

GLAUCOMA

Il ladro **silenzioso** della vista



SETTIMANA MONDIALE DEL GLUCOMA

8-14 MARZO 2026

**PRIMA
CHE LA LUCE SI SPENGA,
FERMA IL GLAUCOMA.**

Il glaucoma è una malattia degli occhi che si manifesta con una perdita di campo visivo e non dà sintomi fino ad un'evoluzione avanzata.
SI FERMA SOLO CON LA PREVENZIONE.



**IAPB
ITALIA
ETS**
PER AMORE DELLA VISTA

**8-14 MARZO 2026
SETTIMANA MONDIALE
DEL GLAUCOMA**

Campagna promossa dalla Fondazione Sezione Italiana dell'Agencia Internazionale per la prevenzione della cecità IAPB Italia ETS.



SCOPRI DI PIÙ SU
SETTIMANAGLAUCOMA.IT

Numero Verde
800-08 85 06

Consultazione oculistica gratuita attiva dal lunedì al venerdì, dalle 10:00 alle 13:00.



World Glaucoma Association
The Global Glaucoma Network

 **World Glaucoma Week**
March 8 - 14, 2026

Uniting for a Glaucoma-Free World

www.worldglaucomaweek.org

HAI MAI SENTITO PARLARE DI GLAUCOMA?
SAI QUALI SONO I SINTOMI DI QUESTA PATOLOGIA?



Settimana Mondiale del Glaucoma



In Italia
800.000 persone
vivono con
IL GLAUCOMA
ma 1 su 3
non lo sa

Dott.ssa Mirella Lizzano
8-14 Marzo: Settimana Mondiale del Glaucoma



**80 MILIONI DI PERSONE
NEL MONDO NE SOFFRONO***



*www.worldglaucomaweek.org

111,8 MILIONI NEL 2040

Dott.ssa Mirella Lizzano;
8-14 Marzo Settimana Mondiale del Glaucoma

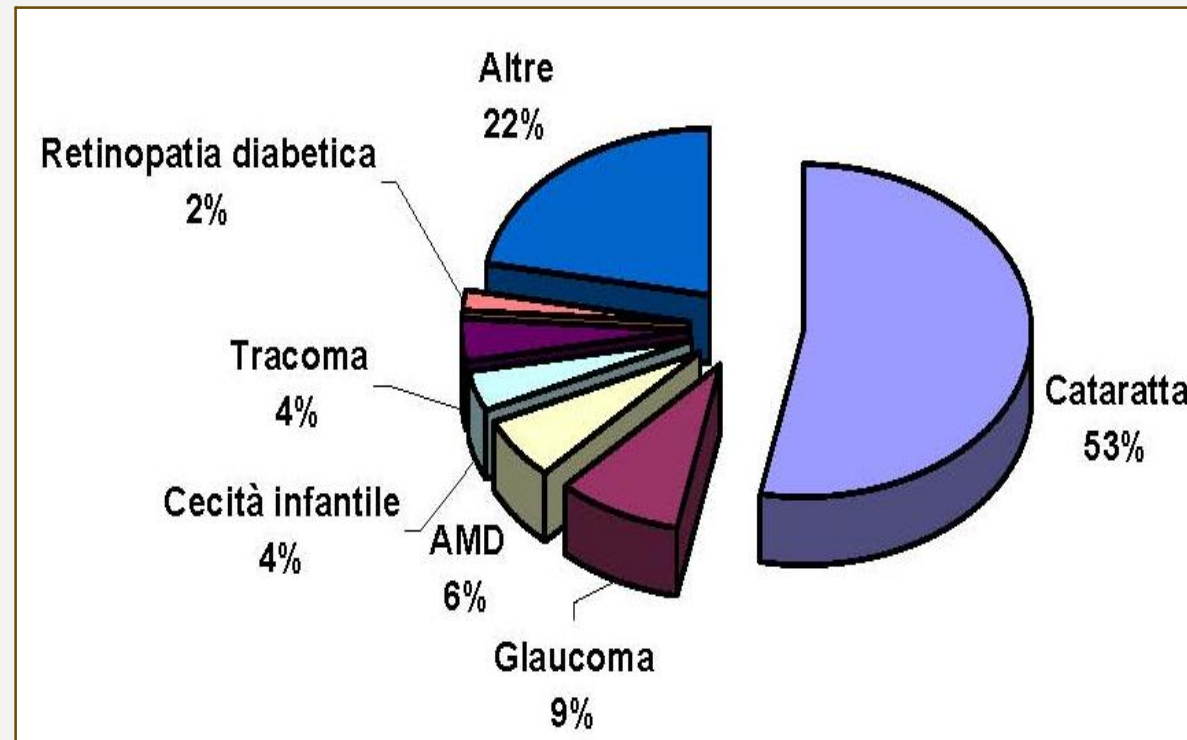
**SOLO 1 PERSONA SU 2 NE È
CONSAPEVOLE***

