



**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA
FACOLTA' DI MEDICINA E CHIRURGIA
AOU POLICLINICO G. MARTINO**

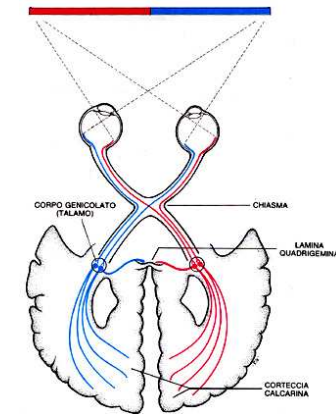
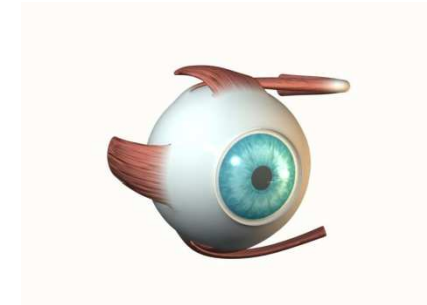
**DISPRASSIA OCULARE CONGENITA
(M. DI COGAN)**

ACIREALE 14-16 APRILE 2011

ANNALISA COTUGNO

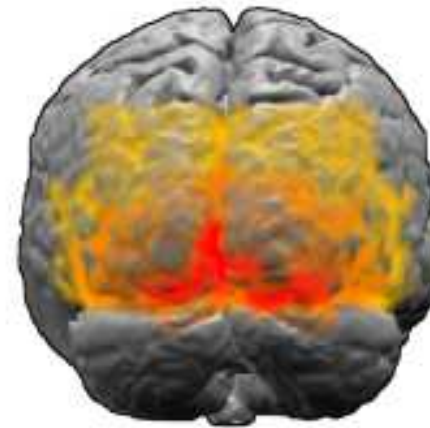
FUNZIONI VISIVE PRIMARIE

- ACUITA' VISIVA
- LOCALIZZAZIONE SPAZIALE
- PERCEZIONE CROMATICA
- POTERE RISOLUTIVO
- ADATTAMENTO
- VISIONE PERIFERICA (CAMPO VISIVO)
- VISIONE BINOCULARE



FUNZIONI VISIVE SECONDARIE

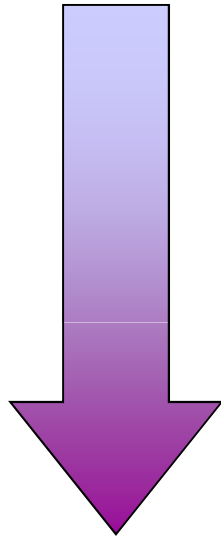
- ESPLORAZIONE VISIVA
- RICONOSCIMENTO VISIVO
- PROCESSI DI SCRITTURA
- PROCESSI DI LETTURA



