

60° Convegno S.O.L.  
"NUOVI E VECCHI GLAUCOMI SECONDARI"

# GLAUCOMA DA CHIRURGIA DEL SEGMENTO ANTERIORE

***Roberto Carassa***

*Centro per lo Studio del Glaucoma  
Dipartimento di Oftalmologia e Scienze della Visione  
Ospedale Universitario S. Raffaele, Milano*



# GLAUCOMA POST-CHIRURGICO

## AD ANGOLO APERTO

- da cortisone
- indotto dal cristallino
- da dispersione di pigmento
- da IOL in CA
- da crescita epiteliale
- associato ad emorragia
- da vitreo in CA
- ...

## AD ANGOLO STRETTO

- da blocco pupillare in afachia, pseudo-fachia
- glaucoma maligno
- da cheratoplastica perforante
- ...



# GLAUCOMA POST-CHIRURGICO

## AD ANGOLO APERTO

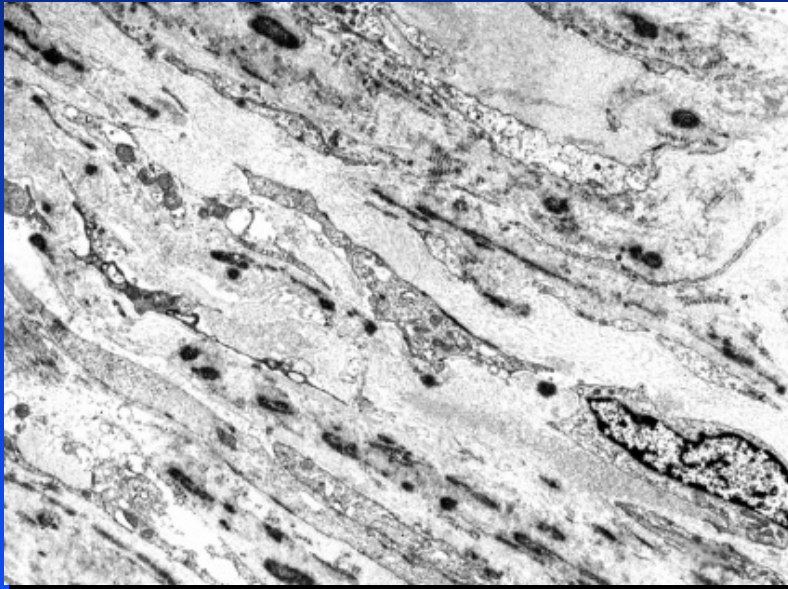
- da cortisone
- indotto dal cristallino
- da dispersione di pigmento
- da IOL in CA
- da crescita epiteliale
- associato ad emorragia
- da vitreo in CA
- ...

## AD ANGOLO STRETTO

- da blocco pupillare in afachia, pseudo-fachia
- glaucoma maligno
- da cheratoplastica perforante
- ...

