



Virtual Round Table

Nel paziente con **dry eye**
l'infiammazione c'è anche quando non la vedi

IL DRY EYE NEL PAZIENTE AFFETTO DA PATOLOGIA REUMATOLOGICA AUTOIMMUNE

Lucia Gliceri

Libero professionista - Bologna

PAZIENTE

Età Paziente	83
Sesso	Maschio
Attività lavorativa	Pensionato

ANAMNESI

■ Ipertensione
■ Polimialgia reumatica
■ Intervento di cataratta bilaterale circa 5 anni fa e successiva capsulotomia YAG-laser in entrambi gli occhi
■ Tre anni fa diagnosi di blefarite associata ad occhio secco
■ Circa 2 anni fa in OS ulcera corneale
■ Da tempo lamenta sensazione di corpo estraneo e lacrimazione eccessiva

TERAPIE IN ATTO

■ Ipotensivo
■ Steroide a basse dosi
■ Lacrime artificiali di vario genere

SINTOMI

Punteggio questionario OSDI: **48**

ESAME OBIETTIVO

■ Iperemia congiuntivale, scarso menisco lacrimale > OD
■ Alterazione del profilo palpebrale interno con collaretti squamosi alla base delle ciglia (segni di blefarite)
■ Lassità palpebrale inferiore > OS
■ Pseudofachia posteriore + esiti di capsulotomia YAG laser



Virtual Round Table

Nel paziente con **dry eye**
l'infiammazione c'è anche quando non la vedi

- BUT < 5 sec
- **Tonometria:** 13 mmHg OD 12.6 mmHg OS
- **Fundus:** nella norma per l'età
- **Visus:** OD 5-6/10 e OS 8/10 con sue lenti

ESAME OBIETTIVO II LIVELLO

Dopo colorazione con fluoresceina si evidenzia cheratite puntata e sofferenza della congiuntiva bulbare

ESAMI AUTOIMMUNITÀ

Già seguito in reumatologia per polimialgia reumatica

DIAGNOSI

Blefarite associata ad occhio secco

TERAPIA

- Terapia antinfiammatoria con Idrocortisone sodio fosfato 3,35mg/ml 2 volte al dì
- Terapia con Thealoz Duo collirio 3-4 volte al dì
- Garze sterili per l'igiene palpebrale (Blephademodex) al mattino e impacchi caldo-umidi durante la giornata

FOLLOW UP A 15 GIORNI

- Dopo 15 giorni di terapia riferisce miglioramento soggettivo della sintomatologia
- Visus migliorato OD 8/10 e OS 9/10 con sue lenti
- Riduzione della cheratite puntata al test con fluoresceina
- Miglioramento dell'iperemia congiuntivale
- Riduzione dei segni di Blefarite

CONSIDERAZIONI FINALI

Spesso la patologia autoimmune di pertinenza reumatologica si associa al dry eye che va gestito in collaborazione con i colleghi reumatologi perché la sintomatologia può essere invalidante al pari di quella muscolo-articolare.