

# DUE ANNI DI TRATTAMENTO CON ARGON LASER: ESPERIENZA DELLA CLINICA OCULISTICA SENESE

Anno 2004

## Introduzione

L'utilizzo dell'argon laser nella pratica oculistica riveste sicuramente un indubbio posto di rilievo per la praticità d'impiego e per la vasta gamma di patologie che possono essere trattate tramite tale metodica.

Il nostro proposito è stato quello di valutare tutti i trattamenti argon laser effettuati presso la Clinica Oculistica Senese nel periodo compreso fra il 2004 e il 2005.

## Materiali e metodi

Vengono qui riportate le patologie trattate con argon laser nel periodo che va dal dicembre 2004 al dicembre 2005; elencate per tipologia di patologia, numero parziale di trattamenti per totale di argon laser eseguiti e rispettiva percentuale (Tab n.1).

Numero Tipo di Patologia	Foglio Totali	%	
Retinopatia Diabetica	1293	54,81	%
Rotture-Fori Retinici	315	13,35	%
Trombosi Vena Centrale	190	8,05	%
Degenerazione Retinica	290	12,29	%
Distacco Di Vitreo	1	0,04	%
Retinopatia Essudativa	3	0,13	%
Maculopatia	25	1,06	%
Retinopatia Non Specificata	25	1,06	%
Retinoschisi	9	0,38	%
Post Embolia	3	0,13	%
Retinopatia Ischemica	1	0,04	%
Emorragia Retinica	5	0,21	%
Neovascolarizzazione	5	0,21	%
Cerchiaggio Pre-Operatorio	8	0,34	%
No Diagnosi	86	3,65	%
A L T	64	2,71	%
Morbo Di Eales	1	0,04	%
M N V S R	1	0,04	%
Corioretinite	1	0,04	%
Glaucoma Neovascolare	2	0,08	%
Distacco Retinico	16	0,68	%
Trauma	12	0,51	%
A R M	2	0,08	%
Melanoma	1	0,04	%
Totale	2359	100,00	%

Tab n.1

## **Discussione**

In questo anno di osservazione sono stati eseguiti 2359 trattamenti presso il Dipartimento di scienze Oftalmologiche e Neurochirurgiche dell'Università di Siena. Nella nostra casistica il 54,81% dei trattamenti sono stati effettuati per retinopatia diabetica, il 13,35% per rotture e/o fori retinici, il 12,29% per patologie degenerative retiniche periferiche.

Inferiore risulta l'incidenza di trattamenti effettuati a seguito di trombosi della vena centrale della retina (8,05%), e trattamento di argon laser trabeculoplastica (2,71%) mentre abbastanza occasionali sono quelli per maculopatia non specificata, retinoschisi, retinopatia ischemica, glaucoma neovascolare, membrane sottoretiniche ecc. tutte con incidenza compresa fra il 0,04% e il 1,06%.

Da notare, per interesse prettamente descrittivo, che a causa della diversità di operatori che si sono avvicendati nell'utilizzo del macchinario ben nel 3,65% dei trattamenti effettuati sia stata omessa la dicitura di commento della patologia trattata.

## **Riassunto**

L'importanza dell'argon laser rimane di primissimo livello nella pratica oculistica per poliedricità e facilità d'impiego.

Si tratta di un arma terapeutica molto efficace e risolutiva come nel caso di isolamento di soluzioni di discontinuità del foglietto retinico (fori e rotture retiniche o barrage di altre degenerazioni retiniche periferiche); oppure idonea a limitare tutti quei danni arrecati al tessuto retinico da patologie con coinvolgimento sistemico (retinopatia diabetica proliferante e non, alterazioni della circolazione del macro e microcircolo) ed in quelle ad esclusivo interesse oculare (membrane sottoretiniche, ALT, glaucoma neovascolare, melanoma ecc).

In ambito statistico la percentuale di trattamenti più alta viene effettuata per retinopatia diabetica, a cui seguono rotture e fori retinici, degenerazioni retiniche periferiche, trombosi della vena centrale della retina.

## **Parole chiave, Key word**

Argon laser, photocoagulation, diabetic retinopathy.

## **Bibliografia**

1. L'Esperance F.A. Jr: An ophthalmic argon laser photocoagulation system: design, construction and laboratory investigations. *Trans. Am. Ophthalmol. Soc.* 1968;66:827-904.
2. Mizuno K.: Binocular in direct argon laser photocoagulation. *Br J Ophthalmol.* 1981;65:425-8.
3. Diabetic Retinopathy Study Research Group. Photocoagulation treatment of proliferative diabetic retinopathy: clinical application of diabetic retinopathy study findings. DRS Report 8. *Ophthalmology.* 1981;88:583-600.
4. Early treatment diabetic retinopathy study research group. Photocoagulation for diabetic macular edema *Arch Ophthalmol.* 1985;103:1796-806.
5. Branch vein occlusion study group. Argon laser photocoagulation for macular edema in branch vein occlusion. *A. J Ophthalmol.* 1991;109:1109-14.
6. Macular photocoagulation study group. Argon laser photocoagulation for neovascular maculopathy: five year results from randomized clinical trials. *Arch Ophthalmol.* 1991;98:700-6.