



Virtual Round Table

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

IL DISCOMFORT OCULARE NEL VIDEOTERMINALISTA

Alberto Torreggiani

Poliambulatorio Progetto Salute - San Lazzaro di Savena (Bologna)

PAZIENTE

Età Paziente	43
Sesso	Maschio
Attività lavorativa	Videoterminalista

ANAMNESI

Buona salute generale assenza di allergie, non assume farmaci, familiarità negativa per patologie oculari, portatore di lenti a contatto, miopia medio alta dall'infanzia

TERAPIE IN ATTO

Nessuna terapia sistemica o topica

SINTOMI

Punteggio questionario OSDI: **27**

ESAME OBIETTIVO

Occhio destro	Bordi palpebrali lievemente iperemici - congiuntiva lucida e brillante con modesta iperemia perilimbare, cornea trasparente, test di Schirmer 5 mm, BUT 2 sec, 11 mmHg, papilla a bordi netti vasi nei limiti, coroidosi miopica
Occhio sinistro	Bordi palpebrali lievemente iperemici - congiuntiva lucida e brillante con modesta iperemia perilimbare, cornea trasparente test di Schirmer 7 mm, BUT 3.3 sec, 11 mmHg, papilla a bordi netti vasi nei limiti, coroidosi miopica

ESAME OBIETTIVO II LIVELLO

- **OO staining con fluorescina:** sofferenza epiteliale corneale senza difetti epiteliali
- **OO staining con verde di Lissamina:** cornea indenne si evidenziano aree pericorneali e congiuntivali temporali e nasali staining positive



Virtual Round Table

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

ESAMI AUTOIMMUNITÀ

Non effettuati

DIAGNOSI

OO condizione moderata di occhio secco in portatore di LAC di media elevata miopia OD>OS

TERAPIA

- OO collirio a base di idrocortisone sodio fosfato 3,35 mg/ml monodose: 1 goccia 3 volte al giorno per 10 giorni
- Thealoz gel 1 goccia 3 volte al giorno per 10 giorni
- Continua uso di LAC

FOLLOW UP A 15 GIORNI

- OSDI: OO 17 (condizione lieve di occhio secco)
- Test di Schirmer: OD 10 mm - OS 11 mm
- NIBUT: OD 8 sec - OS 5,4 sec
- Staining con Verde di Lissamina OD:
cornea indenne permangono rari difetti epiteliali congiuntivali temporali
- Staining con Verde di Lissamina OS:
cornea indenne permangono rari difetti epiteliali congiuntivali temporali

FOLLOW UP A 30 GIORNI

Scomparsa della iperemia congiuntivale con permanenza della sola modica secchezza.

FOLLOW UP A 90 GIORNI

Una percezione di sconforto oculare saltuaria soggettiva, totalmente negativa con esami strumentali e diagnostici (test di schirmer OO > di 20 mm, BUT OO > di 25 sec).

CONSIDERAZIONI FINALI

La patologia del Dry Eye sta divenendo sempre più frequente con un coinvolgimento sempre maggiore della giovane popolazione. La digitalizzazione e la necessità di utilizzare strumenti audiovisivi fa sì che l'età della comparsa del Dry Eye avvenga sempre prima, non rimanendo quindi confinata nella popolazione anziana.

La alterazione del film lacrimale rende più difficile l'attività visiva, l'uso dei dispositivi digitali e la loro tollerabilità. Ciò innesca un ciclo vizioso di dislacrimia ed infiammazione. L'uso di corticosteroidi di superficie associato a sostituti lacrimali può ristabilire il giusto equilibrio rendendo al paziente il piacere di vedere.