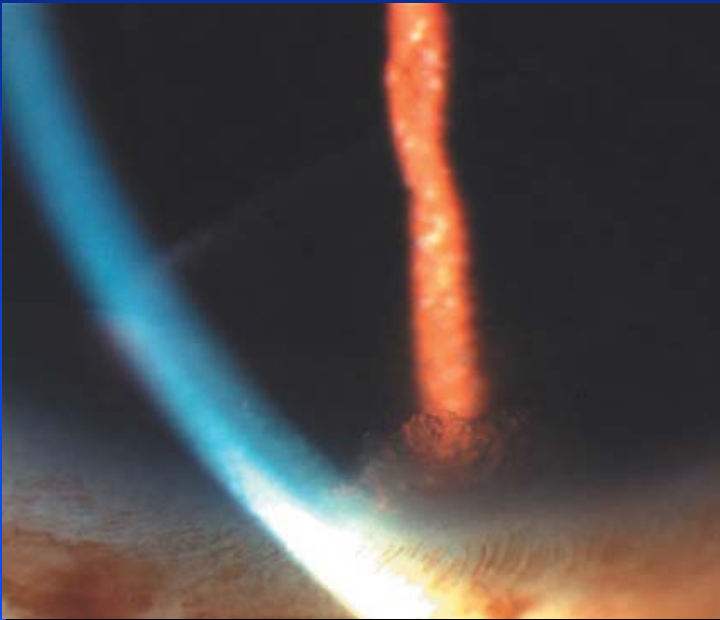


# GLAUCOMA DA CORTISONE



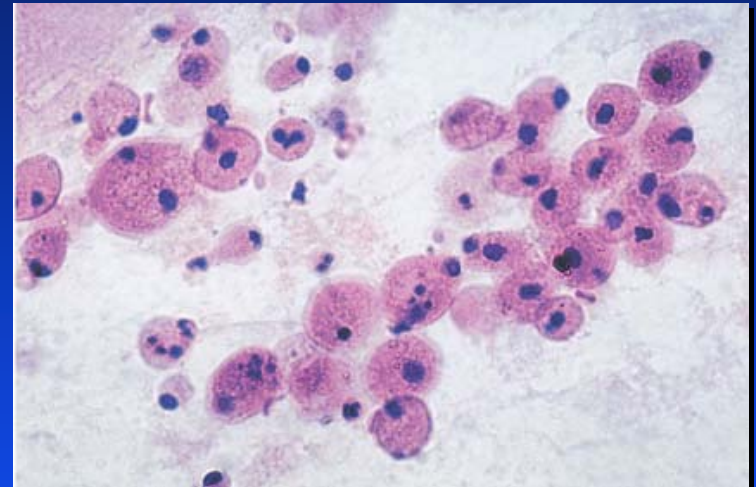
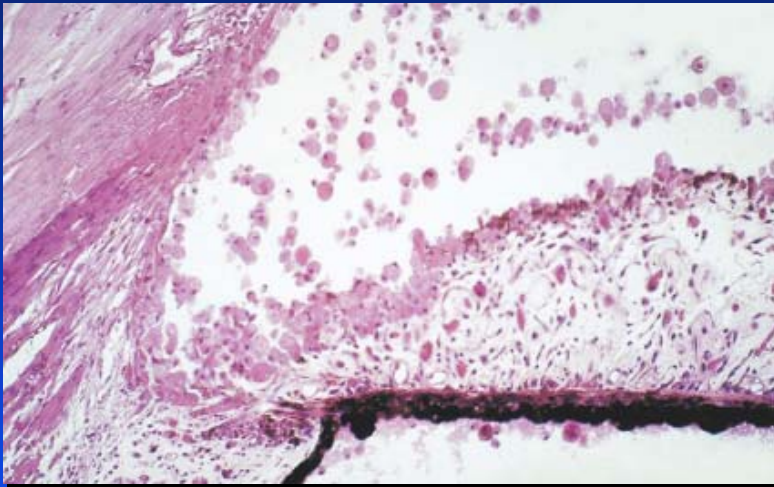
- 5-10% soggetti sani
- in rapporto a potenza/dosaggio  
(desametazone, betametazone, triamcin, metilprednisolone, prednisone, idrocortis, fluorometolone, clobetasone)
- ipertono dopo 2-6 settimane
- in genere regredisce dopo la sospensione
- accumulo di glicoproteine nel reticolo trabecolare
- geneticamente determinato (MYOC-GLC1A)

# GLAUCOMA INDOTTO DAL CRISTALLINO



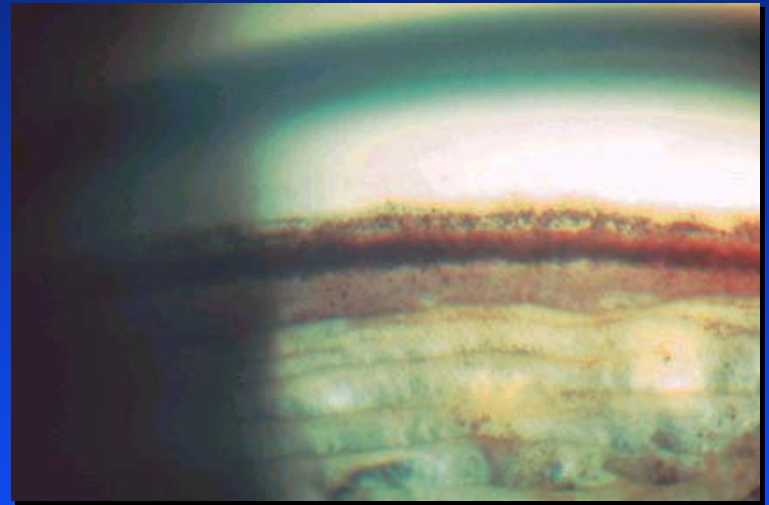
- Blocco trabecolare da residui corticali/nucleari
- Blocco trabecolare da proteine e macrofagi
- Facooanafilassi con infiammazione granulomatosa del trabecolato per reazione immunitaria a proteine del cristallino

