

Centro
Salute
Globale
Regione Toscana



Azienda Ospedaliera
Universitaria Senese

Università degli Studi di Siena
Dipartimento di Scienze Mediche,
Chirurgiche e Neuroscienze
Clinica Oculistica
Prof. Gianmarco Tosi



UNIVERSITÀ
DI SIENA
1340



SCREENING DELLE PATOLOGIE OCULARI DELL'INFANZIA IN TERRITORIO KENYOTA

Tarantola A., Neri G., Fusco F., Bacci T., Traversi C.

La mia esperienza



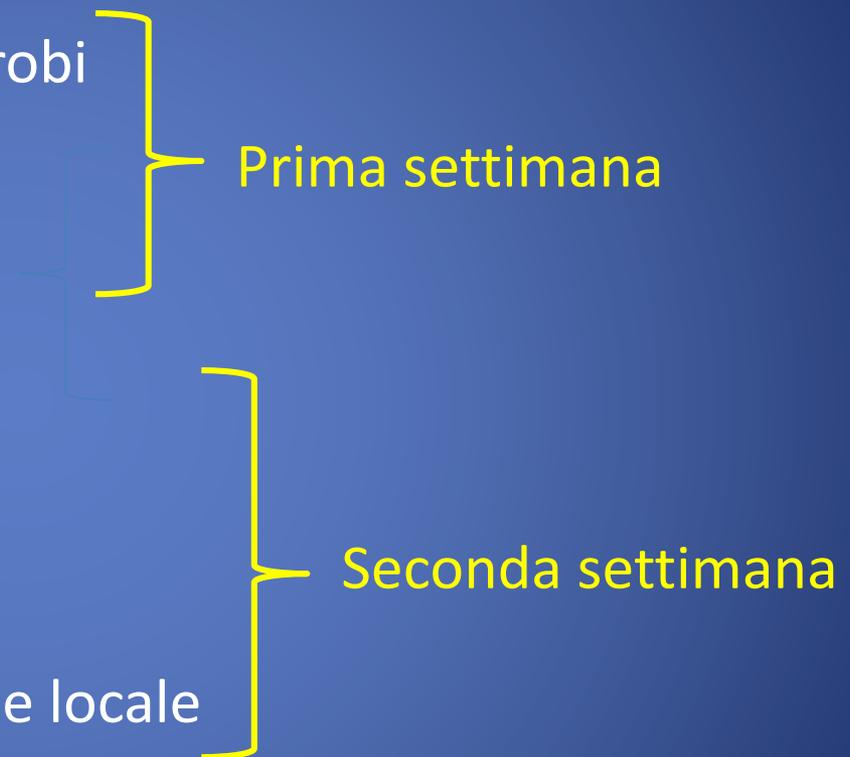
Il north Kinangop Catholic Hospital



Il Cottolengo Centre a Nairobi



La mia esperienza

- Il Cottolengo Centre di Nairobi
 - Il North Kinangop Hospital
 - Le missioni sul territorio
 - Le visite a scuola
 - La sala operatoria
 - Le visite ai diabetici
 - La formazione del personale locale
- Prima settimana
- Seconda settimana
- 

271 bambini!!!

Il Cottolengo Centre (Karen, Nairobi)

- Dal 1994
- 105 bambini e bambine HIV+
- 1 mese ÷ 21 anni
- Assistenza sanitaria, nutrizionale, spirituale, educativa e scolastica
- Reinserimento presso famiglia di origine o adottiva



Il Cottolengo Centre (Karen, Nairobi)



IL NOSTRO SCREENING:

- Esame ortottico e della refrazione
- Esame del segmento anteriore
- Esame del fondo oculare
- Topografia (se > 6 anni)



Il North Kinangop Catholic Hospital



- 130 km da Nairobi, 2500 m s.l.m.
- Don Sandro Borsa e le Religiose della Congregazione “Piccole Figlie di S. Giuseppe” di Verona
- 350.000 abitanti

- 190 posti letto e 200 persone impiegate
- 6.000 ricoveri e oltre 30.000 prestazioni in “day hospital” nell’ultimo anno
- Pronto soccorso h24, chirurgia, medicina, ginecologia, pediatria, laboratori, RX, US, TAC ed altri ambulatori specialistici
- Assenza di oculisti e chirurghi oftalmici!!



Il North Kinangop Catholic Hospital



LE VISITE IN AMBULATORIO...

