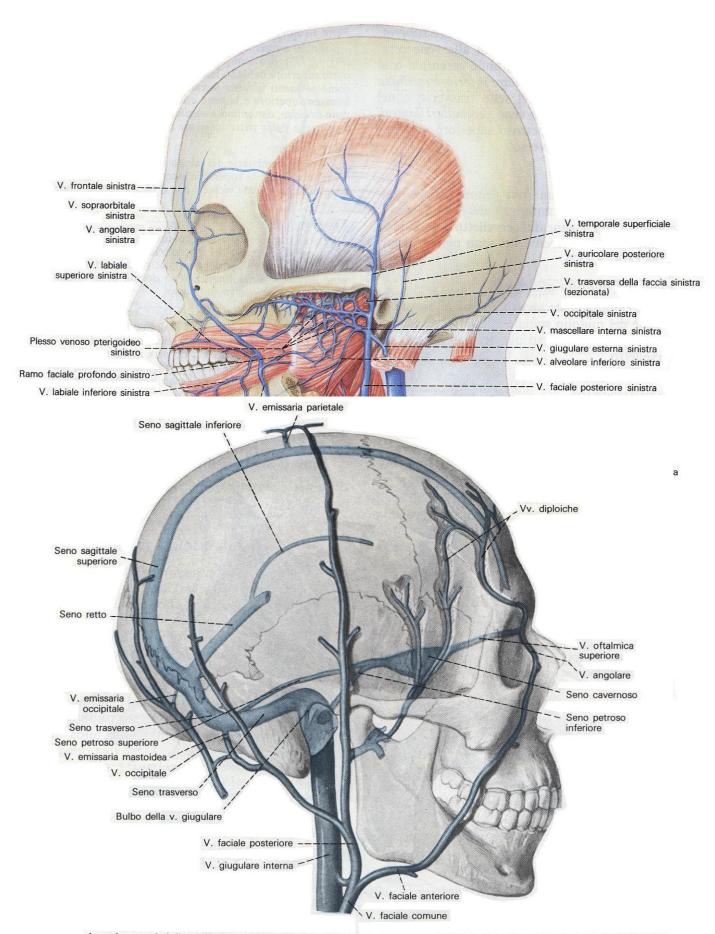
| Dipartimento di Scienze Oftalmologiche e NeuroChirurgiche dell'Università di Siena |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| APPUNTI DI FISIOPATOLOGIA OCULARE: |
| OCCLUSIONE VENOSA RETINICA |
| |
| |
| |
| Edoardo Motolese , P.A.Motolese |
| |
| |
| -Per studenti del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia |
| -Per studenti del Corso di Laurea per Ortottista Assistente di Oftalmologia |
| |
| |
| |
| Anno 2001 |
| |
| |
| |
| |
| |



I seni venosi della dura madre, visti in trasparenza attraverso lo scheletro del cranio. Si noti la loro confluenza nel bulbo della vena giugulare interna. In superficie, evidenti alcune vene del circolo extracranico e le loro anastomosi con il circolo intracranico.

OCCLUSIONE VENOSA RETINICA

L'occlusione della vena centrale della retina è la malattia vascolare più frequente dopo la retinopatia diabetica. Nel 95% dei casi è monolaterale.

EZIOPATOGENESI:

A) Fattori anatomici

- la vena centrale della retina nell'attraversare la lamina cribrosa, fibrosa ed inestensibile compie un angolo in cui si ha un notevole rallentamento della circolazione;
- L'arteria e la vena sono avvolte spesso da una stessa guaina gliale assai rigida;
- assenza di circoli anastomotici.

B) Fattori vascolari

- alterazioni delle piastrine;
- alterazione della coagulazione;
- alterazione della fibrinolisi.

La trombosi della V.C.R. si osserva nelle seguenti malattie:

- ipertensione arteriosa
- iperlipemia
- diabete
- gotta
- cardiopatie
- sarcoidosi
- malattia di Behcet
- arterite temporale di Horton
- leucemia acuta e cronica

- macrogloblulinemia di Waldestrom
- policitemia. depranocitosi

ESISTONO DUE TIPI DI OCCLUSIONE:

- A) occlusione parziale della V.C.R.
- B) occlusione completa della V.C.R.

ESISTONO DUE TIPI DI OCCLUSIONE:

- A) occlusione arteriosa retinica branca
- B) occlusione totale

Occlusione parziale della V.CR.