# GLAUCOMA INDOTTO DAL CRISTALLINO

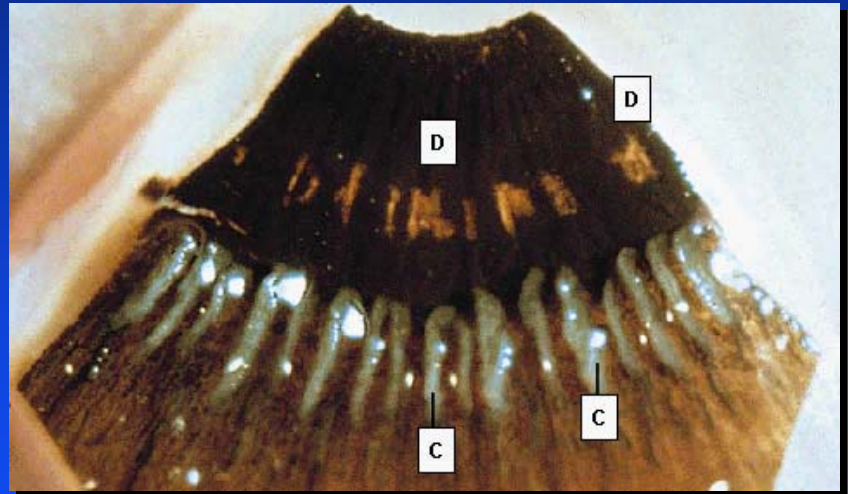
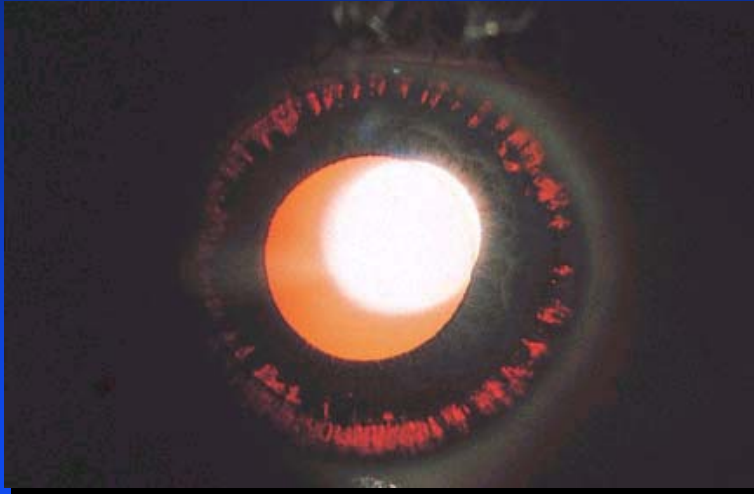