[*www.worldglaucomaweek.org](http://www.worldglaucomaweek.org)





PRIMA CAUSA DI CECITA' IRREVERSIBILE



CAUSE DI CECITA' NEL MONDO (OMS)

Dott.ssa Mirella Lizzano;
8-14 Marzo Settimana Mondiale del Glaucoma

PREVALENZA IN ITALIA

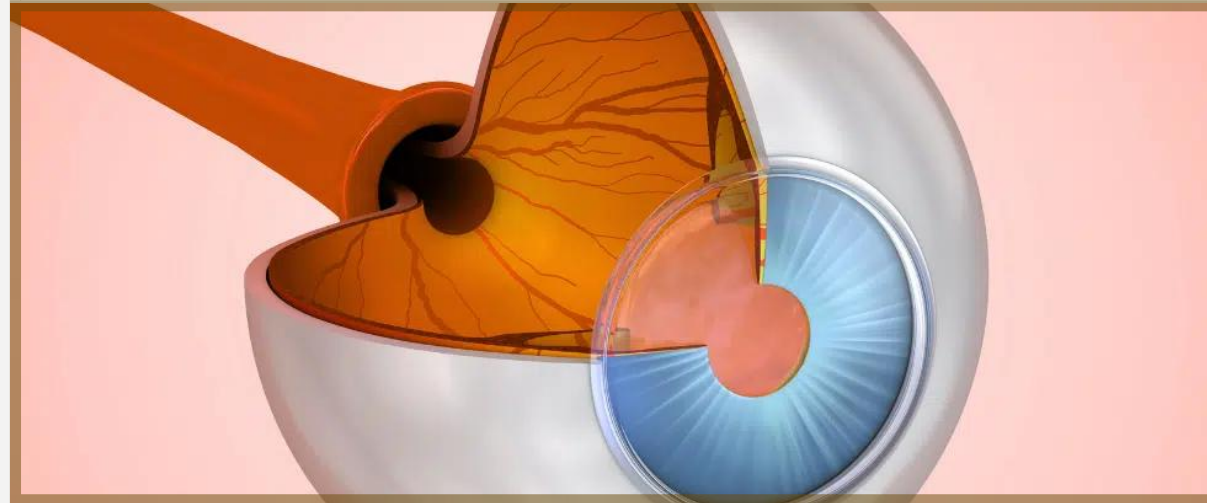


- 1 MILIONE DI ITALIANI AFFETTI
- PREVALENZA DEL 2,5-3% SOPRA I 40 ANNI E AUMENTA FINO AL 9% SOPRA I 70 ANNI
- 1 PAZIENTE SU 2 NON SA DI AVERE IL GLAUCOMA