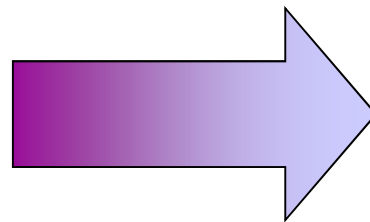


**FUNZIONI VISIVE
SECONDARIE**

INCAPACITA' DI DIREZIONARE GLI
OCCHI ORIZZONTALMENTE IN
ASSENZA DI PARALISI



**DISORDINI VISIVI
CENTRALI**



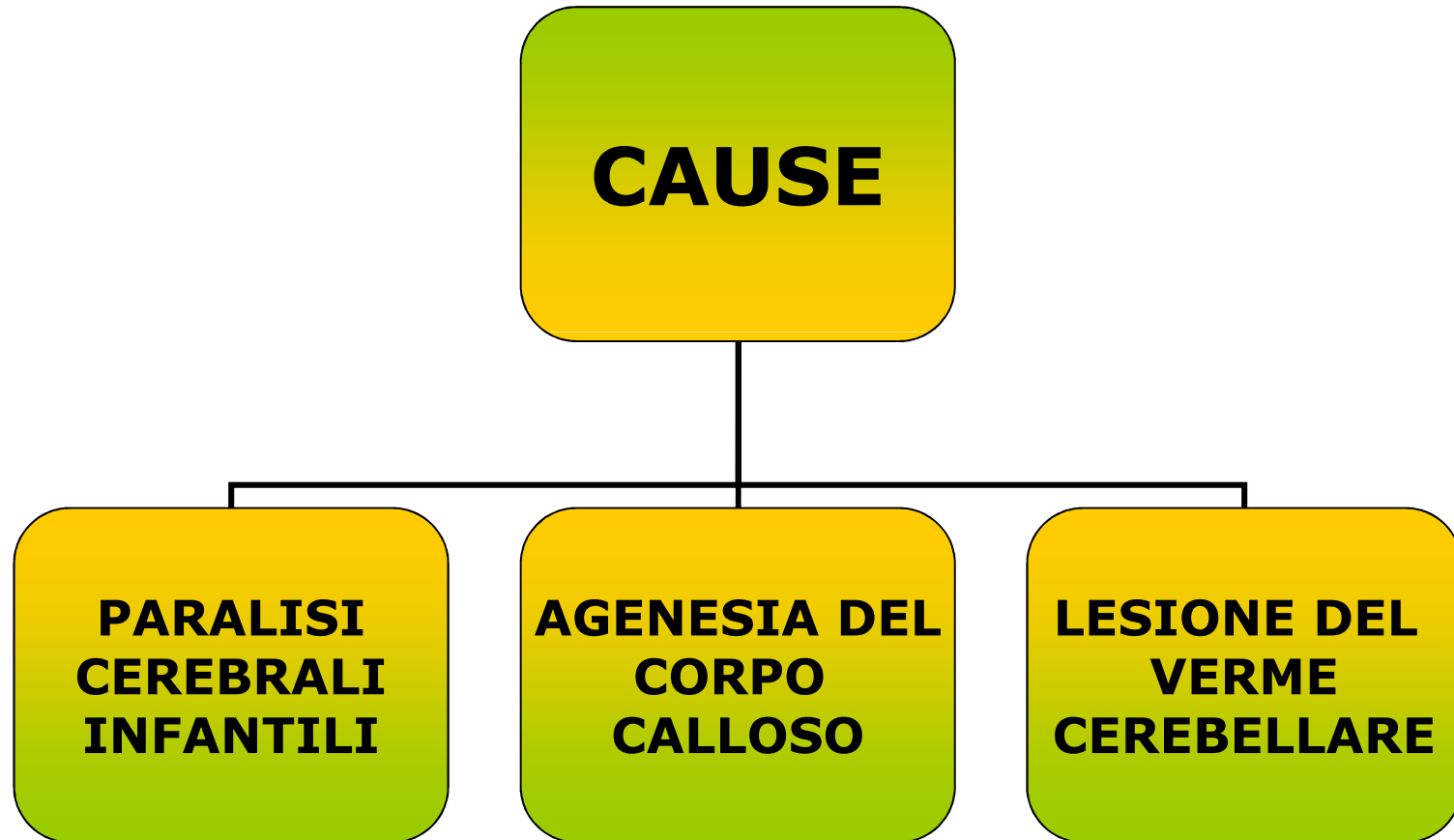
VISUO PERCETTIVI



DISPRASSIA OCULARE
CONGENITA



DISPRASSIA OCULARE CONGENITA



DISPRASSIA OCULARE CONGENITA

BAMBINO NORMALE

BAMBINO DISPRATTICO

MESI	CARATTERISTICHE
0-1	PRESTA ATTENZIONE ALLA LUCE
1-2	SEGUE OGGETTI E LUCI IN MOVIMENTO; PRESTA ATTENZIONE A STIMOLI NUOVI E COMPLESSI
5-6	RAGGIUNGE E AFFERRA GLI OGGETTI
11-18	TUTTE LE FUNZIONI VISIVE SONO MATURATE

MESI	CARATTERISTICHE
0-1	PRESTA ATTENZIONE ALLA LUCE
1-3	COMPARE L'IPERFISSIONE
4-6	SCATTI DEL CAPO E AMMICCAMENTI
11-18	MECCANISMO PATOLOGICO INnescato; POSSIBILI COMPROMISSIONI SULL'ASSE APPRENDIMENTO



DISPRASSIA OCULARE CONGENITA “DI COGAN”

