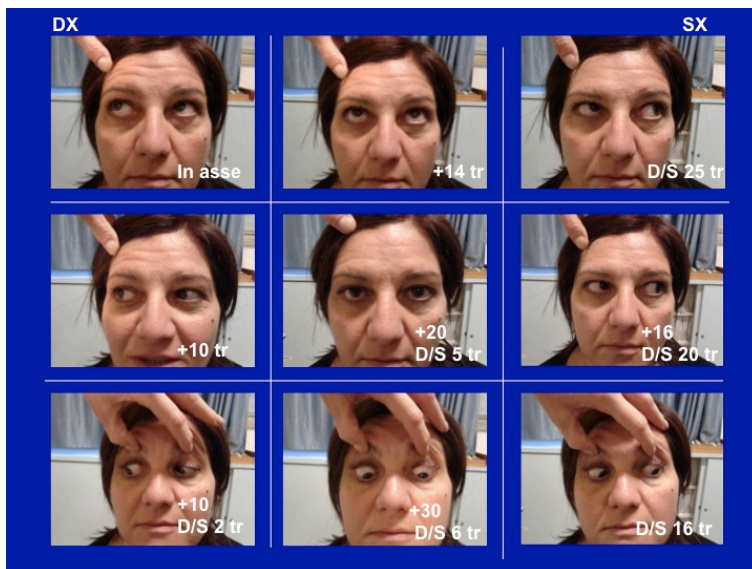


- *Misurazione della deviazione nelle varie posizioni di sguardo*

DX



SX



## Strabismi divergenti

- Misura dell'angolo di deviazione per lontano e per vicino con i cover test con prismi.
- Test dell'occlusione di almeno un'ora.
- Misura della deviazione oculare per vicino con sferica +3 in OO, in aggiunta alla correzione.
- Ricerca dell'angolo massimo di deviazione mediante l'uso dei prismi.

## Strabismi convergenti

- Nella determinazione di un corretto piano chirurgico è utile lo studio dei Movimenti Fusionali Anomali: sequele sensorio – motorie evidenziabili clinicamente mediante i prismi.
- Correggendo l'angolo di deviazione con lenti prismatiche a base esterna, nei pazienti con strabismo convergente (affetti da CRA) si riscontra un lento incremento dello strabismo stesso. La correzione prismatica può essere compensata in maniera totale o parziale.

- Nell'occhio deviato di questi pazienti il valore localizzatore principale della fovea è slittato su una zona extrafoveale: mediante l'uso dei prismi l'immagine è ricondotta sulla fovea.
- I MFA si oppongono a questo e cercano di riportare l'immagine sulla zona extrafoveale. (Campos- Zanasi hanno dimostrato che tali movimenti sono presenti anche in divergenza e verticalità)
- Tale fenomeno è causa di molti insuccessi chirurgici, dal momento che gli MFA interagiscono per mantenere costante lo strabismo cercando di riportare gli occhi nella posizione di deviazione pre-operatoria.

- Con il “prism adaptation test” (PAT di Jampolsky) è possibile valutare se si è instaurato questo fenomeno sensorio-motorio.
- Con il “progressive prism test” (Prof. Bagolini) possiamo dosare la forza degli MFA.



### Importanza della misurazione dell'angolo di deviazione

- I nostri pazienti presentano situazioni molto diverse tra loro.
- Sapere cosa si vuole misurare.
- Test adeguato.