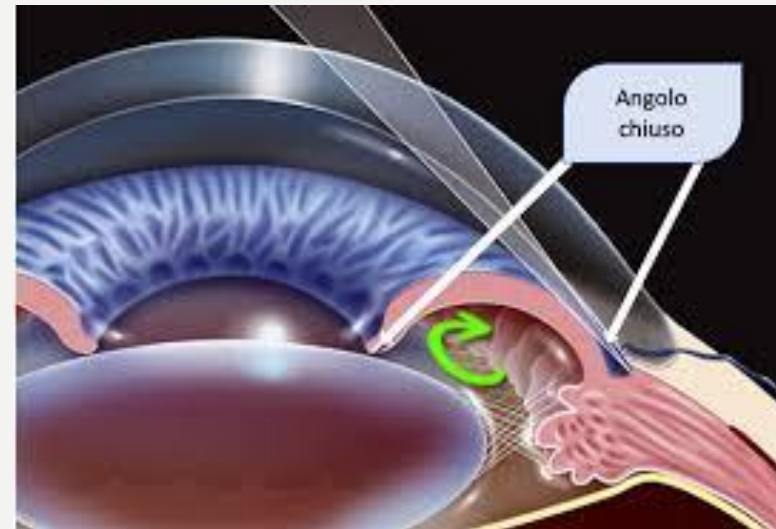
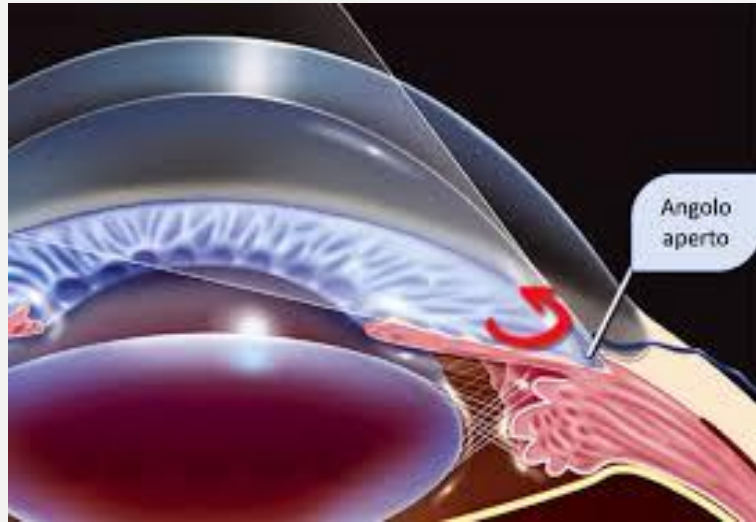
GLAUCOMA: DEFINIZIONE



GRUPPO DI PATOLOGIE DEL **NERVO OTTICO**, CARATTERIZZATO DA QUADRI TIPICI DI ALTERAZIONE DELLA TESTA DEL NERVO OTTICO, E CHE RICONOSCONO COME PRINCIPALE CAUSA DEL DANNO UN INCREMENTO DELLA **PRESSIONE INTRAOCULARE** AL DI SOPRA DEI 21 mmHg



PRESSIONE INTRAOCULARE



AUMENTATA RESISTENZA AL
DEFLUSSO: IOP >21 mmHg

GLAUCOMA ASINTOMATICO



BLOCCO ACUTO AL DEFLUSSO:
IOP >50 mmHg

GLAUCOMA SINTOMATICO:
dolore molto intenso- visione
offuscata- nausea-vomito



IDENTIKIT DEL GLAUCOMA (CRONICO AD ANGOLO APERTO)



