



***Gentili Soci e Simpatizzanti,
Questa è l'ultima newsletter del 2009
e vorremmo concludere l'anno
parlando di importanti novità nel
campo della chirurgia oculistica;
novità che Nuovavistainformata
presenta in anteprima.***



La prima importante novità riguarda **un nuovo modello di anello intracorneale utilizzabile sia per rimodel-
lare la cornea nel cheratocono che per correggere le miopie molto elevate** (senza quindi assottigliare la
cornea con il laser).

Si tratta del **MYORING**. Myoring differisce da altri inserti corneali anulari in quanto non è costituito da segmen-
ti, ma da un anello intero che viene inserito in una tasca corneale rispettando quindi maggiormente la struttura
corneale rispetto agli anelli divisi in segmenti. L'intervento chirurgico risulta inoltre essere più breve, più sem-
plice e di minore impatto per il paziente rispetto all'impianto dei tradizionali anelli.

Vorremmo accogliere il 2010 con una buona notizia per i pazienti ipovedenti.

E' in arrivo infatti **una nuova lente intraoculare proprio dedicata al paziente ipovedente** affetto da un dan-
no centrale della retina (maculopatia).

L'impianto della lentina viene effettuato in occasione dell'intervento di cataratta inserendo questa lente dedi-
cata al posto di una comune lente intraoculare. L'utilizzo di un apposito occhiale aggiuntivo permette di ottenere
un sistema telescopico galileiano che consente la facilitazione in alcune attività quali guardare la televisione o
leggere.

Un altro argomento che ha suscitato molto interesse in questo anno e per il quale Nuovavistainformata ha
ricevuto moltissime richieste di informazioni riguarda **l'intervento di impianto di iride artificiale**. Su questo
argomento è necessario fare un po' di chiarezza.

L'impianto di iride artificiale non è un intervento estetico rivolto a coloro che desiderano cambiare il colore degli
occhi ma è dedicato solo per chi ha subito un danno totale o parziale dell'iride dovuto a traumi o a difetti con-
geniti. Tecnicamente l'iride ha una importante funzione per la vista in quanto migliora la messa a fuoco delle
immagini sulla retina. Le iridi artificiali, a differenza di quelle "naturali" di cui siamo dotati, hanno un forame
pupillare fisso. In un occhio senza iride o con un'iride molto compromessa l'aver un forame pupillare fisso
è un limite minimo rispetto al non avere l'iride stessa. Pur privilegiando l'aspetto funzionale, anche il risultato
estetico è ottimo. Le iridi costruite in Germania infatti sono personalizzate in modo da ricreare il colore identico
quello dell'occhio contro laterale; sono perfettamente biocompatibili ma testate solo per usi specifici.
Sono apparse su internet informazioni riguardo all'impianto di iridi per cambiare il colore degli occhi eseguiti
inizialmente a Panama.

L'uso in occhi sani di questi impianti può essere molto pericoloso perché può provocare glaucoma e cataratta.
Allo stato attuale delle cose sono procedure fortemente sconsigliate in occhi sani e quindi per il solo scopo
estetico.

Un ultimo chiarimento è da dedicare ai soggetti che hanno subito danni oculari devastanti.

E' bene ricordare che se il bulbo oculare ha completamente perso la sua struttura interna e in particolare se la
cornea è danneggiata o opaca, non è di solito possibile utilizzare l'iride artificiale. In questi casi è preferibile
ripristinare una situazione estetica impiantando delle endoprotesi bulbari che trasmettano il movimento ad un
guscio estetico esterno.

Con queste novità e approfondimenti, chiudiamo un
altro anno di attività legate alla formazione,
informazione e prevenzione con un bilancio molto
positivo e socialmente utile.

Nuovavistainformata rinnova il suo impegno per
il prossimo 2010 ed augura a tutti i simpatizzanti,
aderenti, pazienti, collaboratori e soci,
BUONE FESTE!

Dottor Marco Alberti
Presidente

E tutto lo Staff di Nuovavistainformata

