

Congresso provinciale SUMAI –ASSOPROF
BRESCIA 7 Maggio 2016

L'Oculista e la Cefalea

Dott. Roberto Corradi
Oculista
Spedali Civili
Brescia

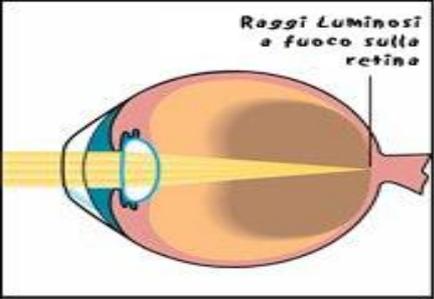
- Per Cefalea o Mal di testa si intende un dolore a localizzazione cranica e facciale che diversamente dalle Nevralgie ha una estensione topografica non corrispondente al territorio di distribuzione dei singoli nervi.
- La Cefalea viene distinta in Primaria (85-90%) e Secondaria (10-15 %)
- Interessano l'Oculista : --
le Cefalee primarie (con o senza Aura) includenti le Cefalee tensive che hanno una prevalenza annua superiore al 60% e netta predilezione per sesso femminile (2-3 :1)
- Le Cefalee legate a patologie neurologiche
- Le Cefalee legate a patologie oculari

Cefalea da cause oculari

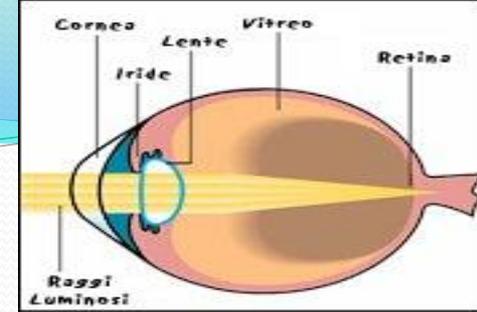
Difetti refrattivi : ipermetropia e astigmatismo

Infiammazioni acute dell'uvea : Iridocicliti

Glaucoma primario da occlusione d'angolo



IPERMETROPIA



- L'Ipermetropia è un difetto di refrazione in cui l'immagine cade dietro la Retina.
- Tale patologia è trasmessa ereditariamente con carattere autosomico recessivo .
- L'incidenza : Australia 6 anni 4,6% oltre 6 DPT
- U.K. 7 anni 5,9% oltre 2 DPT
- USA 5-17 anni 8,6% oltre 1,25 DPT

Uno Studio effettuato in Veneto su 316 bambini tra 6-12 anni ha evidenziato 11,71% ipermetropia

7,91% astigmatismo

La cefalea nell'ipermetrope trae origine dalla congestione del corpo ciliare sottoposto a continuo stimolo accomodativo.

La diagnosi viene posta con schiascopia, meglio se effettuata con cicloplegia farmacologica.

Terapia: Lenti correttive del difetto refrattivo

ASTIGMATISMO

- L' Astigmatismo è un disturbo della vista causato da alterazione della superficie oculare (CORNEA) o delle strutture refrattive interne dell'occhio (CRISTALLINO).
- La Cornea, invece di essere una calotta sferica, si presenta con curvatura anomala (piu' " schiacciata " su un meridiano.
- Cio' causa la percezione di immagini sfuocate o sdoppiate ; il corpo ciliare, variando la messa a fuoco del cristallino, cerca di compensare l'immagine sfuocata nel tentativo ,mai soddisfatto, di mettere a fuoco l'immagine sulla retina. Questa continua contrazione del Muscolo ciliare è causa di Cefalea e/o affaticamento visivo .
- Lo Studio effettuato dall'Universita' di Padova su 316 bimbi di eta' tra 6-12 anni ha rilevato un'incidenza di astigmatismo del 7,91
- La correzione dell'Astigmatismo deve essere il piu' precoce possibile ,se di entita' medio-grave onde prevenire l'ambliopia(sulla quale, dopo gli 11-12 anni non si puo' piu'intervenire)
- La correzione avviene con l'utilizzo di Lenti Toriche , da tener controllate a intervalli predeterminati stante la tendenza dell'Astigmatismo a modificarsi (solitamente migliorando)