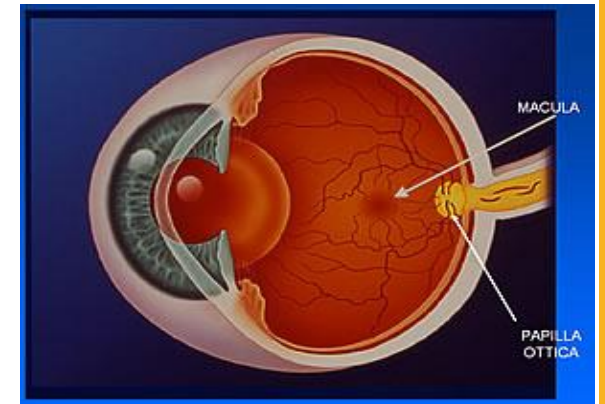
NEUROPATIA OTTICA
DEGENERATIVA

CRONICA

PROGRESSIVA

BILATERALE

ASINTOMATICA



Occhio normale



Occhio glaucomatoso

FATTORI DI RISCHIO PER GLAUCOMA

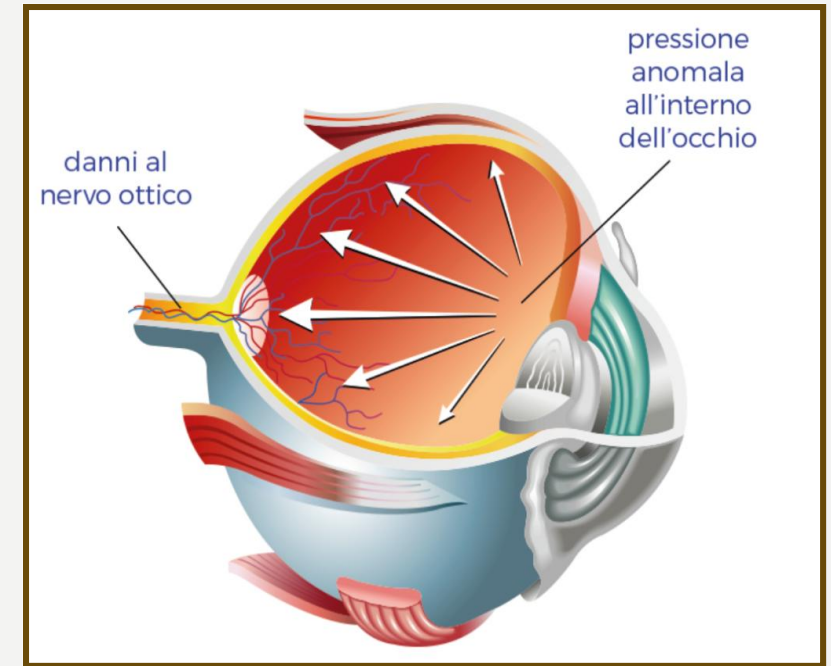


Pressione Intraoculare Elevata (Ipertensione Oculare): Il fattore principale, anche se il glaucoma può svilupparsi con pressione normale. A 5 anni il rischio degli ipertesi oculari di sviluppare glaucoma è del 10%

Età: Il rischio aumenta significativamente dopo i 40-60 anni

Familiarità: Avere parenti stretti affetti da glaucoma aumenta il rischio

Miopia: Elevati difetti di rifrazione, in particolare la miopia, sono un fattore di rischio



Spessore Corneale Ridotto: Una cornea sottile è un fattore di rischio riconosciuto.

Farmaci: Uso prolungato di corticosteroidi (colliri, spray, pillole).

Patologie Sistemiche: Diabete, ipertensione, ipotensione (pressione bassa).

Traumi Oculari: Ferite o interventi chirurgici pregressi.

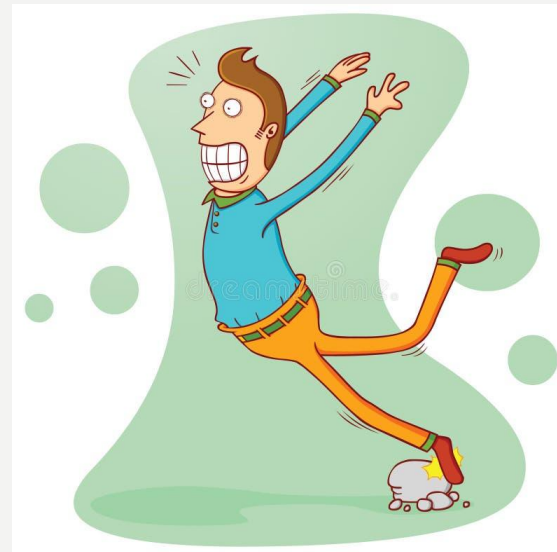
Etnia: Rischi maggiori si riscontrano in persone di origine africana, caraibica o ispanica.



