

# La cataratta

Dr. Umberto Benelli  
U.O. Oculistica Universitaria - Pisa

1

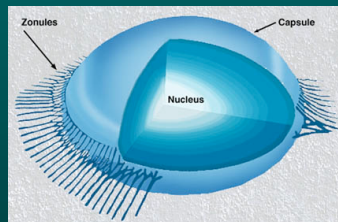
## La cataratta

La cataratta è una patologia caratterizzata dall'**opacizzazione** del cristallino.

Il cristallino, che separa la camera anteriore dell'occhio da quella posteriore, è costituito da particolari proteine che gli conferiscono trasparenza ed elasticità ed è la struttura che consente di mettere a fuoco gli oggetti.

Dal punto di vista **anatomico** si distingue:

- La capsula
- La corticale
- Il nucleo



## Come si manifesta

Il sintomo più importante è **una progressiva perdita della vista** (di solito nel giro di mesi o anni).

Altri sintomi caratteristici:

- percezione dei colori meno vivida
- vista offuscata o doppia
- elevata sensibilità alla luce (fotofobia)
- possono inoltre comparire miopia, ipermetropia o astigmatismo.

I sintomi dipendono dalla posizione e dalla densità delle opacità

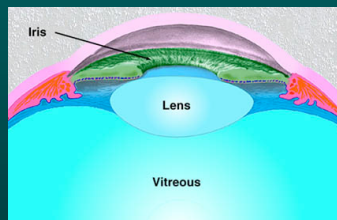
La cataratta **non** provoca dolore e **non** è accompagnata da uno stato infiammatorio

## Eziologia

- **Cataratta Senile:** la più frequente, compare dopo i 60 anni.
- **Cataratta Congenita:** può essere dovuta a processi infettivi (es. rosolia contratta dalla madre durante la gravidanza), a processi metabolici, a radiazioni, a carenze vitaminiche
- **Cataratta secondaria a traumi** (ad es. traumi oculari perforanti, calore intenso, traumi chimici)
- **Cataratta secondaria a trattamenti farmacologici** (ad es cortisonici, antipsicotici come ad es fenotiazine e altri)
- **Cataratta associata a malattie sistemiche:**
  1. Diabete
  2. Ipocalcemia
  3. Malattia di Wilson
  4. Distrofia Miotonica
  5. Altre: S.me di Down, Dermatiti Atopiche

## Cataratta Senile: patogenesi

Il meccanismo che può scatenare la formazione della cataratta senile nell'uomo non è ancora ben chiaro ma si ritiene che l'ossidazione sia il probabile meccanismo patogenetico responsabile delle alterazioni strutturali delle proteine lenticolari che si riscontrano nei cristallini catarattosi



## Tipi di cataratta senile

In base alla localizzazione dell'opacità si distingue:

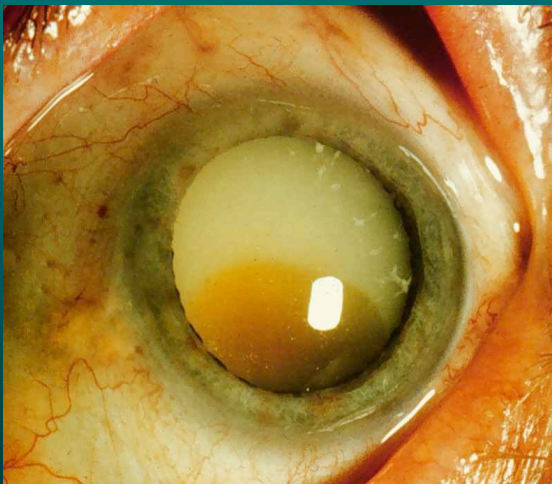
- ✓ **La cataratta corticale:** opacità radiali o simili a raggi nella periferia del cristallino che si estendono fino a coinvolgere il cristallino anteriore e posteriore. Determina la ipermetropizzazione del soggetto.
- ✓ **La cataratta nucleare:** colorito giallastro della parte centrale del cristallino osservato alla lampada a fessura. Miopia il soggetto.
- ✓ **La cataratta sottocapsulare posteriore:** opacità sulla capsula posteriore, spesso a forma di placca. Determina abbagliamento e difficoltà nella lettura.

## Cataratta senile: evoluzione

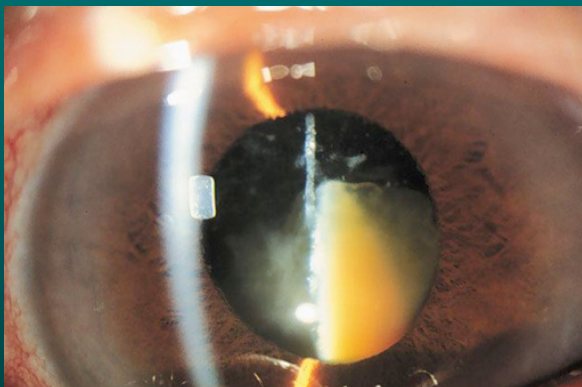
Può essere suddivisa in **5** stadi in base alla sua evoluzione:

- **Cataratta iniziale:** le opacità occupano una parte limitata del cristallino
- **Cataratta intumescente:** è caratterizzata da imbibizione acquosa del cristallino che si rigonfia notevolmente riducendo la profondità della camera anteriore
- **Cataratta matura:** l'opacamento interessa tutto quanto il cristallino e la funzione visiva è notevolmente diminuita
- **Cataratta ipermatura:** le fibre più opacate degenerano e si rammolliscono
- **Cataratta di Morgagni:** il nucleo cade in basso immerso in un liquido lattiginoso

## Cataratta senile ipermatura



## Cataratta senile morgagnana



## Cataratta congenita

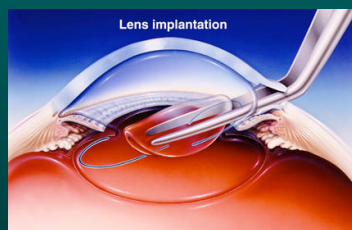


## Cataratta congenita

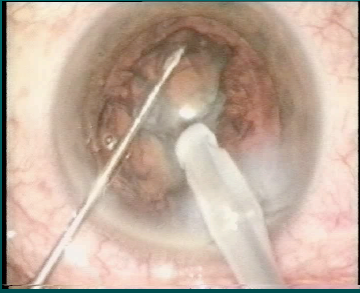


## Trattamento

- Consiste nell'asportazione del cristallino e nel posizionamento di una lente intraoculare (IOL)
- L'intervento maggiormente eseguito è la facoemulsificazione (ultrasuoni). E' un intervento di estrazione extracapsulare del cristallino in quanto la capsula posteriore viene lasciata in situ
- Più raramente viene eseguito l'intervento di estrazione intracapsulare del cristallino



## Facoemulsificazione



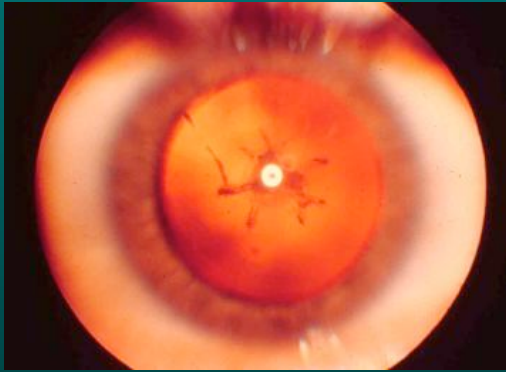
## Cataratta nucleare



## Cataratta matura



## Cataratta da steroidi



## Cataratta secondaria: Yag laser