Sintomatologia:

- compromissione dell'acuità visiva
- riduzione parziale del campo visivo
- metamorfopsie

Quadro clinico:

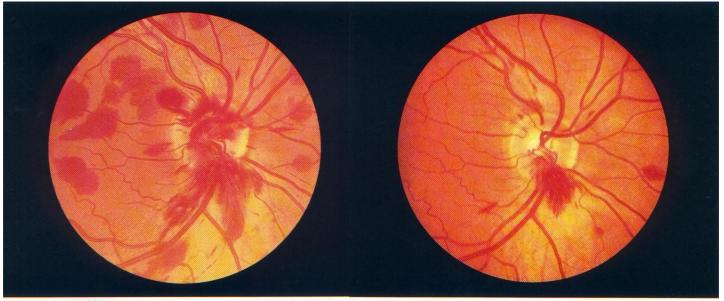
- vene tortuose e dilatate
- emorragie a fiamma. puntiformi o a macchia

Fase cronica:

- circoli anastomotici
- microaneurismi, essudati duri
- edema maculare cistoide, emorragie del vitreo

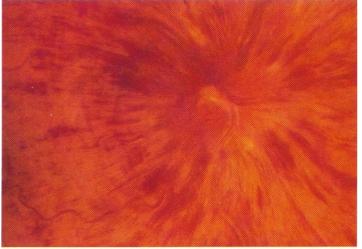
Occlusione completa della V.C.R.

| Sintomatologia: |
|--|
| • notevole riduzione del visus (ma non così brusco come nell'embolia dell'arteria) |
| Quadro clinico: |
| • edema della papilla ottica |
| • emorragie a scoppio di mina |
| • vasi molto dilatati e tortuosi |
| Fase cronica (complicanze più gravi): |
| • rubeosi dell'iride |
| • glaucoma ncovascolare |
| |
| Occlusione della V.C.R |
| Terapia: |
| • medica: legata alle alterazioni dei fattori emodinamici o rivolta alla cura della malattia |
| che la causata, |
| •parachirurgica: utilizzo del laser verde-blu con 1ungezza d'onda di 490-525 nm. |
| Diagnosi: |
| • oftalmoscopia |
| • fluoroangiografia |



Occlusione incompleta della vena retinica centrale

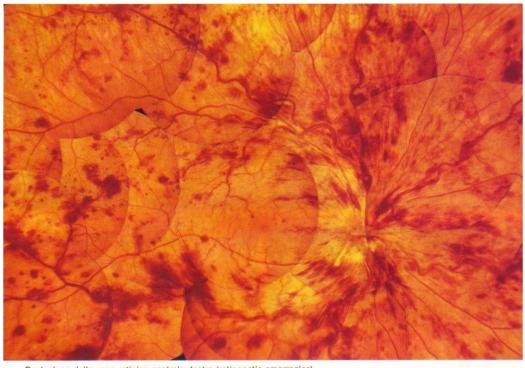
Occlusione incompleta della vena retinica centrale



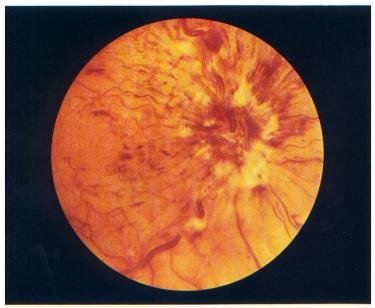
Occlusione completa della vena retinica cen trale



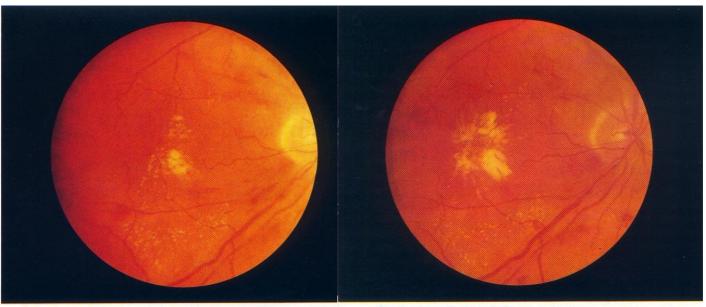
Occlusione completa della vena retinica cen trale