*Macrofagi infarciti di materiale lenticolare ostruiscono il trabecolato*

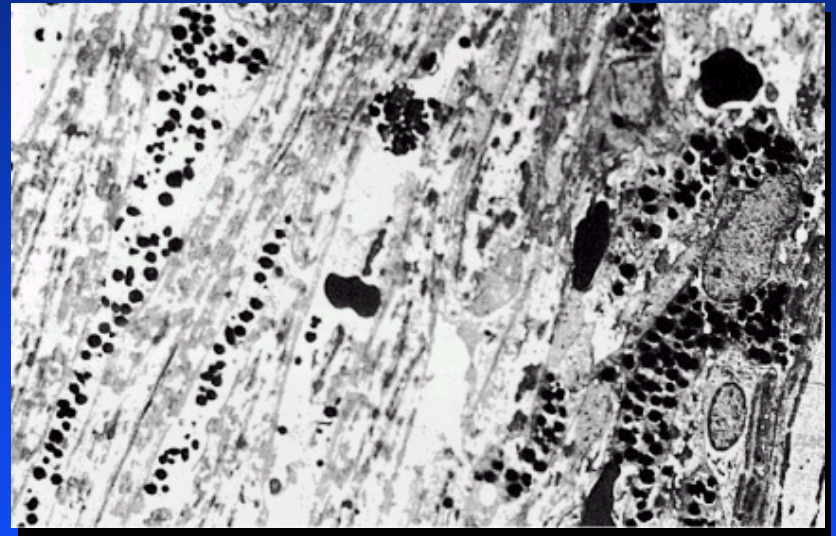
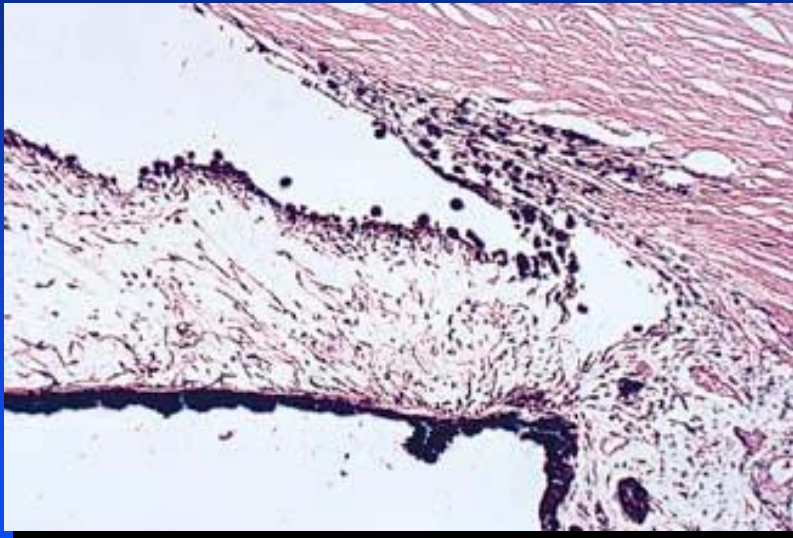
# GLAUCOMA PIGMENTARIO