SINTOMI



IL GLAUCOMA è una **MALATTIA ASINTOMATICA** sino alle FASI PIÙ AVANZATE: proprio per questa attitudine viene definito: “Ladro silenzioso della vista” Il paziente non si accorge di essere affetto e lamenta sintomi estremamente vaghi ed assolutamente aspecifici (visione di aloni, vaghe cefalee, urtare oggetti)



PROGRESSIONE DEL DANNO



DIAGNOSI



VISITA OCULISTICA
COMPLETA

MISURAZIONE
DELLA PRESSIONE

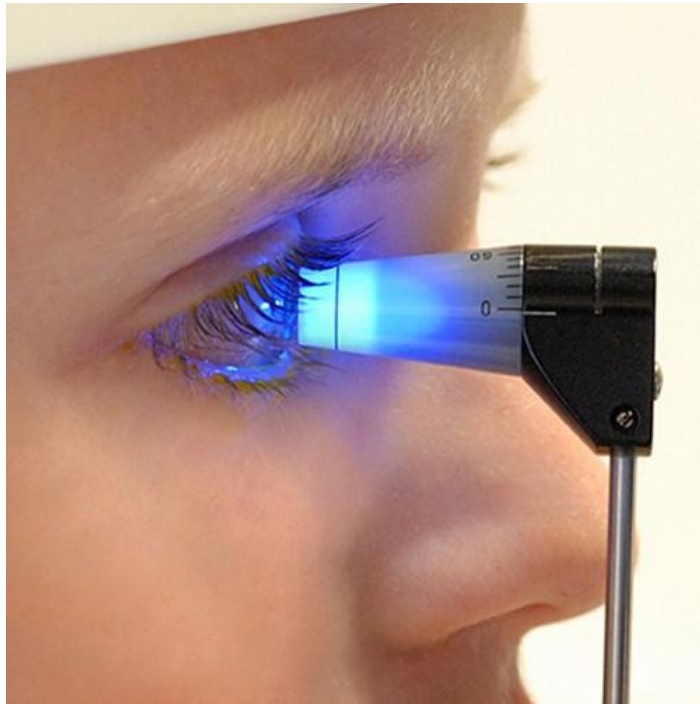
OCT DEL NERVO
OTTICO

PACHIMETRIA

GONIOSCOPIA

ESAME DEL
CAMPO
VISIVO

VISITA OCULISTICA



- MISURAZIONE DELLA PRESSIONE INTRAOCULARE



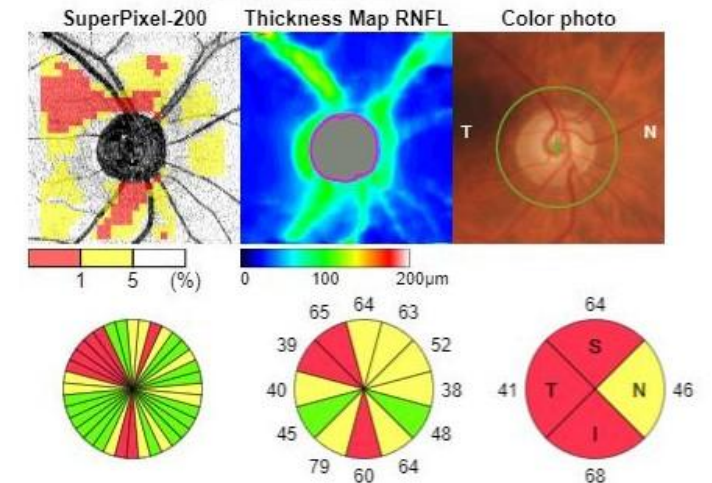
VALUTAZIONE DEL NERVO OTTICO MEDIANTE ESAME DEL FONDO OCULARE

OCT DEL NERVO OTTICO



L'OCT del nervo ottico (Tomografia a Coerenza Ottica) è un esame non invasivo e rapido che serve a ottenere immagini ad alta risoluzione della testa del nervo ottico e dello strato delle fibre nervose

