

STUDIO PEDROTTI

MALATTIE DEGLI OCCHI

DOMANDE FREQUENTI



TORCICOLLO OCULARE

NISTAGMO

Via Mazzini, 11 Vicenza 36100

Tel. 0444 541000

mail: info@studiopedrotti.it sito: www.studiopedrotti.it



TORCICOLLO OCULARE

Che cos'è il torcicollo oculare?

È una posizione anomala del capo (PAC) dove il paziente perde la corretta postura ed inclina la testa su una spalla.

Perché succede?

Il torcicollo oculare, non è mai congenito anche se può apparire precocemente nei primi anni di vita. Questa posizione anomala del capo viene quasi sempre ricercata per migliorare la visione dei due occhi.

Il torcicollo è sempre legato agli occhi?

Non sempre, ci possono anche essere forme legate ad anomalie dei muscoli del collo (accorciamento del muscolo sternocleidomastoideo) ed in questo caso il torcicollo è congenito. Qui la testa non può mai essere raddrizzata passivamente a differenza del torcicollo oculare. Altra differenza sostanziale è che il torcicollo oculare scompare o si attenua ocludendo uno dei due occhi, mentre rimane invariato quello da contrattura dei muscoli del collo.

Quali sono le cause oculari che sostengono il torcicollo oculare?

La causa più frequente è uno strabismo. Il paziente inclina il capo perché in questa posizione può meglio riallineare tra loro gli occhi con aumento della sua capacità visiva.

Colpisce i bimbi o i grandi?

Entrambi. Nei bimbi le cause più frequenti sono una paralisi congenita del muscolo grande obliquo, una sindrome di Brown, una sindrome di Duane, una frattura del pavimento dell'orbita a seguito di un trauma. Nei pazienti adulti le cause più frequenti sono uno strabismo restrittivo insorto comparso a seguito di un ipertiroidismo o uno strabismo paralitico insorto per malattie vascolari, neoplasie, traumi o malattie demielinizzanti.

Un bimbo con torcicollo oculare deve essere sempre visitato?

Sì per capire qual è la causa che sostiene la posizione anomala del capo. In qualche caso un torcicollo oculare oltre che da strabismo può essere sostenuto da nistagmo.

Il paziente con torcicollo deve essere operato?

Dipende dalla gravità del torcicollo. Se la posizione anomala del capo è marcata, è sempre consigliabile un intervento chirurgico perché l'alterata postura provocherà nel tempo anomalie muscolo scheletriche (collo, colonna vertebrale ecc) fonte di notevoli disturbi mialgici.

L'intervento viene fatto sul collo o sugli occhi?

Essendo la causa legata ad un problema visivo, il paziente dovrà esclusivamente essere operato agli occhi praticando un intervento di strabismo.

NISTAGMO

Che cos'è il nistagmo?

È quella condizione in cui gli occhi presentano continue oscillazioni ritmiche ed involontarie sembrando come in preda ad un tremolio. Le scosse sono più spesso orizzontali, talora verticali o rotatorie.

Quando compare il nistagmo?

Ci sono forme congenite e forme acquisite. Quest'ultime sono legate a malattie del sistema nervoso centrale e sono di pertinenza del neurologo. Le forme congenite invece sono di pertinenza dell'oculista.

Quanti tipi di nistagmo congenito esistono?

Fondamentalmente due: il sensoriale ed il motorio (o neuromuscolare).

Il sensoriale è il più grave e compare come conseguenza di un grave deficit visivo bilaterale della primissima infanzia (cataratta, albinismo). Quello motorio invece compare attorno ai 4-5 anni ed è meno invalidante per la prognosi visiva.

Come vede il bimbo con nistagmo neuromuscolare?

Abbastanza bene. Spesso il bimbo assume una posizione anomala del capo (torcicollo) dove riesce a ridurre le scosse oculari ed ha quindi un miglioramento della visione. Caratteristicamente assume questa posizione quando guarda la televisione.

Esiste una cura efficace per il nistagmo?

Prima di tutto bisogna cercare di migliorare al meglio la visione del bimbo affetto con nistagmo mediante la prescrizione di eventuali occhiali e meglio ancora con l'uso delle lenti a contatto. In rari casi può essere indicata una chirurgia anche se purtroppo i risultati non sono mai eclatanti.

Un bimbo con nistagmo deve essere visitato presto?

Sì perché può presentare delle problematiche importanti. Talvolta utilizza meno un occhio e quindi oltre ad ordinare lenti correttive bisogna istituire al più presto un'occlusione (penalizzazione) dell'occhio migliore.