Occlusione della vena retinica centrale destra (retinopatia emorragica),

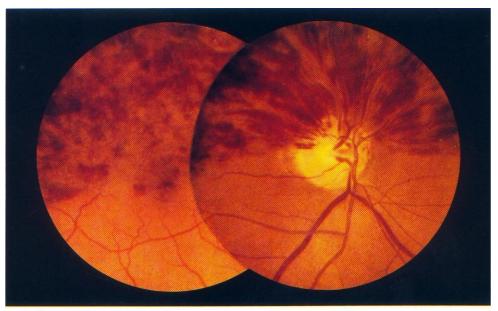


Occlusione della vena retinica centrale



Occlusione incompleta

Occlusione incompleta



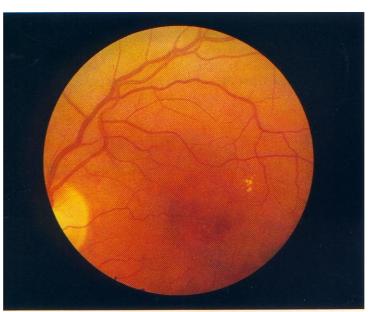
Occlusione incompleta



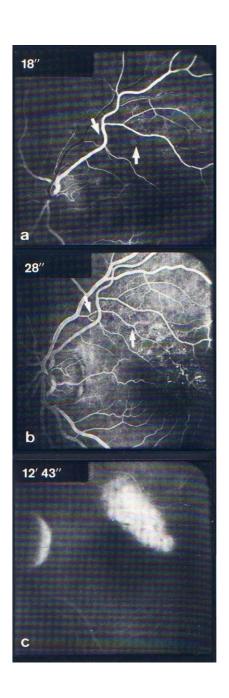
Occlusione del ramo venoso supero-temporale

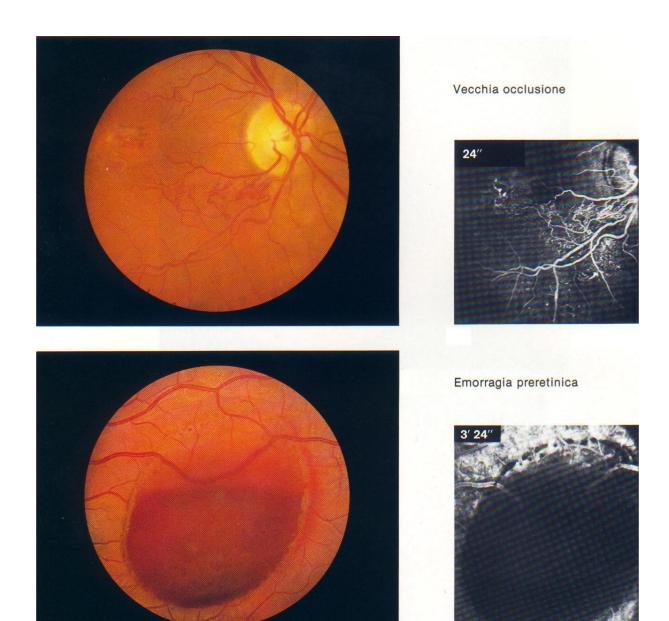


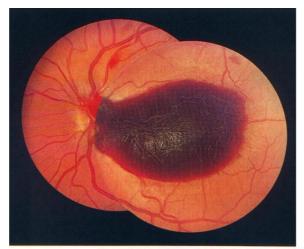
Occlusione del ramo venoso supero-temporale dopo trattamento laser

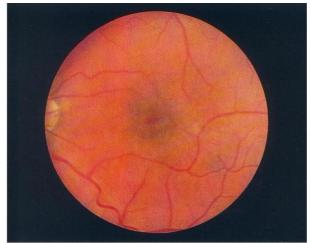


Occlusione della vena supero-temporale

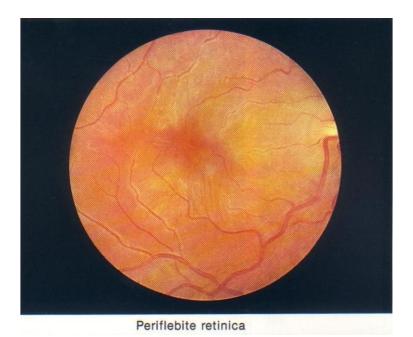


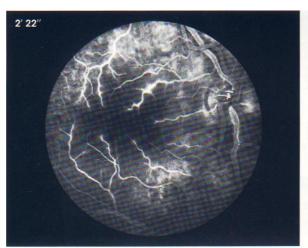


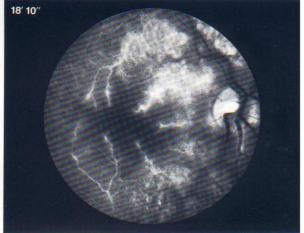




Emorragia preretinica







Periflebite retinica