- **Diagnosi Precoce**
- **Monitoraggio**
- **Analisi Strutturale**
- **Analisi dell'Angolo**
- **Vantaggi:** Esame non invasivo, indolore, rapido e preciso



ESAME DEL CAMPO VISIVO



L'esame del campo visivo (o perimetria) nel glaucoma è fondamentale per **diagnosticare, monitorare e quantificare il danno funzionale al nervo ottico** causato dalla patologia. Serve a mappare la sensibilità retinica, individuando la perdita della visione periferica (scotomi) che spesso precede quella centrale.

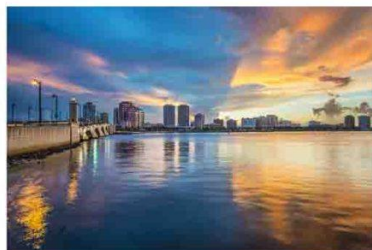
A cosa serve nel dettaglio:

- Diagnosi precoce
- Monitoraggio della progressione
- Valutazione funzionale
- Analisi della periferia

L'esame consiste nel guardare un punto fisso centrale e premere un pulsante ogni volta che compare uno stimolo luminoso in periferia. È una procedura non invasiva ma richiede molta concentrazione.



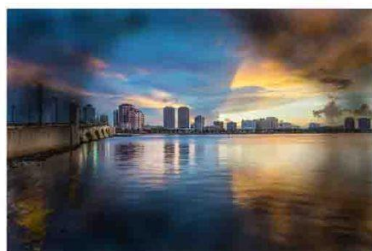
PERIMETRIA E SINTOMI



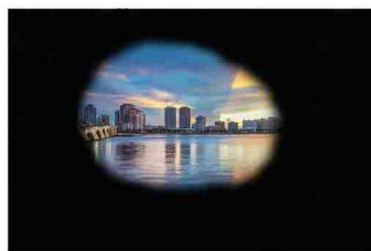
Visione Normale



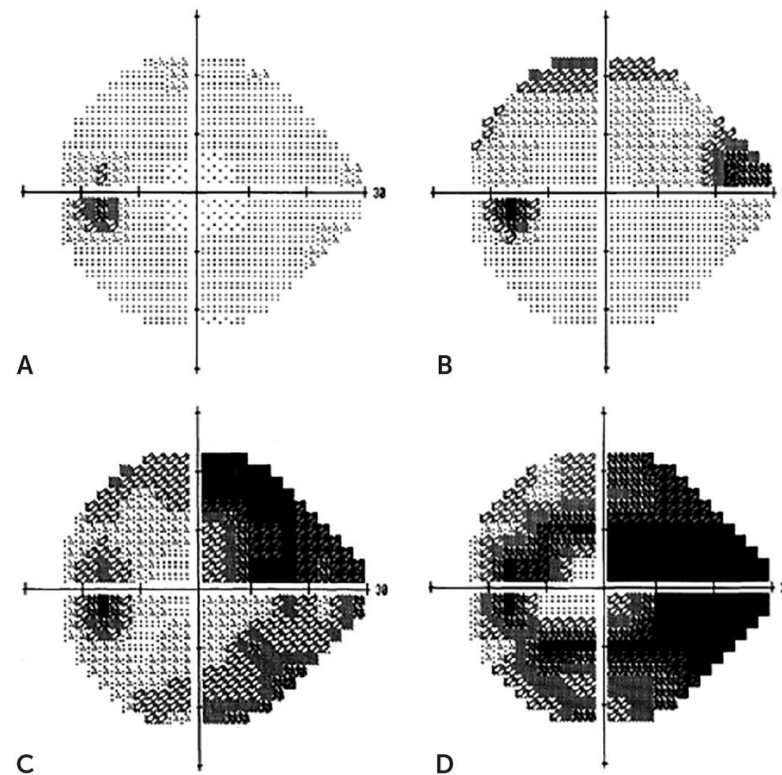
Stadio iniziale Glaucoma



Stadio avanzato Glaucoma



Stadio finale Glaucoma



TERAPIA

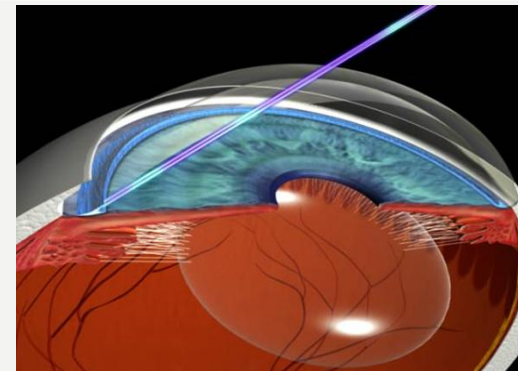


OBIETTIVI: preservare la funzione visiva e la qualità della vita del paziente, riducendo la pressione intraoculare per prevenire o rallentare il danno al nervo ottico.

