

Virtual Round Table

Infezioni della superficie oculare e recidive
Superare l'**antibiotico-resistenza**



CHERATITE E SINDROME SJÖGREN

Federica Birattari

Dirigente medico ospedaliero di I livello
presso l'ospedale civile di Venezia

PAZIENTE

Età Paziente	55
Sesso	Femmina

ANAMNESI

1/2/2021

- OD: Faco + IOL

1/3/2021

- OS: Faco + IOL; terapia postoperatoria: desametasone 1 mg/ml + levofloxacin 5 mg/ml x 6/die, ketorolac x 3/die

2/3/2021

- OS: bruciore e comparsa di macchia bianca

17/3/2021

- Sospende desametasone 1 mg/ml + levofloxacin 5 mg/ml, prescritta netilmicina 0.3% coll x 6/die, amfotericina B coll x 6/die, lubrificanti, Vit A pomata

27/3/2021

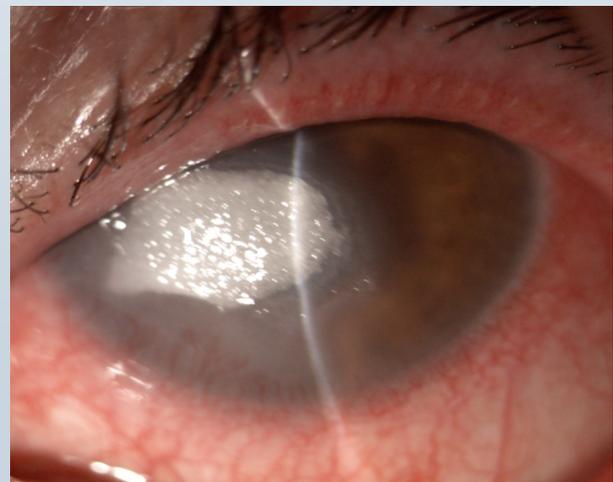
- Applicata LAC

30/3/2021

- Ricovero; tampone + prelievo di umor acqueo, iniezione di cefuroxima (esami negativi)
- Successiva iniezione intravitreale di vancomicina e cefazolina
- Prescritta terapia topica con colliri rinforzati (vancomicina + tobramicina) + amfotericina B coll x 4/die + atropina coll x 2/die

7/4/2021

- Miglioramento del quadro clinico: sospesi i colliri rinforzati e amfotericina B, prescritta terapia con ofloxacin 0.3% coll x 4/die
- Linezolid 600 mg cpr x 2/die, fluconazolo x 2/die, ceftazidime 2 gr e.v.



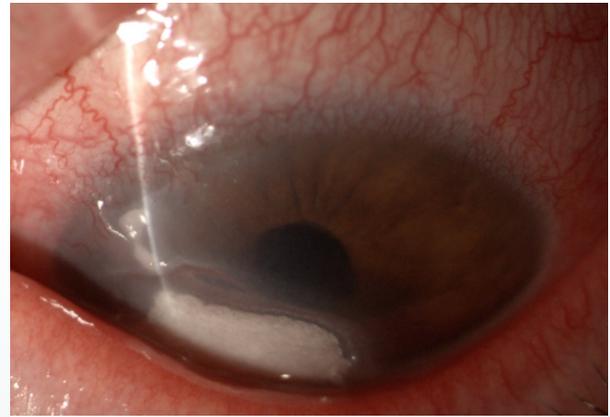
Virtual Round Table

Infezioni della superficie oculare e recidive
Superare l'**antibiotico-resistenza**