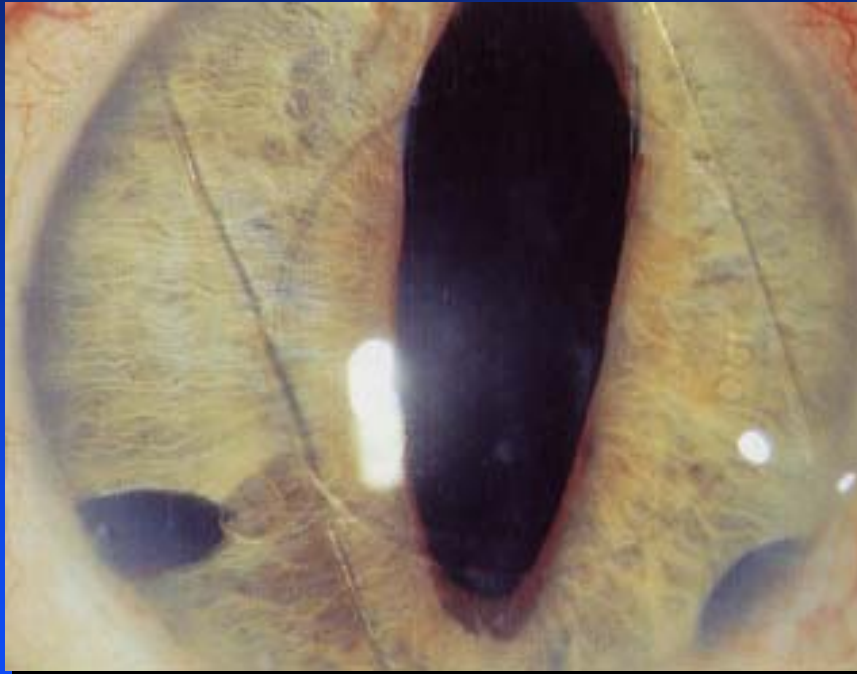
# GLAUCOMA PIGMENTARIO



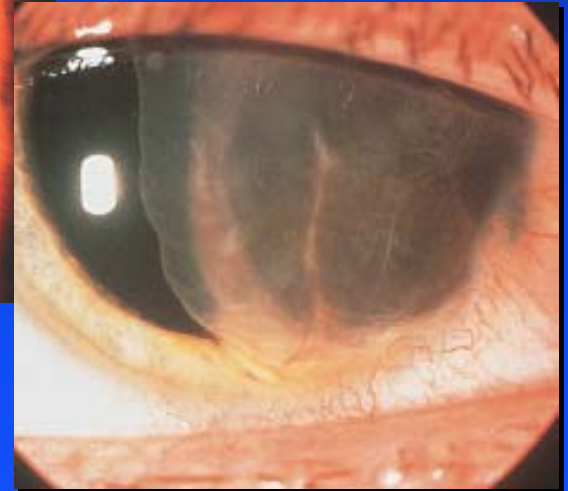
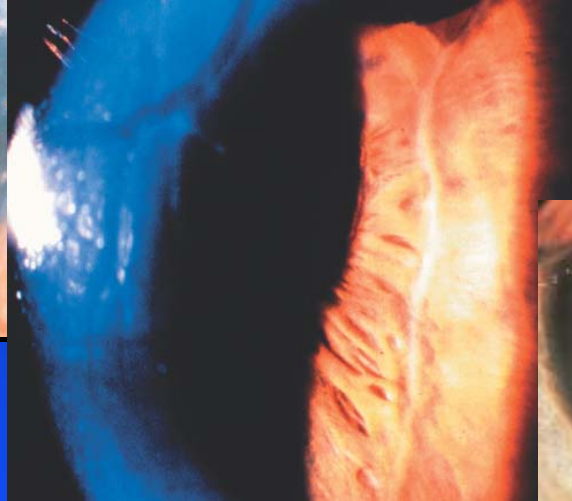
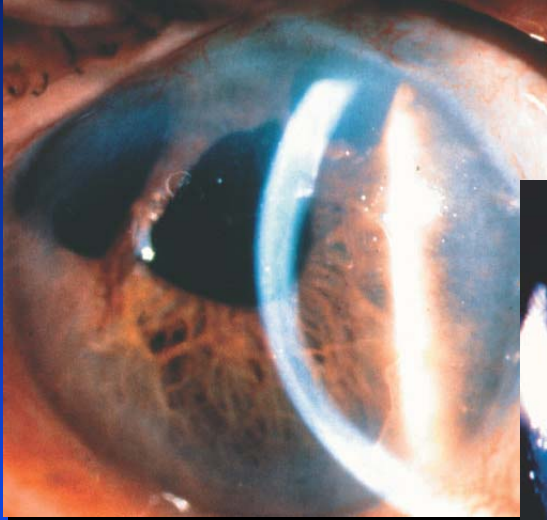
# GLAUCOMA PIGMENTARIO