- ✓ 117 accessi esterni
- ✓ 27 screening in diabetici

... E QUELLE SUL TERRITORIO

- ✓ 60 in centro rurale vicino
- ✓ 205 a Engineer
- ✓ 166 screening a scuola

Le visite a scuola

- 166 ragazzi e ragazze
- Età 11 ÷ 16 anni
- Screening dei difetti refrattivi e prescrizione lenti
- Screening del cheratocono
- Esame del segmento anteriore
- Esame del fondo oculare
- Dispensazione di farmaci topici e di occhiali donati



- ✓ **3** ragazzi arruolati per cross linking
- ✓ **1** per correzione strabismo
- ✓ **1** per asportazione neoformazione congiuntivale



Le patologie



Le patologie pediatriche

PATOLOGIA	N° CASI
CONGIUNTIVITE ALLERGICA E DI VERNAL	17
DIFETTI REFRATTIVI	15
PINGUECOLE E PTERIGI	7
CHERATOCONO	3
EXOTROPIA	1
ESOTROPIA ACCOMODATIVA	1
MIOPIA ELEVATA ED ESOTROPIA	1
PTOSI PALPEBRALE IN MIASTENIA GRAVIS	1
PARILISI INCOMPLETA III n.c.	1
NEOFORMAZIONE CONGIUNTIVALE	1
NEOFORMAZIONE INTRAOCULARE	1
TOT	49

Terapia medica

Correzione con lenti

Cross linking

Correzione chirurgica

Correzione con lenti

Neurologia

Asportazione

**Dr Kimani, specialist in
retinoblastoma, Nairobi**

**18.1 % dei
bambini visitati**

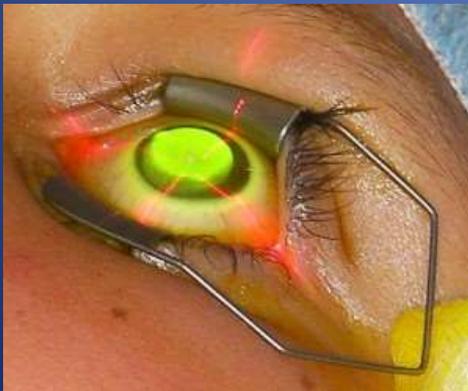
Ambliopia

- *“Ridotta capacità visiva mono o bilaterale, non immediatamente migliorabile con correzione ottica, dovuta ad anomale condizioni di stimolazione visiva verificatesi durante l’età plastica”* (Von Norden, Campos)
- E’ la causa più frequente di deficit visivo in età pediatrica
- *Ambliopia da deprivazione*: ptosi, cataratta, leucoma corneale, FVPS
- *Ambliopia strabica*
- *Ambliopia refrattiva*: isoambliopia, anisoambliopia
- Ambliopia organica: colobomi, maculopatie, cicatrici, anomalie N.O.
- Il trattamento antiambliopico deve essere necessariamente cominciato nell’età plastica (idealmente tra 3-5 anni e non oltre i 7, inutile oltre i 10)



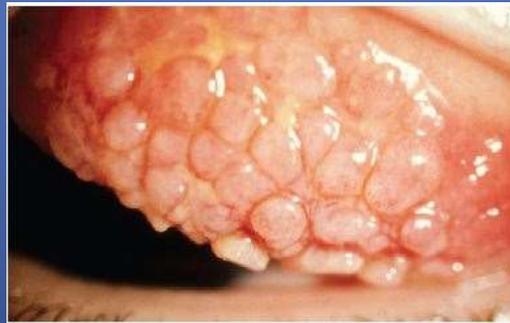
Il cheratocono

- Patologia corneale ectasica, progressiva, bilaterale, asimmetrica
- Si manifesta nell'adolescenza, si arresta in età adulta (30-40 aa)
- *Maggiore incidenza in Africa sub Sahariana, insorgenza più precoce*
- Sfiacramento corneale, assottigliamento stromale, astigmatismo irregolare, idrope acuta
- Correzione con lenti a tempiale o lac
- **CROSS LINKING**
- Cheratoplastica (DALK, PK)



La cheratocongiuntivite di Vernal

- M>F
- Insorgenza I decade, risoluzione 18-20 aa nel 95% dei casi
- Patogenesi IgE e cellulo mediata (Tipo I e Tipo IV)
- Eziologia: predisposizione genetica? Allergeni? Raggi UV!
- Andamento stagionale o perenne
- 3 Forme: limbare, tarsale o palpebrale, mista
- Sintomi: fotofobia (!), lacrimazione, bruciore, sensazione di corpo estraneo, secrezione mucoide
- Complicanze: ulcere corneali, cheracono, nevo infiammatorio, pterigio
- Terapia: steroidi (solo brevi periodi), ciclosporina coll, tacrolimus coll



Traguardi raggiunti

- Diagnosi e correzione *fattori ambliopigeni* (ambliopia strabica, ambliopia da deprivazione, ambliopia refrattiva)
- Diagnosi e arresto della progressione del *cheratocono*
- *Screening del fondo oculare* (es: neoplasie, cicatrici corioretiniche, colobomi, retiniti infettive, retinopatie ereditarie)
- Diagnosi, trattamento e prevenzione sequele di patologie del segmento anteriore su base infettiva, allergica, immunitaria (es: *Vernal*)
- Selezione chirurgica
- Formazione del personale locale (mediante tutoraggio in itinere e una lezione frontale)



Grazie a tutti e arrivederci a
Ottobre 2019 e a Marzo 2020...

