



## SCREENING DELL'AMBLIOPIA 2017-18

### 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 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 REFRAATTIVI:**

- **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.

E' 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 entro il 6° anno di vita, periodo in cui il sistema visivo è ancora plastico e suscettibile di modificazioni 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. Lo screening non è un test idoneo per la diagnosi di strabismo o di ambliopia, ma può essere usato per identificare i fattori di rischio che potrebbero evolvere in disturbi visivi importanti. ***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.***

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 nell'esame dell'**acuità visiva per lontano e per vicino** unito ad altri esami prettamente ortottici, al fine di indagare lo sviluppo sensoriale (**Visione Binoculare, Stereopsi o Senso della Profondità, Fusione delle Immagini**) e lo sviluppo motorio (**funzionalità dei Muscoli Oculari, predisposizione o tendenza allo Strabismo**),