

## COME SI ARRIVA ALLA DIAGNOSI DELL'OCCHIO SECCO?

Durante la visita, l'Oculista sottopone il paziente ad alcuni test per valutare sia la qualità che la quantità delle lacrime prodotte dall'occhio.

### LE PROVE ESEGUITE DAL MEDICO SONO:

#### Test di rottura del film lacrimale (BUT).

Si esegue durante l'esame alla lampada a fessura.

Viene immessa una sostanza chiamata fluoresceina nel sacco congiuntivale e si osserva quanti secondi impiega il velo lacrimale ad interrompersi sulla superficie della cornea.

#### Test di Schirmer.

Quantifica la produzione di lacrime.

A questo scopo vengono introdotte due striscioline di carta assorbente nel fornice palpebrale inferiore e di seguito viene misurata la porzione di carta che rimane inumidita dopo 2-3 minuti.

La Terapia della Sindrome dell'Occhio Secco, idealmente dovrebbe riuscire nell'intento di stimolare le ghiandole dell'occhio a secernere un film lacrimale più abbondante e di miglior qualità.

Al momento non esiste una terapia di questo genere. Si ricorre perciò alla terapia sostitutiva e/o correttiva a base di colliri o gel (detti lacrime artificiali) che contengono sostanze ad azione detergente, lubrificante e disinfettante simili alle lacrime naturali.

Ricordiamo che per la loro prescrizione è necessaria, in ogni caso, la visita dello specialista, perché sarebbe meglio indagare prima le cause del disturbo e, soprattutto, escludere la presenza di malattie sistemiche.

Oltre alle terapie già citate, in caso di Occhio Secco, sarebbe opportuno seguire alcuni accorgimenti, come:

l'assunzione regolare di abbondanti liquidi

l'umidificazione dell'ambiente in cui si vive e/o lavora

verificare di avere un buon ammiccamento (se non è così, correggere)

seguire un'accurata igiene palpebrale.

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

VISITA OCULISTICA PER ADULTI

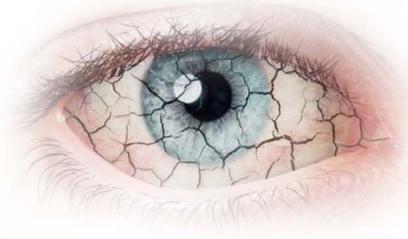
VISITA OCULISTICA PEDIATRICA

VISITA OCULISTICA PER LA PATENTE

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

## L' OCCHIO SECCO



# L'OCCHIO SECCO

L'occhio Secco è un disturbo causato da un'insufficiente produzione di lacrime (ipolacrimia).

Può capitare che le ghiandole lacrimali non producano abbastanza liquido lacrimale a causa di un'atrofia parziale o totale della ghiandola stessa o in conseguenza di alterazioni su base ormonale.

Qualche volta invece, il problema è causato da un sistema di scarico eccessivamente attivo.

Il continuo movimento delle palpebre sulla superficie dell'occhio e una sua insufficiente detersione a causa della mancanza di lacrime, è all'origine di micro-traumatismi e infiammazioni. Le lacrime poi, hanno una componente battericida composta da lisozima e anticorpi e quindi aumenta anche il rischio d'infezioni.



I Sintomi più comuni dell'occhio Secco sono:

**BRUCIORE**

**SENSAZIONE DI "SABBIA" NEGLI OCCHI**

**MAGGIORE SENSIBILITA' ALLA LUCE**

**DIFFICOLTA' AD APRIRE LE PALPEBRE  
AL RISVEGLIO**

**DOLORE E ANNEBBIAMENTO VISIVO  
SOLO NEI CASI PIU' GRAVI**

Tutti questi sintomi possono peggiorare in certe condizioni ambientali (secco, vento, sole).



A volte, pur sembrando un controsenso, i pazienti con Occhio Secco lacrimano molto. Il loro liquido lacrimale è però molto acquoso e finisce per evaporare troppo velocemente, lasciando la cornea esposta agli agenti irritanti esterni.

Molti pazienti affetti da ipolacrimia soffrono anche di disturbi alla gola e al naso e possono accusare frequente mal di testa.

Le **FORME DI SINDROME DA OCCHIO SECCO** sono principalmente:

1. Forma primaria o Sindrome di Sjogren. In questo caso le manifestazioni a carico dell'occhio fanno parte di una malattia generale di tipo autoimmune, come il LES, l'Artrite Reumatoide, la Sclerodermia, etc...

2. Forme secondarie.

Dovute ad eccessiva vaporizzazione del film lacrimale, come le blefariti, le congiuntiviti, l'uso protratto di lenti a contatto, le ridotta secrezione conseguente all'età, ai farmaci, alla carenza di vitamina A o all'uso prolungato di colliri.

# LE CAUSE PIU' COMUNI DI IPOLACRIMIA

## ETA' AVANZATA

Con l'età le ghiandole lacrimali tendono progressivamente ad atrofizzarsi.

## SESSO FEMMINILE

Nelle donne di età compresa tra i 40 e i 60 anni, a causa delle modificazioni ormonali, le ghiandole lacrimali tendono a secernere meno liquido lacrimale.

## AMBIENTE

Ambienti eccessivamente secchi (presenza di impianti di riscaldamento o condizionamento), sole e vento, altitudini elevate, possono provocare un aumento dell'evaporazione lacrimale riducendo la lubrificazione degli occhi.

## LENTI A CONTATTO

Le soluzioni disinfettanti per lenti o l'uso prolungato delle stesse, possono gradualmente modificare la produzione di lacrime.

## FARMACI

Alcuni farmaci possono interferire con la produzione di lacrime (ad es: ormoni, immunosoppressori, diuretici, antidepressivi, betabloccanti, etc...)

