

# Virtual Round Table

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



## POTENZIALITÀ DELL'IDROCORTISONE NEL CONTROLLO DELLE INFEZIONI DELLA SUPERFICIE OCULARE NEGLI STEROIDO RESPONDERS

**Francesco Meloni**

*Centro Vista - Cagliari*

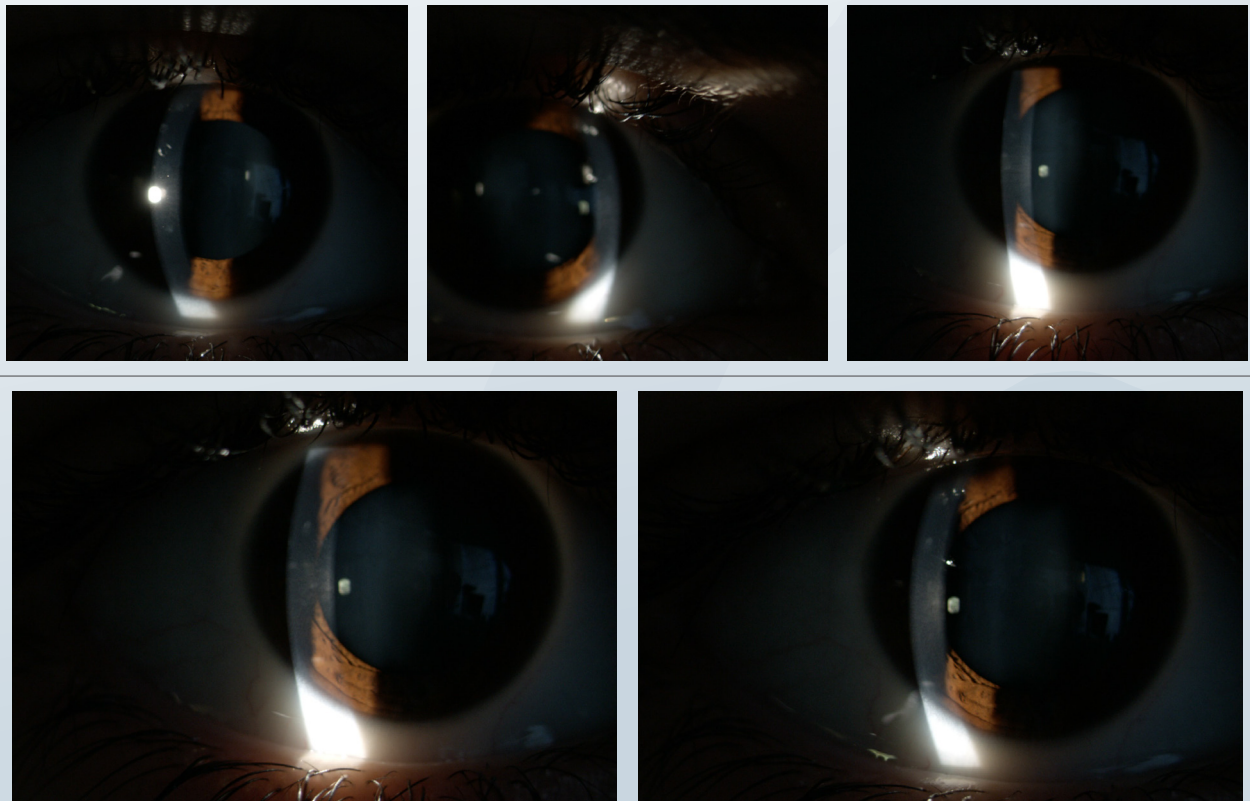
### PAZIENTE

Età Paziente	8
Sesso	Femmina

### ANAMNESI

- Fastidio oculare
- Visione sfocata
- Rossore oculare OD

### FOTO BASALE



# Virtual Round Table

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



## ESAME OBIETTIVO

- OD annessi e segmento anteriore: iperemia congiuntivale, cheratite puntata con presenza di infiltrati nella regione paracentrale e in prossimità del limbus, il resto nella norma
- ODV: 8/10 cc
- ODT: 13 mmHg
- ODF: norma