La terapia riduce del 50% il rischio di conversione da ipertensione oculare a glaucoma

TOPICA (COLLIRI)	SISTEMICA (NEUROPROTETTORI)
BETA BLOCCANTI	CITICOLINA
ANALOGHI DELLE PROSTAGLANDINE	OMOTAUURINA
INIBITORI DELL'ANIDRASI CARBONICA	COENZIMA Q10
INIBITORI RHO KINASI	NICOTINAMIDE E PIRUVATO
ALFA 2 AGONISTI	

PARACHIRURGICA (LASER)	CHIRURGICA
SLT	MIGS (valvole)
ALT	TRABECULECTOMIA
YAG	





TERAPIA TOPICA: TRA DIFFICOLTA' E INCERTEZZE

Aderenza alla terapia

Dato allarmante: Studi indicano che circa il **45% dei pazienti non segue correttamente la terapia** ipotonizzante, assumendo meno del 75% della dose prescritta.

Asintomaticità: Essendo il glaucoma il "ladro silenzioso della vista", i pazienti spesso non percepiscono benefici immediati dall'uso del collirio (non vedono meglio), il che porta a dimenticanze o sospensioni arbitrarie.

Complessità della posologia: L'uso di più colliri con orari diversi rende la routine quotidiana difficile da rispettare, specialmente per pazienti anziani.

Dimenticanze e negazione: Oltre il 60% dei pazienti non aderenti cita la dimenticanza come causa principale, seguita da scetticismo sull'efficacia o negazione della malattia.



TERAPIA TOPICA: TRA DIFFICOLTA' E INCERTEZZE ...



QUANDO LA TERAPIA NON
FUNZIONA E NON TI SPIEGHI IL
PERCHE'!



«NON MI CHIEDO PERCHÉ
I PAZIENTI MENTONO,
DO PER SCONTATO
CHE LO FACCIANO»



TERAPIA TOPICA: TRA DIFFICOLTA' E INCERTEZZE ...