**Congenital Ocular Motor
Apraxia**

- IPERFISSAZIONE
- AMMICCAMENTI
- SCATTI DEL CAPO
- COMPROMISSIONE
DEI MOVIMENTI
VOLONTARI
ORIZZONTALI
- CONSERVAZIONE DEI
RANDOM EYE
MOVEMENTS



LA DISPRASSIA OCULARE CONGENITA “TIPO COGAN”

**PARALISI DI SGUARDO VOLONTARIA
ORIZZONTALE E VERTICALE**

CONSERVATI I “RANDOM EYE MOVEMENTS”

OCCHI “FISSI”, IPERFISSAZIONE

SPASMI DI FISSAZIONE (IN ALTO E DI LATO)

ALTRI SINTOMI DISPRATTICI

SIMULTAGNOSIA

CONFABULAZIONE

**RARA PRESENZA DI STRABISMI CONVERGENTI
CON FISSAZIONE CROCIATA**

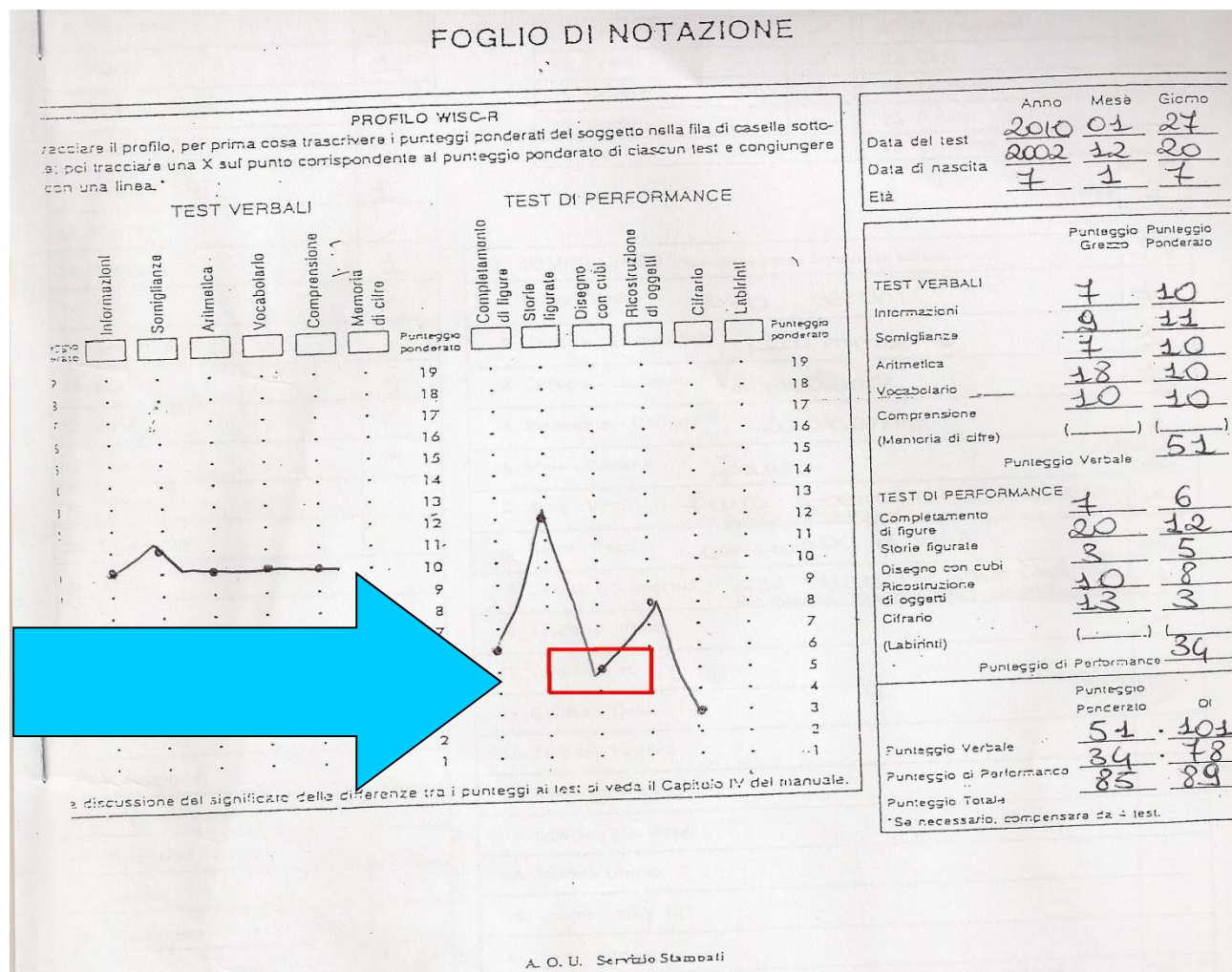
ALTRI SEGNI NEUROLOGICI MAGGIORI O MINORI

CASO CLINICO