## ESAMI STRUMENTALI E/O MICROBIOLOGICI

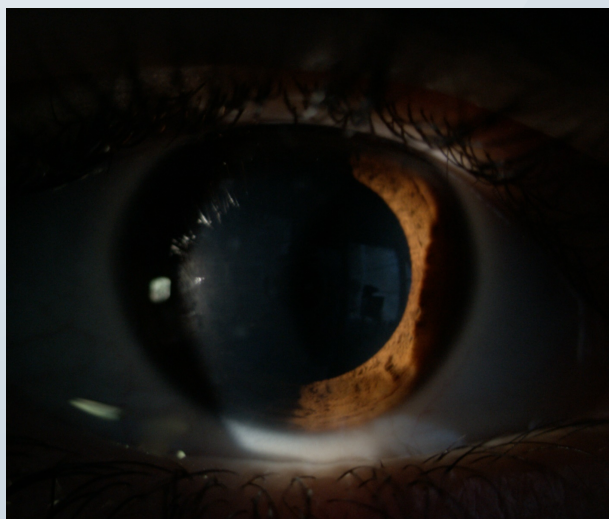
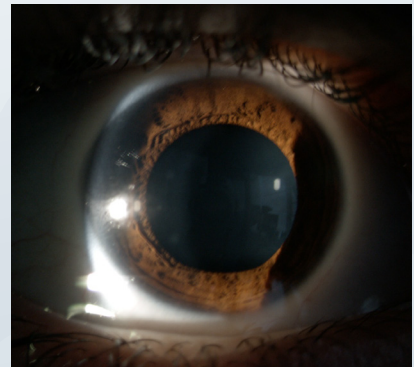
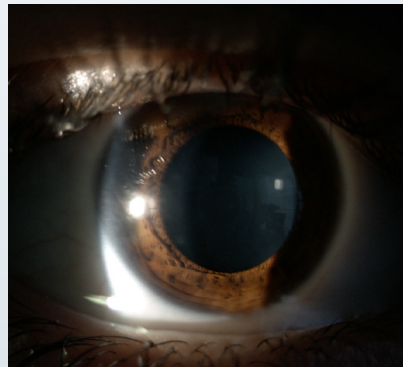
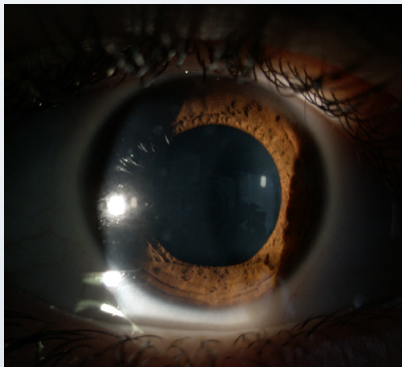
Biomicroscopia, colorazione con fluoresceina, tonometria, conta cellule endoteliale, foto segmento anteriore

## TERAPIA

Betametasone + Cloramfenicolo 0,2%+0,5% collirio 4 volte al dì per 7 giorni

## PRIMO FOLLOW UP A 3 GIORNI

Continua terapia in corso





# Virtual Round Table

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

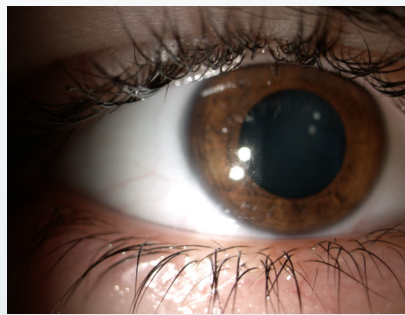
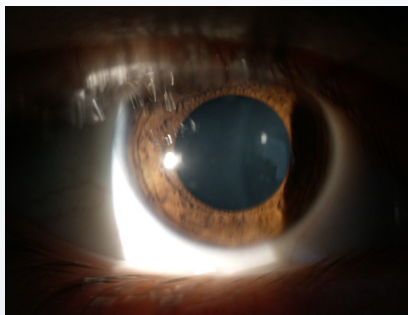


## CONSIDERAZIONI PRIMO FOLLOW UP

- Regressione parziale del processo flogistico con fine riduzione infiltrati presenti ma iop aumentata a 24mmHg
- Sospende terapia con betametasone + cloramfenicolo e sostituisce con idrocortisone sodio fosfato 3,35 mg/ml 4 volte al dì per 7 giorni poi a scalare 3 volte al dì per 7 giorni e poi 2 volte al dì

## SECONDO FOLLOW UP A 7 GIORNI

- Tono oculare 14mmHg
- Od annessi e segmento anteriore: congiuntiva normoemica, riduzione netta della presenza di infiltrati, permangono tuttavia in parte



## CONSIDERAZIONI SECONDO FOLLOW UP

Continua terapia in atto e toglie ofloxacina al 7 giorno di cure

## CONCLUSIONI

Regressione completa infiltrati e sintomi dopo circa 10 giorni dall'inizio della terapia con Idrocortisone sodio fosfato 3,35 mg/ml, iop di od ristabilita a 14mmhg dopo 3 giorni dalla sospensione del betametasone + cloramfenicolo e a 3 giorni dalla sua sostituzione con Idrocortisone sodio fosfato

## CONSIDERAZIONI FINALI

Utilità dell'idrocortisone nei casi di intolleranza allo steroide e nel controllo delle infezioni della cornea