



koelliker
OSP. E CASA DI CURA DEI MISSIONARI DELLA CONSOLATA
CORSO G. FERRARIS, 251-255 - 10134 TORINO
PRO INFANTIA s.p.a. - C.C.I.A.A. n. 235262 - iscr. Trib. To n. 578/52
Cod. Fiscale e Partita IVA 01990120013

VIII Congresso AIS
Modena 20-21 Aprile 2012

GESTIONE DI UN PAZIENTE CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SINDROME DI DUANE DI I TIPO BILATERALE

Maria Elisa Scarale - Paola Perlino

Osp. Koelliker - Torino

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE



- uomo di 37 aa
- XT consecutiva -50 DP

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE



- deficit di adduzione marcato
- retrazione oculare e restringimento palpebrale
- up/down shoot nel tentativo di addurre

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE

STORIA CLINICA

1981 - 6 aa:
VOO 10/10 sf +3
ET alt. +35 DP
OO deficit dell'abduzione e retrazione palpebrale
Down-shoot e up-shoot
Verosimile ET in SDT di I tipo bilaterale

1981 - 7 aa:
INT. CH. OO Resezione dei RL di 7-8 mm

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE

Post-Op:
ET +12 DP
OO Deficit dell'abduzione

1985 - 9 aa:
ET +6 DP

1986-'93 Dai 10 fino ai 17 aa:
ET +2
VOO 10/10 sf +0.75

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE

2011 - 37 aa:
Riferisce XT di OS da 5-6 anni

CT XT -50 DP
MOE Deficit dell'adduzione OS>OD
Retrazione oculare e restringimento palp OS>OD
OD down-shoot OS up/down-shoot
VOO cc 10/10 (OD sf +0.5 OS sf +1.5 = cil +0.5/95°)

TDF limitazione adduzione OS >OD

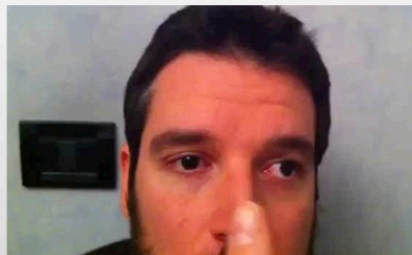
AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

**GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E
ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE**



AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

**GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E
ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE**



AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

**GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E
ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE**

21.12.2011

INT. CH. OO Recessione RL OD 8 mm OS 10 mm (Y- Splitting)

Controlli Post-op:

Discreto allineamento per 3 sett

Oggi:

XT -30 DP

Riduzione della retrazione oculare e restringimento palpebrale

Concomitantizzazione vs sinistra

Lieve miglioramento del Down-up shoot

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

**GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E
ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE**

PRE - OP



POST - OP

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

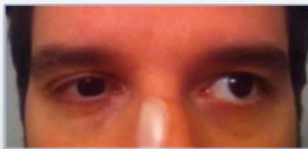
**GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E
ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE**

POST - OP



AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

**GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E
ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE**



TDF: limitazione all'adduzione OS>OD



AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE

IPOTESI DIAGNOSTICHE

1. SDT I tipo bilaterale e successiva Sd aderenziale o XT consecutiva di tipo restrittivo
2. SDT III tipo con maggior deficit dell'abduzione
3. SDT I tipo di OS con retrazione consecutiva di OD

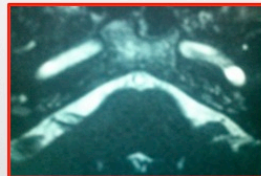
AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE

SRD I e III tipo



SRD II e III tipo



[Kim JH, Hwang JM.](#)

Presence of the abducens nerve according to the type of Duane's retraction syndrome
Ophthalmology. 2005 Jan;112(1):109-13

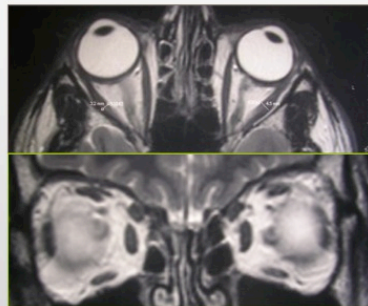
[Matteucci P.](#)

I difetti congeniti di abduzione con particolare riguardo alla patogenesi
Rassegna Ital Oftalmol 15:345, 1946

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE

RMN

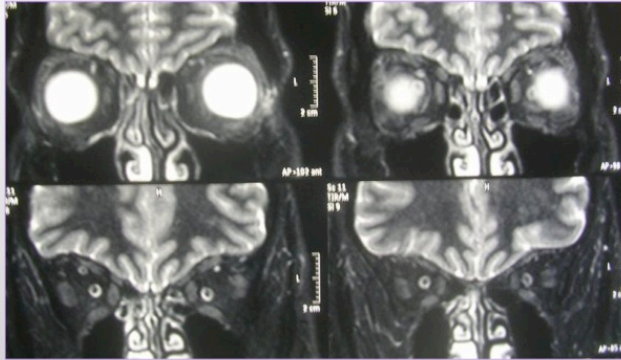


[Kang & Demer](#)

Comparison of Orbital Magnetic Resonance Imaging in Duane Syndrome and Abducens Palsy
Am J Ophthalmol 2006; 142:827-834

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE



AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE

SCELTE CHIRURGICHE EFFETUATE

- 1° INT. OO Resezione RL
- 2° INT. OO Ampia Recessione RL

[Kraft SP.](#)

Lateral rectus resection strabismus surgery in unilateral duane syndrome with esotropia and limited abduction.

Binocul Vis Strabismus Q. 2010;25(3):149-57

[Merino P, Merino M, Gómez De Liaño P, Blanco N.](#)

Horizontal rectus surgery in Duane syndrome.

Eur J Ophthalmol. 2011 Jun 23;22(2):125-130

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale

GESTIONE DI UN PZ CON EXOTROPIA CONSECUTIVA E ORIGINARIA SD DI DUANE DI I TIPO BILATERALE

INTERVENTO DA PROGRAMMARE:

1. OS Revisione e Ulteriore Recessione RL?
2. OO Ulteriore Recessione RL?
3. OS Trasposizione dei muscoli verticali sul RM?
4. OS Ancoraggio del RL al periostio?

Con Y- Splitting RL

Recessione dell' OI di OS

[Mehendale RA, Dagi LR, Wu C, Ledoux D, Johnston S, Hunter DG.](#)

Superior rectus transposition and medial rectus recession for Duane syndrome and sixth nerve palsy.
Arch Ophthalmol. 2012 Feb;130(2):195-201

[Velez FG, Laursen JK, Pincles SL.](#)

Risk factors for consecutive exotropia after vertical rectus transposition for esotropic Duane retraction syndrome.

J AAPOS. 2011 Aug;15(4):326-30

AIS 21 Aprile 2012 - M.E. Scarale