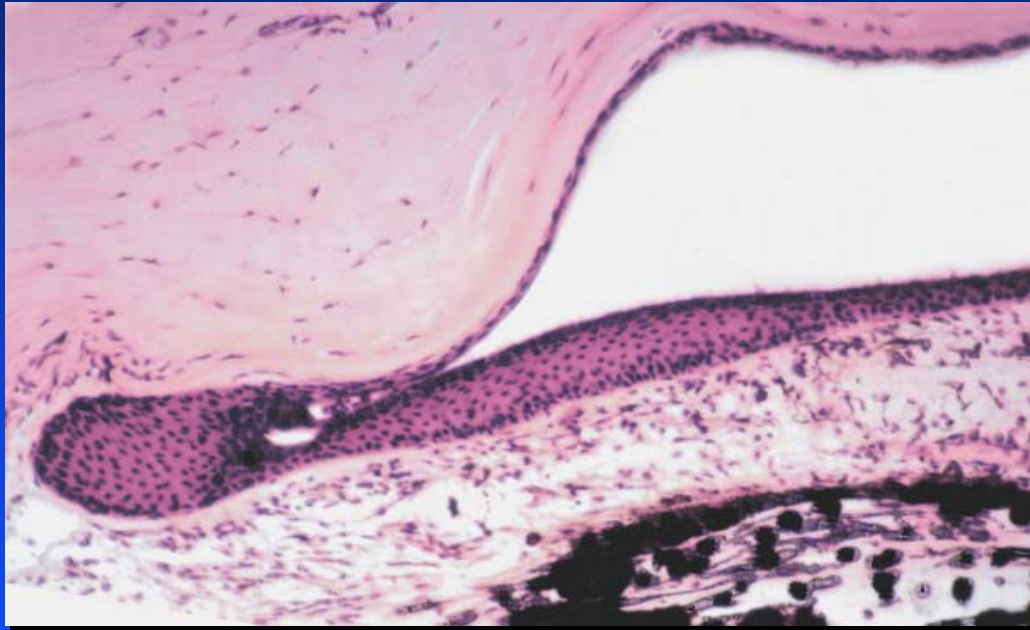
# GLAUCOMA DA IOL IN CA



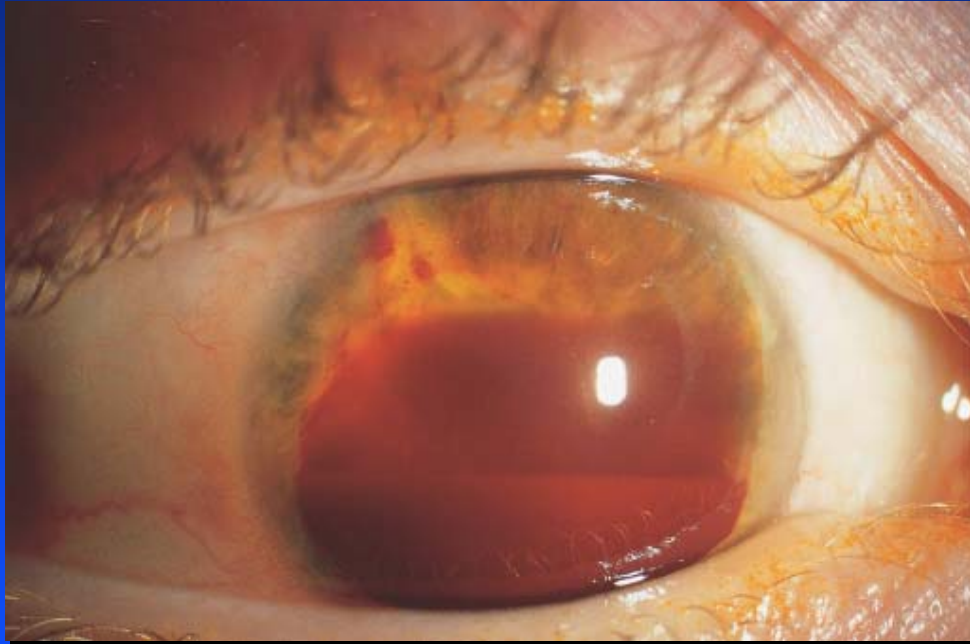
# GLAUCOMA DA CRESCITA EPITELIALE



# GLAUCOMA DA CRESCITA EPITELIALE

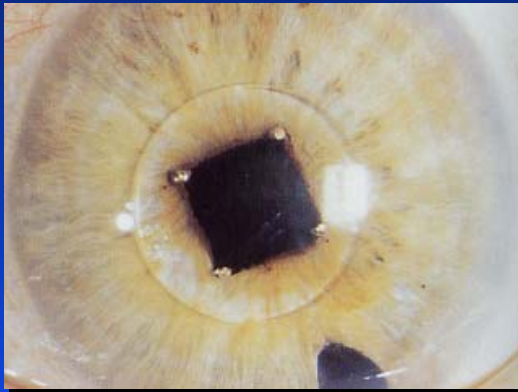


# GLAUCOMA ASSOCIATO AD EMORRAGIA



# SINDROME UGH

*(uveitis, glaucoma, hyphema)*



- IOL in CA
- Andamento episodico
- Ipertono indotto da emorragie angolari e/o uveite anteriore