ESAME OBIETTIVO

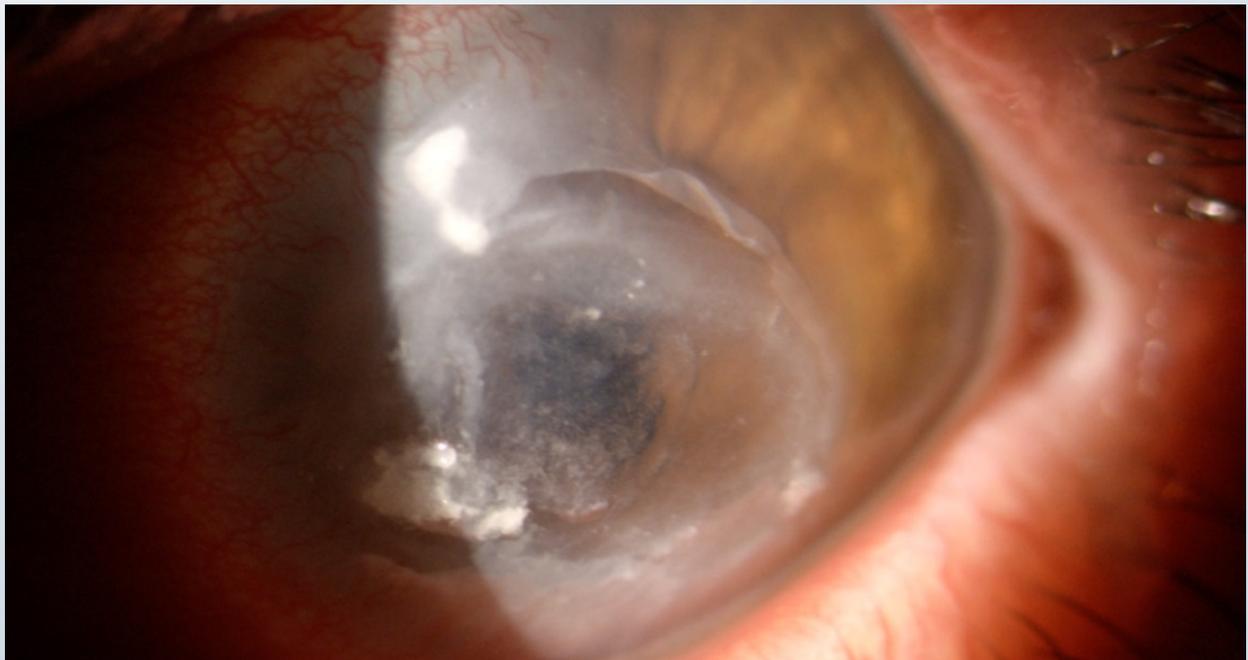
- Iperemia congiuntivale
- Placca calcifica che coinvolge la zona ottica
- Neo-vascolarizzazione limbare
- Infiltrato sub-epiteliale periferico ad ore 11
- Camera anteriore normoprofonda, in quiete
- Pseudofachia



DIAGNOSI STRUMENTALE E MICROBIOLOGIA

- Si esegue asportazione della placca calcifica
- Si esegue scraping corneale:
 - Per esame microbiologico
 - Per esame citologico
 - Per esame PCR per herpes e Acanthamoeba

TERAPIA



Tetraciclina 1% + sulfametiltiazolo 5% pomata x 4

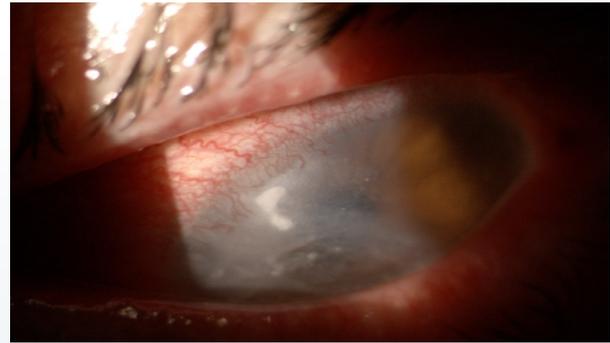
Virtual Round Table

Infezioni della superficie oculare e recidive
Superare l'**antibiotico-resistenza**



PRIMO FOLLOW UP A 3 GIORNI

- Erosione corneale in zona ottica
- Invariato l'infiltrato stromale periferico
- Camera anteriore normoprofonda, in quiete



CONSIDERAZIONI PRIMO FOLLOW UP

- Esame microbiologico: negativo
- Esame citologico:
 - Materiale di aspetto cristallino di tipo calcifico
 - Adiacenti epitelii corneali privi di alterazioni morfologiche di rilievo
 - Alcuni elementi stromali
 - Non identificati microrganismi

