

SCREENING DELL'AMBLIOPIA (OCCHIO PIGRO)

Informazioni sullo screening

La visione è una funzione complessa cui partecipano numerose componenti sensoriali e motorie, che si evolvono in maniera graduale nei primissimi anni di vita. I danni a carico dell'apparato visivo che si verificano in età pediatrica sono spesso totalmente o parzialmente recuperabili soltanto grazie ad un tempestivo e mirato controllo oculistico e ortottico e a un appropriato trattamento riabilitativo. Non sempre è possibile accorgersi se il proprio bambino presenta problemi di vista. I problemi della vista non diagnosticati sono comuni nei bambini in età prescolare, con una prevalenza stimata del 5-10%. È quindi importante sottoporlo a un'accurata visita medico-oculistica sin dai primi anni della sua vita al fine di poter evitare gravi deficit e malattie visive con conseguenze irreversibili.

L'AMBLIOPIA (detta anche "occhio pigro") è una patologia oculare tipica dell'età infantile che comporta un deficit monolaterale o bilaterale dell'acuità visiva non correggibile con ausili ottici quali gli occhiali e che può diventare irreversibile se non trattata entro i 7-8 anni di vita.

Può essere provocata dalla presenza di disturbi visivi che alterano il normale sviluppo della vista. Le principali cause di ambliopia possono essere:

STRABISMO: disallineamento degli occhi che può essere costante e manifesto oppure saltuario e nascosto.

DIFETTI REFRATTIVI:

-**MIOPIA:** la miopia si manifesta quando il bulbo oculare è troppo lungo oppure quando la cornea è troppo curva. Questo determina la messa a fuoco delle immagini davanti alla retina e, come conseguenza, una visione sfuocata per lontano.

-**IPERMETROPIA:** l'ipermetropia si verifica quando il bulbo oculare è più corto del normale oppure quando la cornea risulta più piatta del normale. Questo determina la messa a fuoco delle immagini dietro la retina. Il paziente con ipermetropia noterà maggior difficoltà nella visione da vicino e in parte anche da lontano.

-**ASTIGMATISMO:** l'astigmatismo si verifica quando la cornea (superficie trasparente dell'occhio) ha una curvatura irregolare. La cornea ha solitamente una superficie sferica mentre nell'astigmatismo diventa ellissoidale e la luce, quindi, non potrà mai focalizzarsi perfettamente sulla retina provocando una visione distorta delle immagini. Spesso si associa a miopia o ipermetropia.

È indispensabile intervenire precocemente nel trattamento dell'ambliopia che può diventare irreversibile se non diagnosticata in tempi utili al suo ripristino attraverso misure terapeutiche mirate. La diagnosi deve quindi avvenire il prima possibile e comunque entro il 4-5° anno di vita, periodo in cui il sistema visivo è ancora plastico e suscettibile di modifiche e miglioramenti se trattato correttamente. La specificità di ogni test nel diagnosticare lo strabismo o l'ambliopia non è assoluta, poiché vi possono essere altre condizioni che causano una riduzione dell'acuità visiva. Non possiamo sapere se la retina sia sana, né se vi siano altre malattie dell'occhio. **Lo screening non ha un'accuratezza assoluta e non sostituisce comunque una visita medico-oculistica e ortottica, necessaria per un controllo completo del sistema visivo del bambino, che Sight for Kids raccomanda.** I dati sperimentali confermano che la diagnosi precoce ed il trattamento dell'ambliopia e dello strabismo nei lattanti e nei bambini giovani migliora la prognosi per lo sviluppo oculare normale. Lo screening visivo consiste in alcuni test che vengono presentati come gioco al bambino.

OBIETTIVI

- Diagnosticare il più precocemente possibile qualsiasi difetto visivo predisponente all'instaurarsi dell'ambliopia
- Indirizzare i bambini con sospetti problemi presso il medico oculista al fine di instaurare tempestivamente il trattamento adeguato dei difetti, difficilmente recuperabili dopo la prima infanzia.