IRIDOCICLITE

- Costituisce il 10% delle malattie oculari.
- Incidenza : 17-52 casi su 100.000 abit.
- Prevalenza : 38 - 714 su 100.000 abit.
- E' l'infiammazione acuta dell'Iride e del Corpo ciliare .
- Il paziente che ne è affetto presenta Cefalea, dolore oculare e perioculare intenso, lacrimazione, iperemia congiuntivale e pericheratica, fotofobia marcata, calo del visus , riduzione del diam. pupillare (con o senza irregolarita')



- La diagnosi deve essere posta il più precocemente possibile (24, max 48 H) onde sottoporre il paziente a terapia adeguata per scongiurare complicanze definitive.
- Le cause possono essere le più diverse; pertanto il paziente va sottoposto a un importante numero di esami ematochimici, eventuali RX e consulenze con altri Specialisti (Immunologo, Infettivologo, Oncologo, Otorino , Odontoiatra). La diagnosi è multidisciplinare:
- Spesso rimane ignota la causa nonostante tutti gli accertamenti effettuati.

- Molte possono essere le cause dell'Iridociclite acuta:
- Spondilite anchilosante
- Malattie infiammatorie dell'Intestino
- Sindrome di REITER
- Artrite Psoriasica
- Malattia di Behcet
- Ascessi e patologie dentarie
- Malattie infettive come Leptosirosi, Sifilide, TBC etc.

- Cefalea – Emicrania con Aura
E' una Cefalea primaria che costituisce motivo frequente di Consulenza oculistica;
- Il paziente riferisce ,in pieno benessere , disturbi visivi (quali riduzione o alterazione del campo visivo, fotopsie spesso organizzate in pattern) accompagnati o meno da parestesie periorali e disfasia (rare).
- E' la cosiddetta Aura oftalmica cui segue la comparsa del dolore cefalico.
- Puo' essere presente nausea e vomito.
- Alla risoluzione dell'Aura non permangono deficit neurologici

- Una situazione sintomatologicamente solo parzialmente simile, è il disturbo visivo (amaurosi , deficit CV , o fotopsia) che pare molto simile a quello presente nella Cefalea-Emicrania con Aura , ma può non essere seguito da Dolore cefalico.
- Tale sintomatologia pone seri problemi di diagnosi differenziale con la cefalea: potrebbe essere definita Aura Oftalmica senza Cefalea.

Puo' coincidere ,però , con microembolie paradosse legate alla persistenza della pervietà del setto interatriale.

Tale anomalia è presente nel 25-30% della popolazione secondo studi effettuati su riscontri autoptici.

Soggetti affetti da tale anomalia , hanno un rischio fino a 4 volte superiore di soffrire di attacchi ischemici centrali. La diagnosi in vivo viene effettuata con Ecocardiografia (durante laquale viene eseguita la Manovra di Valsalva) ed eventuale Colordoppler transesofageo.

La Cefalea Tensiva(nell'ambito delle Cefalee primarie)
è sicuramente la cefalea per la quale piu'
frequentemente il paziente accede all'ambulatorio di
Oculistica.

Insorge gia' in eta' adolescenziale, ha una prevalenza
annua superiore al 60% con un rapporto maschi
femmine di 1,5 : 1 . Vede un picco di prevalenza nella
IV-V decade di vita per poi diminuire.

Cause ignote.

Fattori scatenanti: Mancanza di sonno, Stress, Cattiva
postura , Malocclusione dentale

- Cefalee legate a Malattie Neurologiche
- Malattie infiammatorie-infettive
- Encefalite, Meningite
- Eventi vascolari emorragici (ESA)
- Neoplasie del Sistema Nervoso Centrale
- Traumi cranici

In tutti questi casi l'Oculista viene consultato per sapere se coesiste stato di Ipertensione endocranica

Tramite l'Esame del fondo dell'Occhio si puo' analizzare lo stato della Papilla Ottica

