

## ITER CLINICO

Attraverso una anamnesi accurata ed una valutazione oculistica con metodologie diagnostiche opportune (esame del segmento anteriore, tonometria, gonioscopia, valutazione del fondo oculare, pachimetria corneale, campo visivo ed eventuali tecniche di imaging come OCT della papilla ottica HRT, GdX) si identificano i Pazienti con ipertensione oculare e con glaucoma ed i fattori di rischio individuali di sviluppo e progressione della malattia.



Studiata la patologia si prescrivono farmaci mirati che riducono la pressione oculare al fine di stabilizzare il più possibile il quadro clinico.

Il paziente dovrà sottoporsi a regolari controlli, programmati dallo specialista con scadenze variabili a seconda della gravità e della velocità di progressione della malattia, attenendosi scrupolosamente alle indicazioni terapeutiche suggerite.

## RICORDIAMO CHE PRESSO IL CENTRO MEDICO E' POSSIBILE EFFETTUARE:

- VISITA OCULISTICA PER LA PATENTE
- VISITA OCULISTICA PEDIATRICA
- VISITA ORTOTTICA
- VISITA DIABETOLOGICA
- VISITA CARDIOLOGICA



## VISITE SPECIALISTICHE

- ALLERGOLOGIA
- ANDROLOGIA
- CERTIFICAZIONE DI VALUTAZIONE DEL DANNO con indicazione al trattamento riabilitativo
- CHIRURGIA DELLA MANO
- MEDICINA DEL LAVORO
- MEDICINA ESTETICA
- MEDICINA LEGALE
- MEDICINA OMEOPATICA E OMOTOSSICOLOGIA anche pediatrica
- MEDICINA TRADIZIONALE CINESE
- ONCOLOGIA
- PROCTOLOGIA
- SENOLOGIA
- SESSUOLOGIA
- UROGINECOLOGIA
- VALUTAZIONE ORTOTTICA
- VISITA NUTRIZIONALE
- VISITE SPECIALISTICHE

## VISITE SPECIALISTICHE



**HTC**  
Via M. Partigiani 33  
STRADELLA (PV)

☎ 0385 246861  
🌐 [www.htcnet.it](http://www.htcnet.it)  
📘 CentroMedicoHTC

## VISITE SPECIALISTICHE

### IL GLAUCOMA

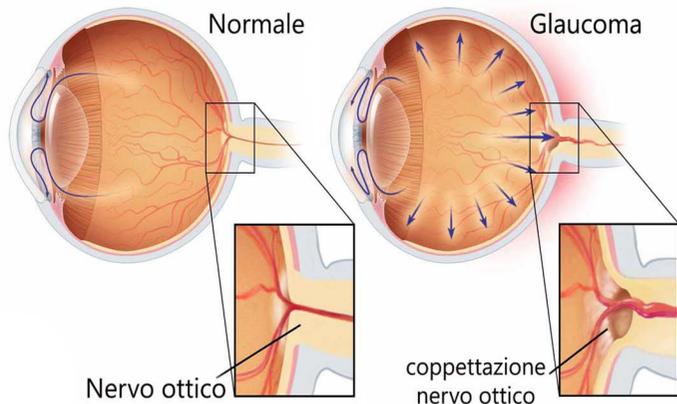


# IL GLAUCOMA

Il glaucoma è una malattia degenerativa ad elevato impatto sociale.

E' caratterizzata da una neuropatia ottica progressiva e da un danno della funzione visiva che, se non viene riconosciuta nella sua fase iniziale, comporta un grado di ipovisione grave, fino alla cecità.

E' la seconda causa di cecità nei Paesi industrializzati, dopo la degenerazione maculare. In Italia si calcola che 1.000.000 di persone siano affette da glaucoma e che la metà non sappia di esserlo.



Si riconoscono due forme principali di glaucoma:

GLAUCOMA AD ANGOLO CHIUSO

GLAUCOMA AD ANGOLO APERTO

## GLAUCOMA AD ANGOLO CHIUSO

E' caratterizzato da insorgenza acuta con:

cefalea intensa,  
vomito,  
riduzione visiva marcata  
aloni attorno alle luci,  
pressione oculare elevata.



## GLAUCOMA AD ANGOLO APERTO

E' la forma più diffusa. Di solito è accompagnato da un ipertono oculare meno marcato rispetto a quello ad angolo chiuso o talvolta senza ipertono (glaucoma normotensivo).

Il glaucoma ad angolo aperto e' caratterizzato da un decorso subdolo; inizialmente del tutto asintomatico, evolve gradatamente verso il deterioramento dei nervi ottici e della funzione visiva, se non viene riconosciuto precocemente.

## COME PREVENIRLO ?

Attraverso regolari visite oculistiche a scadenza di:

2 - 4 anni al di sotto dei 40 anni;  
ogni 2 anni tra i 40-65 anni;  
1 volta all'anno dopo i 65:

1 volta all'anno almeno dai 35 anni in su, se sussistono fattori di rischio favorevoli il suo sviluppo e la sua progressione.

## FATTORI DI RISCHIO

età,  
familiarità per glaucoma,  
fattori vascolari,  
fattori oculari  
(miopia > 3 diottrie, pregressi traumi),  
utilizzo di farmaci  
(es. cortisone, alfa-1 bloccanti, antidepressivi).