TERAPIA

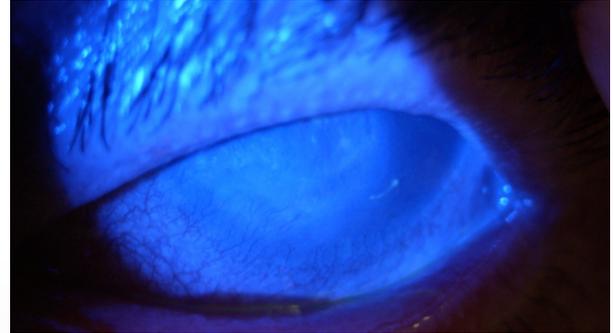
- Si applica LAC terapeutica
- Si prescrive:
 - Betametasone 2 mg/ml + cloramfenicolo 5 mg/ml x 2/die
 - Netilmicina 0.3% coll x 2/die
 - Tetraciclina 1% + sulfametiltiazolo 5% pom x 1/die

SECONDO FOLLOW UP A 7 GIORNI

- Miglioramento soggettivo
- LAC in sede
- Epitelio integro
- Opacità subepiteliale e stromale diffusa
- Invariato l'infiltrato stromale periferico
- Camera anteriore normoprofonda, in quiete
- PCR positiva per Acanthamoeba e negativa per Herpes

Virtual Round Table

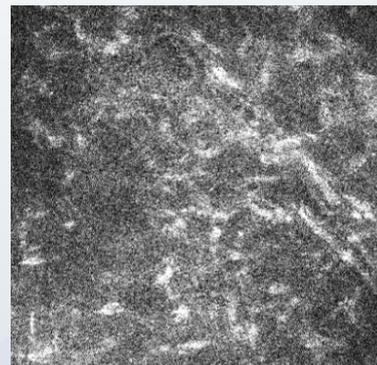
Infezioni della superficie oculare e recidive
Superare l'**antibiotico-resistenza**



- Si esegue microscopia confocale
- Si ricerca PCR per Acanthamoeba su scraping corneale e LAC

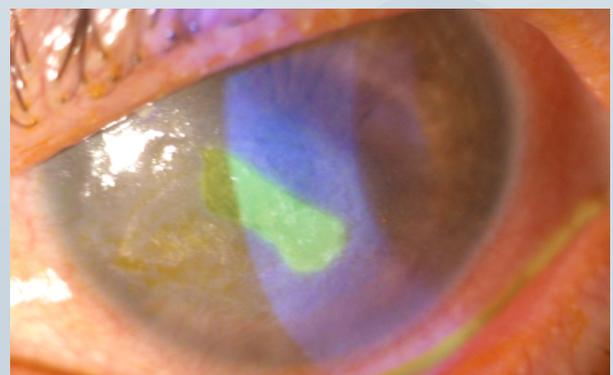
TERAPIA

- Si prescrive:
 - PHMB collirio ogni 2 ore
 - Betametasone 2 mg/ml + cloramfenicolo 5 mg/ml x 1/die
 - Netilmicina 0.3% coll x 2/die
 - Tetraciclina 1% + sulfametiltiazolo 5% pomata 1/die



TERZO FOLLOW UP A 7 GIORNI

- | | |
|------------------------------------|--|
| ■ Miglioramento soggettivo | ■ Piccola erosione corneale centrale |
| ■ Ridotta l'iperemia congiuntivale | ■ Invariato l'infiltrato stromale periferico |
| ■ Ridotta l'opacità subepiteliale | ■ Camera anteriore normopronfonda, in quiete |



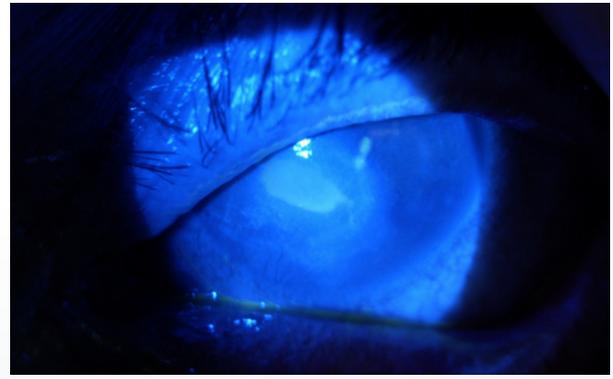
PCR negativa per Herpes e Acanthamoeba

Virtual Round Table

Infezioni della superficie oculare e recidive
Superare l'**antibiotico-resistenza**



QUARTO FOLLOW UP A 7 GIORNI



CONSIDERAZIONI FINALI

Dobbiamo essere molto critici sull'interpretazione degli esami che facciamo eseguire per arrivare ad una diagnosi corretta, sia quando sono positivi che quando sono negativi