- COMPARSA DEGLI SCATTI DEL CAPO A 3-6 MESI POST VACCINAZIONE ESAVALENTE
- REFERTO DI RMN: ALTERAZIONI PARENCHIMALI
- SVILUPPO PSICOMOTORIO 76 (BRUNET-LEZINE)
- QI 89 NELLA NORMA; QIV 101; QIP 78 CON CADUTA NELL'INTEGRAZIONE VISUO MOTORIA



CASO CLINICO



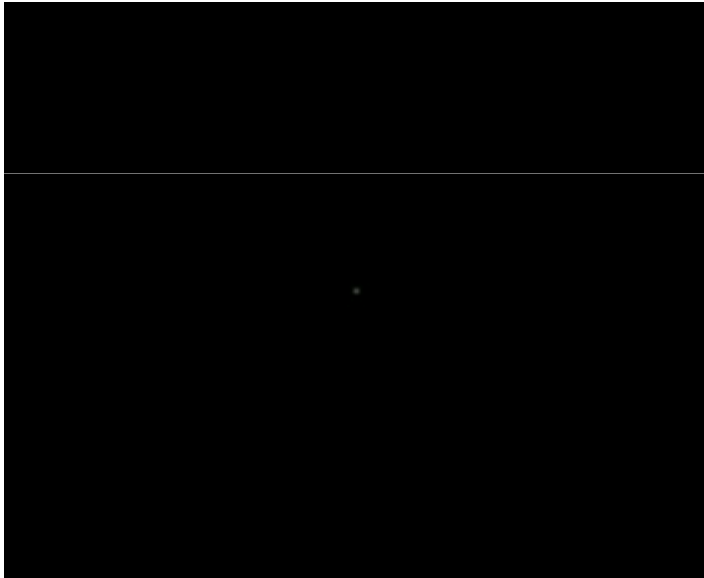


CASO CLINICO: TRATTAMENTO RIABILITATIVO

- **FAVORIRE LA COORDINAZIONE DEI MOVIMENTI**
- **FAVORIRE L'ORGANIZZAZIONE DELLE RELAZIONI TEMPORALI**
- **ESERCIZI PER LA MEMORIZZAZIONE**
- **ESERCIZI PER L'USO DELLE VARIE FORME DI SCRITTURA E LE OPERAZIONI MATEMATICHE**
- **ESERCIZI DI COPIATURA**
- **ESERCIZI PER L'ESPLORAZIONE VISIVA**

