Virtual Round Table

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

UN POST-OPERATORIO INUSUALE

Carlo La Spina

UO Oculistica, Ospedale HUMANITAS Gradegnigo, Torino

PAZIENTE

Età Paziente	46
Sesso	Maschio

ANAMNESI

- Buona salute, non allergie
- OD: Trauma contusivo (pallina da tennis) due giorni prima, si presenta in Pronto Soccorso (PS) asintomatico (inviato da medico di medicina generale) per controllo fundus

ESAME OBIETTIVO

- Visus OD: 10/10 naturali
- Seg. Ant. OD: di norma
- Tono OD: 12 mmHg
- Fundus OD: distacco di retina periferico, superiore (ore X-II), con rottura a ferro di cavallo ore X. No PVR, non DPV

ESAMI STRUMENTALI E/O MICROBIOLOGICI

Il mattino seguente il paziente è sottoposto a piombaggio chirurgico radiale.

Dimesso al pomeriggio con retina a piano, suture congiuntivali in ordine, con terapia.

Virtual Round Table

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

TERAPIA

- Netilmicina e Desametasone collirio, in soluzione, 1 goccia x 4/die
- Lubrificanti al bisogno

PRIMO FOLLOW UP A 1 GIORNO

- Il giorno dopo a controllo, decorso regolare
- Il giorno seguente si presenta in PS con un quadro di imponente chemosi congiuntivale, tale da impedire l'occlusione palpebrale, NON dolente
- Tyndall negativo, Visus 10/10, retina a piano
- Viene quindi posta diagnosi di verosimile reazione allergica (non presenti segni e sintomi di infezione)
- Modificata la terapia:
 - 1) Betametasone e Cloramfenicolo 0,13% + 0,25% GEL OFTALMICO
 - 2) Lubrificante Monodose 8 volte die

CONSIDERAZIONI PRIMO FOLLOW UP

Una reazione allergica nel post operatorio impone una attenta valutazione clinica e (se necessario) laboratorista per escludere forme infettive

SECONDO FOLLOW UP A 3 GIORNI

Continua terapia in corso che dimostra piena efficacia

Virtual Round Table

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

CONCLUSIONI

- Nel caso presentato, grazie alla formulazione GEL del farmaco combinato (Betametasone+Cloramfenicolo) è stato possibile trattare efficacemente un quadro di chemosi tale da non permettere l'instillazione di colliri nel fornice congiuntivale.
- L'esposizione della congiuntiva chemotica richiede la continua lubrificazione che solo un gel può consentire.
- La persistenza della formulazione gel, inoltre, ha consentito la piena e continua azione del Betametasone.
- L'ampio spettro d'azione del Cloramfenicolo ha protetto da sovrainfezioni la ferita congiuntivale appena suturata.

CONSIDERAZIONI FINALI

- Importanza della formulazione GEL nel post-operatorio.
 - Nei protocolli di "post operatorio" scegliere sempre antibiotici a largo spettro, evitando però l'uso di chinolonici e/o molecole di nuova generazione, al fine di non generare resistenze.
-