

# Monitoraggio del glaucoma

---

## Foglio informativo per i pazienti — Glaucoma

---

### Cos'è il glaucoma?

Il glaucoma è una malattia del nervo ottico — il cavo che collega l'occhio al cervello — che, se non trattata, causa una progressiva perdita del campo visivo. Nella maggior parte dei casi è silenzioso: non dà dolore né sintomi evidenti nelle fasi iniziali, ed è per questo che i controlli regolari sono fondamentali.

Una volta diagnosticato, il glaucoma **non si guarisce**, ma si controlla efficacemente. L'obiettivo del monitoraggio è verificare che la malattia sia stabile e che la terapia (colliri, laser o chirurgia) stia funzionando.

---

### Perché il monitoraggio è così importante?

Il danno glaucomatoso è lento e si accumula nel tempo. La perdita di campo visivo avviene prima nella visione periferica (laterale), che il cervello compensa automaticamente — spesso il paziente non si accorge di nulla finché il danno non è già significativo. Il monitoraggio permette di: - Individuare precocemente segni di progressione - Adattare la terapia prima che il danno sia irreversibile - Confrontare i dati nel tempo per prendere decisioni informate

---

### Quali esami vengono eseguiti?

Il monitoraggio del glaucoma si avvale di più strumenti complementari:

#### 1. Misurazione della pressione intraoculare (tonometria)

La pressione all'interno dell'occhio (IOP) è il principale fattore di rischio modificabile. Si misura con la lampada a fessura usando un tonometro a contatto, dopo instillazione di un collirio anestetico. È indolore.

La pressione varia nel corso della giornata: misurazioni in momenti diversi (mattina, pomeriggio) danno informazioni più complete — questo è il principio delle **curve tonometriche diurne**.

## 2. Esame del campo visivo (perimetria)

Il paziente fissa un punto centrale e clicca un pulsante ogni volta che vede una luce periferica. L'esame dura 5-10 minuti per occhio. È soggettivo (richiede la collaborazione del paziente) ed è normale avere lievi variazioni da un esame all'altro.

## 3. OCT del nervo ottico e delle fibre nervose

La **tomografia a coerenza ottica (OCT)** è un esame non invasivo che misura con precisione lo spessore delle fibre nervose attorno al nervo ottico (RNFL) e le cellule ganglionari nella macula. È il test più sensibile per rilevare cambiamenti strutturali precoci, anche prima che appaiano sul campo visivo.

## 4. Fotografia del nervo ottico

Una documentazione fotografica nel tempo permette di confrontare visivamente l'aspetto della papilla ottica.

## 5. Pachimetria corneale

Misura lo spessore della cornea. I valori di pressione vanno interpretati tenendo conto dello spessore corneale.

---

## Con quale frequenza si fanno i controlli?

La frequenza dipende dallo stadio della malattia, dal livello di pressione target raggiunto e dalla stabilità nel tempo. In generale: - **Glaucoma stabile e ben controllato**: controllo ogni 6-12 mesi - **Glaucoma in fase attiva o recentemente diagnosticato**: ogni 2-4 mesi - **Dopo una modifica terapeutica** (nuovo collirio, laser, chirurgia): controllo ravvicinato per valutare l'effetto

---

## Prima del controllo

- **Instilla i colliri** normalmente la mattina del controllo, come di consueto — non saltarli
- Se ti vengono instillati colliri dilatanti, la visione sarà offuscata per 2-3 ore: **non guidare** dopo la visita
- Porta tutti i colliri che stai usando e l'elenco dei farmaci assunti

## Dopo il controllo

Il medico discuterà con te i risultati e li confronterà con gli esami precedenti. Anche se un singolo esame mostra una variazione, questo non significa necessariamente che la malattia stia peggiorando: la progressione si valuta su serie di esami nel tempo.

## Quando contattare il medico prima del controllo programmato

- Dolore oculare intenso e improvviso (possibile crisi ipertensiva)
- Visione di aloni colorati intorno alle luci (specialmente la sera)
- Calo visivo rapido o improvviso
- Occhio molto rosso con nausea (possibile glaucoma acuto — è un'urgenza)

## Domande?

Il glaucoma ben monitorato è compatibile con una vita normale e una visione preservata a lungo termine. Sono a disposizione per discutere i tuoi risultati e il programma di follow-up personalizzato.

*Foglio informativo redatto dal Dr. Francesco Bruni, MD FEBO — Oculista specialista  
drbruni.com | Tel: +39 337 709911*

*Versione 1.0 — Marzo 2026. Questo foglio informativo ha scopo educativo e non  
sostituisce la visita medica specialistica.*

### **Dr. Francesco Bruni, MD FEBO**

Medico Chirurgo Specialista in Oftalmologia

Fellow dell'European Board of Ophthalmology

 +39 337 709911 |  drbruni.com

ORCID: 0000-0002-5998-4417 | OMO Modena: 7654