# GLAUCOMA POST-CHIRURGICO

## AD ANGOLO APERTO

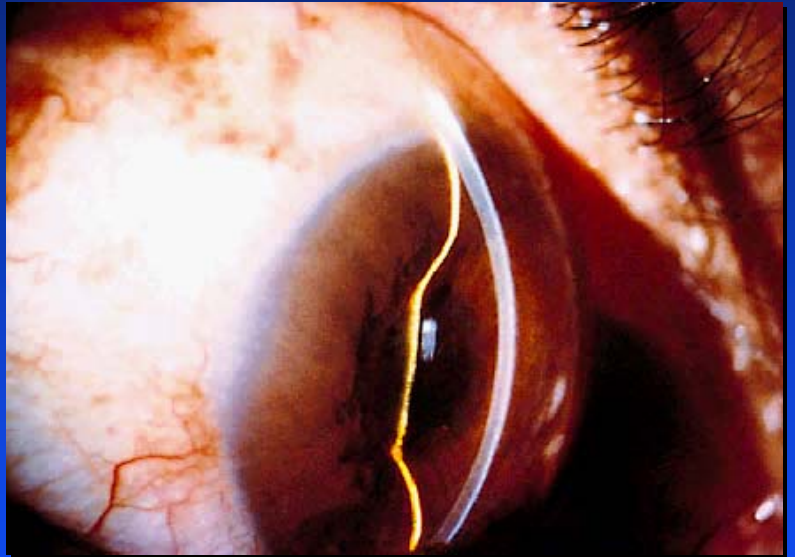
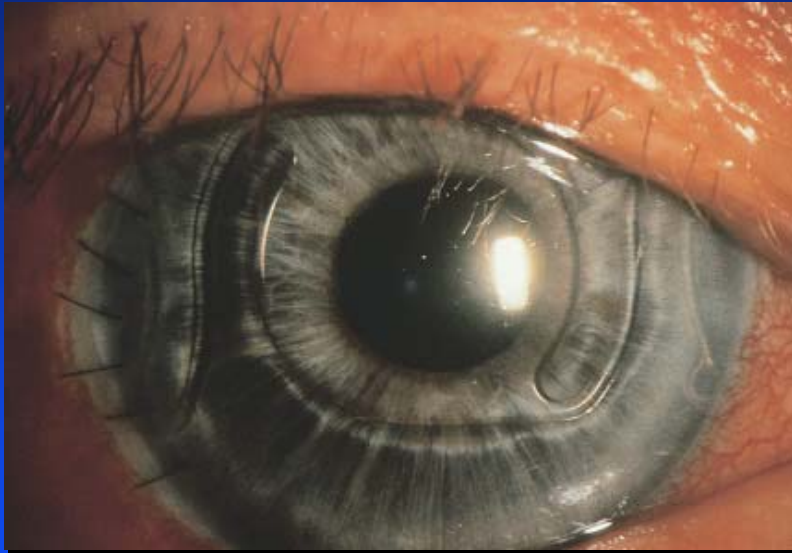
- da cortisone
- indotto dal cristallino
- da dispersione di pigmento
- da IOL in CA
- da crescita epiteliale
- associato ad emorragia
- da vitreo in CA
- ...

## AD ANGOLO STRETTO

- da blocco pupillare in afachia, pseudo-fachia
- glaucoma maligno
- da cheratoplastica perforante
- ...