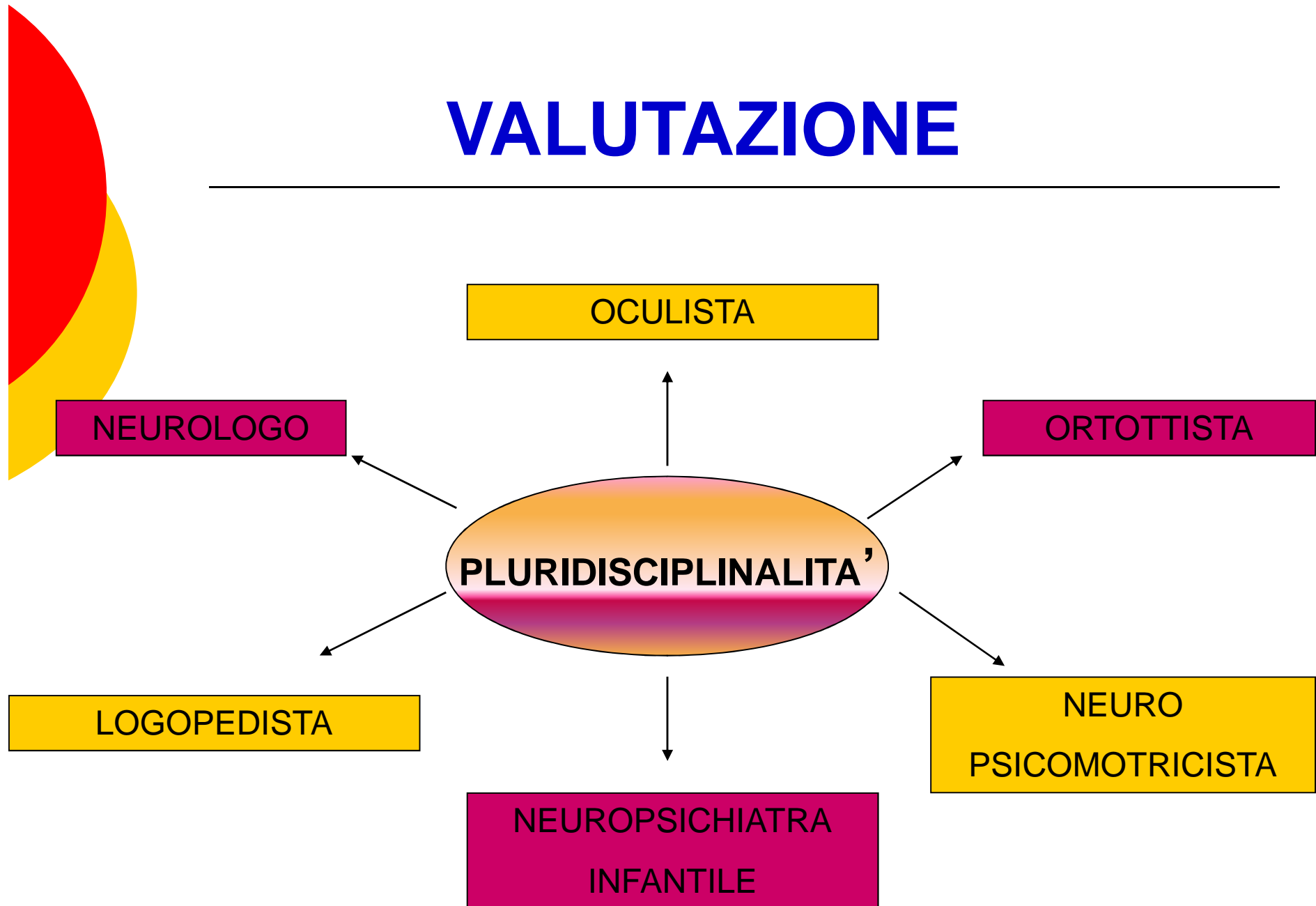


CASO CLINICO



- SCATTI DEL CAPO
- AMMICCAMENTI
- IPERFISSAZIONE
- MOTILITA' NORMALE
- ASSENZA DI STRABISMO
MANIFESTO

VALUTAZIONE





RIABILITAZIONE

ORTOTTISTA

FISIOTERAPISTA

PLURIDISCIPLINALITA'

NEUROPSICOMOTRICISTA

LOGOPEDISTA

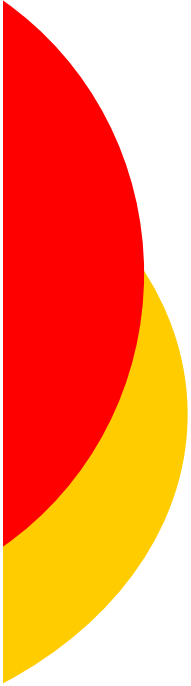


CONCLUSIONI

LA DISPRASSIA OCULARE CONGENITA NON E' UNA MALATTIA, MA PIUTTOSTO LA MANIFESTAZIONE DI ALTERAZIONI CENTRALI.

COME DIMOSTRATO DALL'ANALISI DEL CASO CLINICO, ESSA SI RIPERCUOTE SUL FISILOGICO ANDAMENTO PSICOATTITUDINALE DEL BAMBINO E PER TALE MOTIVO UNA TEMPESTIVA E CORRETTA RIABILITAZIONE DELLE FUNZIONI COMPROMESSE, E'

DA CONSIDERARSI IL GOLD STANDARD PER UNA PROGNOSE POSITIVA.



Grazie per l'attenzione.