Effetti Collaterali dei Farmaci

I colliri per il glaucoma (prostaglandine, beta-bloccanti, ecc.) possono causare disagi notevoli che spingono il paziente ad abbandonare la cura:

- Effetti locali:** Arrossamento oculare, bruciore, prurito, sensazione di corpo estraneo, secchezza oculare e allungamento delle ciglia.
- Effetti sistemici:** Alcuni farmaci (es. beta-bloccanti) possono causare abbassamento della pressione arteriosa, riduzione della frequenza cardiaca, affaticamento, difficoltà respiratorie e, raramente, depressione.
- Tossicità da conservanti:** L'uso prolungato di colliri con conservanti (come il benzalconio cloruro) può alterare la superficie oculare, causando infiammazione cronica



TERAPIA TOPICA: TRA DIFFICOLTA' E INCERTEZZE ...



Diagnosi e Monitoraggio

•**Diagnosi tardiva:** Il danno al nervo ottico è spesso definitivo alla diagnosi, rendendo la terapia una misura "per bloccare" e non "per guarire".

•**Necessità di controlli frequenti:** Il monitoraggio costante (campo visivo, OCT) richiede tempo e visite regolari che possono gravare sul paziente

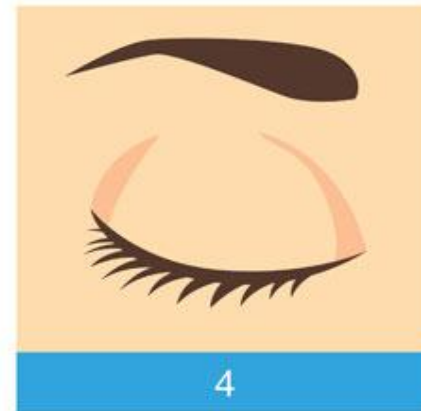
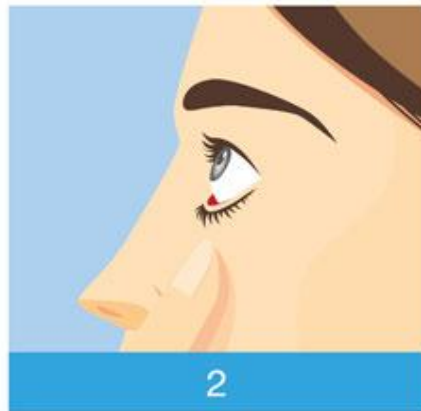


TERAPIA TOPICA: TRA DIFFICOLTA' E INCERTEZZE ...



Difficoltà di Applicazione

•**Manualità:** Molti pazienti, specialmente anziani o con artrite, faticano a instillare correttamente le gocce, con conseguente spreco del farmaco o dosaggio insufficiente.



TERAPIA TOPICA: TRA DIFFICOLTA' E INCERTEZZE ...



Conseguenze e soluzioni:

La non aderenza comporta un alto rischio di progressione verso la cecità. Per migliorare la situazione, è fondamentale:

- Supporto:** Coinvolgere caregiver o familiari per la somministrazione.
- Educazione:** Informare il paziente sulla cronicità della malattia.
- Tecnologia:** Utilizzare app o promemoria per le terapie.
- Alternative:** Valutare con l'oculista terapie laser o chirurgiche (es. [procedure mininvasive](#))



COSA ABBIAMO APPRESO OGGI SUL GLAUCOMA

E' una malattia silenziosa, perché nelle prime fasi è asintomatica e insidiosa poiché la vista persa non può più essere recuperata. Pertanto, non va aspettata ma anticipata con visite oculistiche regolari

Una volta diagnosticato, è necessaria una stretta aderenza alla terapia medica e ai controlli programmati per monitorare la patologia e rallentarne il decorso.

NON SI PUO' GUARIRE DAL GLAUCOMA, MA SI PUO' E SI DEVE CONTRASTARE LA PROGRESSIONE DEL DANNO CON LA PREVENZIONE, L'ADEGUATO TRATTAMENTO E CONTROLLI OCULISTICI PERIODICI



Dott.ssa Mirella Lizzano

8-14 Marzo Settimana Mondiale del Glaucoma

GRAZIE PER L'ATTENZIONE



Dott.ssa Mirella Lizzano;
8-14 Marzo: Settimana Mondiale del Glaucoma