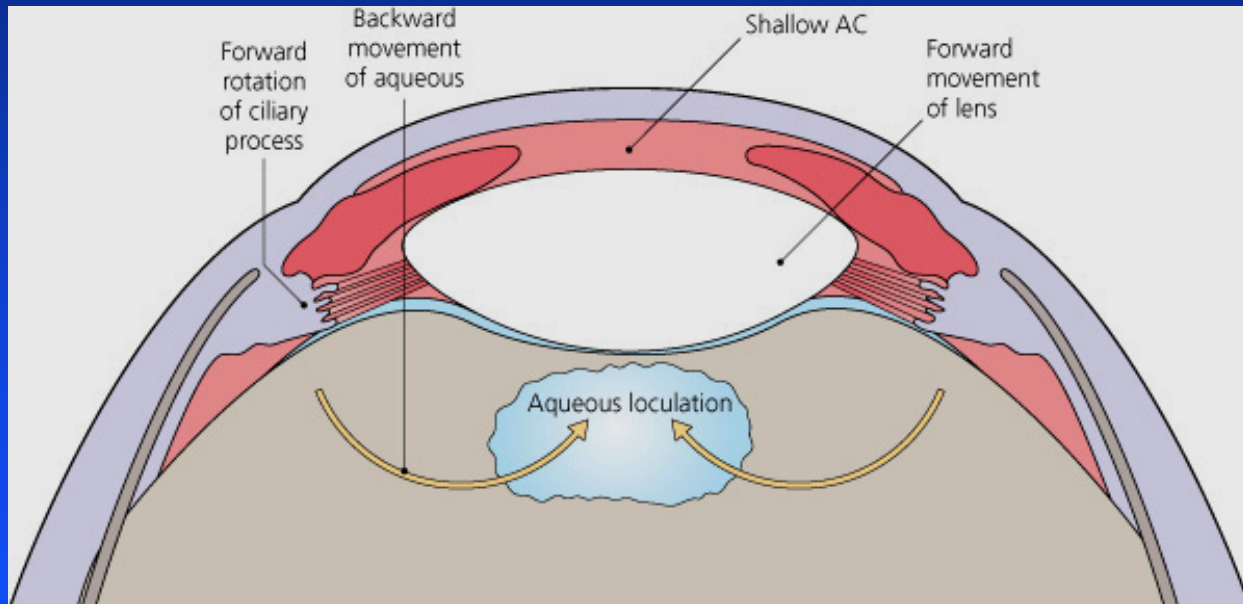


# GLAUCOMA DA BLOCCO PUPILLARE

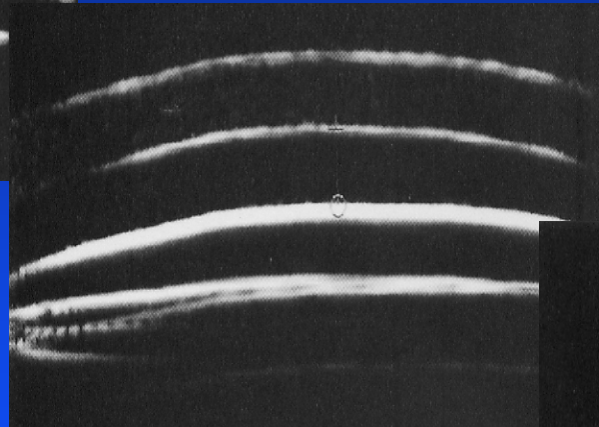
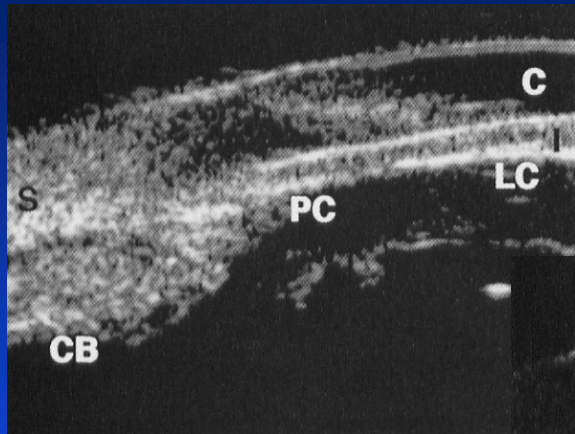


# GLAUCOMA MALIGNO

*Per blocco ciliare*



# GLAUCOMA MALIGNO



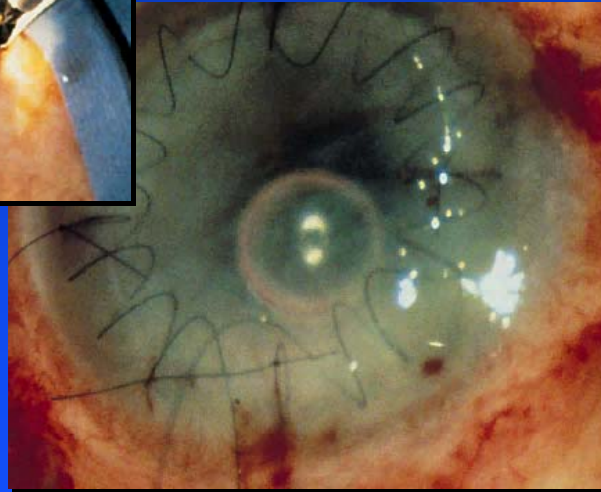
# GLAUCOMA MALIGNO



Ipo- atalamia, ipertono !!

- Atropina x 6
- Capsulotomia e Ialoidectomia YAG
- Vitrectomia anteriore
- Ciclofotocoagulazione

# GL. SECONDARIO A CHERATOPLASTICA PERFORANTE



- 0%-4% normali
- 20%-87% glaucomi
- da cortisone
- da sinechie angolari

# GLAUCOMA POST-CHIRURGICO

## AD ANGOLO APERTO

- da cortisone
- indotto dal cristallino
- da dispersione di pigmento
- da IOL in CA
- da crescita epiteliale
- associato ad emorragia
- da vitreo in CA
- ...

## AD ANGOLO STRETTO

- da blocco pupillare in afachia, pseudo-fachia
- glaucoma maligno
- da cheratoplastica perforante
- ...

