



Centro Oculistico Domus

LE VIE LACRIMALI

Francesco Valvo



S.O.Si.
Società Oftalmologica Siciliana

*XXXVI
Congresso*

L'occhio che invecchia
Up-date chirurgico



*14 15 16
aprile 2011*

*Acireale
Hotel Santa Tecla Palace*

Segreteria organizzativa:
KALOS
convegni
Via Milano, 30 - Vittoria (RG)
tel./fax 0932-510221
info@kalosconvegni.it
www.kalosconvegni.it

Segreteria scientifica:
info@sosweb.it - www.sosweb.it

DOTTORE, MI LACRIMA L'OCCHIO....



MALPOSIZIONI PALPEBRALI

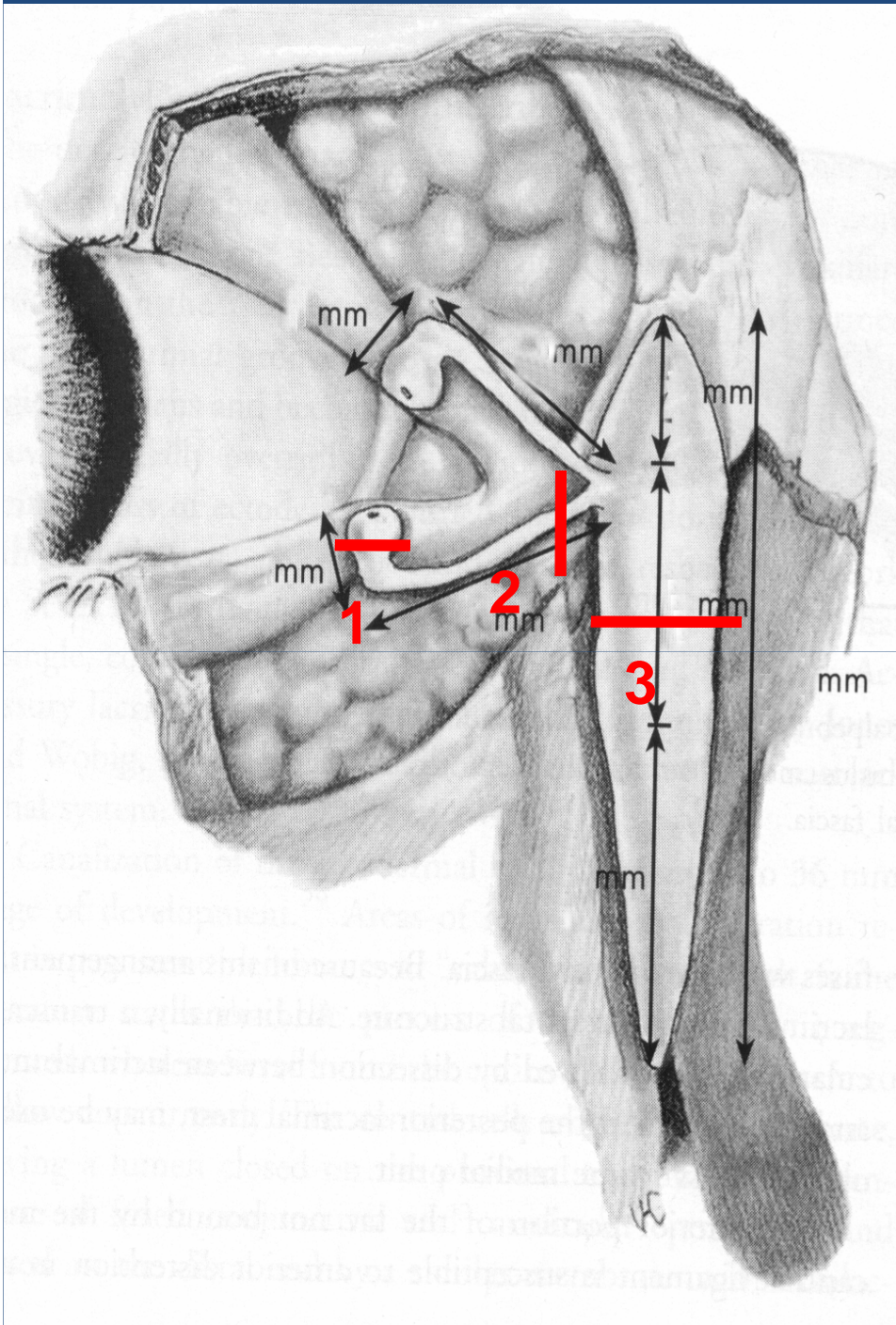


LAVAGGIO DELLE VIE LACRIMALI

SCOPO

Valutare la pervietà o la sede dell'ostruzione





POSSIBILI RISULTATI

- Il liquido giunge in gola
- Il liquido giunge in gola con difficoltà
- Il puntino è stretto o chiuso (1)
- Il liquido refluisce dallo stesso puntino (2)
- Il liquido refluisce dal puntino opposto (3)
- Il liquido diffonde nella palpebra creando un edema

ENDOSCOPIA DELLE VIE LACRIMALI



In presenza di una ostruzione delle vie lacrimali sono possibili due soluzioni:

Intervento demolitivo Dacriocistectomia

Interventi riabilitativi Vari tipi di stent
congiuntivodacriocistorinostomia
dacriocistorinostomia

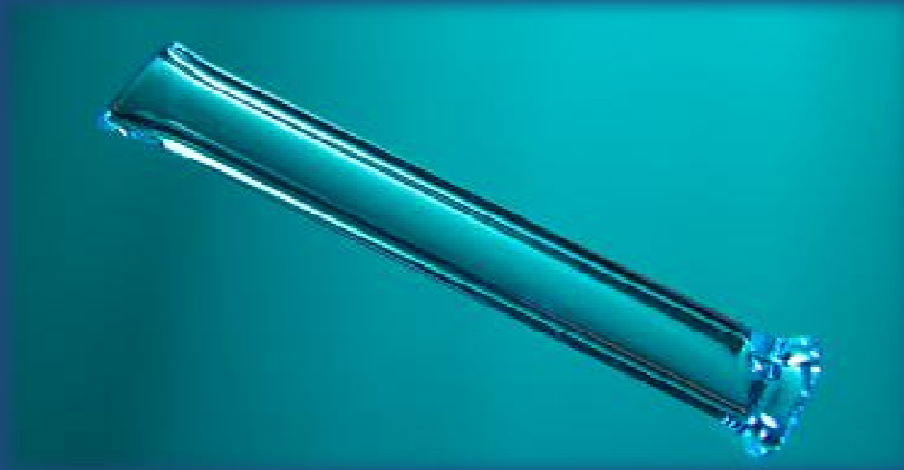


In presenza di un dacrioflemmone, la *digitopressione* in corrispondenza del sacco lacrimale può determinare due possibili evenienze:

1. Il materiale mucopurulento fuoriesce dai puntini lacrimali (probabile indicazione **all'ectomia del sacco**)
2. Il materiale mucopurulento non fuoriesce dai puntini lacrimali (probabile indicazione alla **dacriocistorinostomia**)

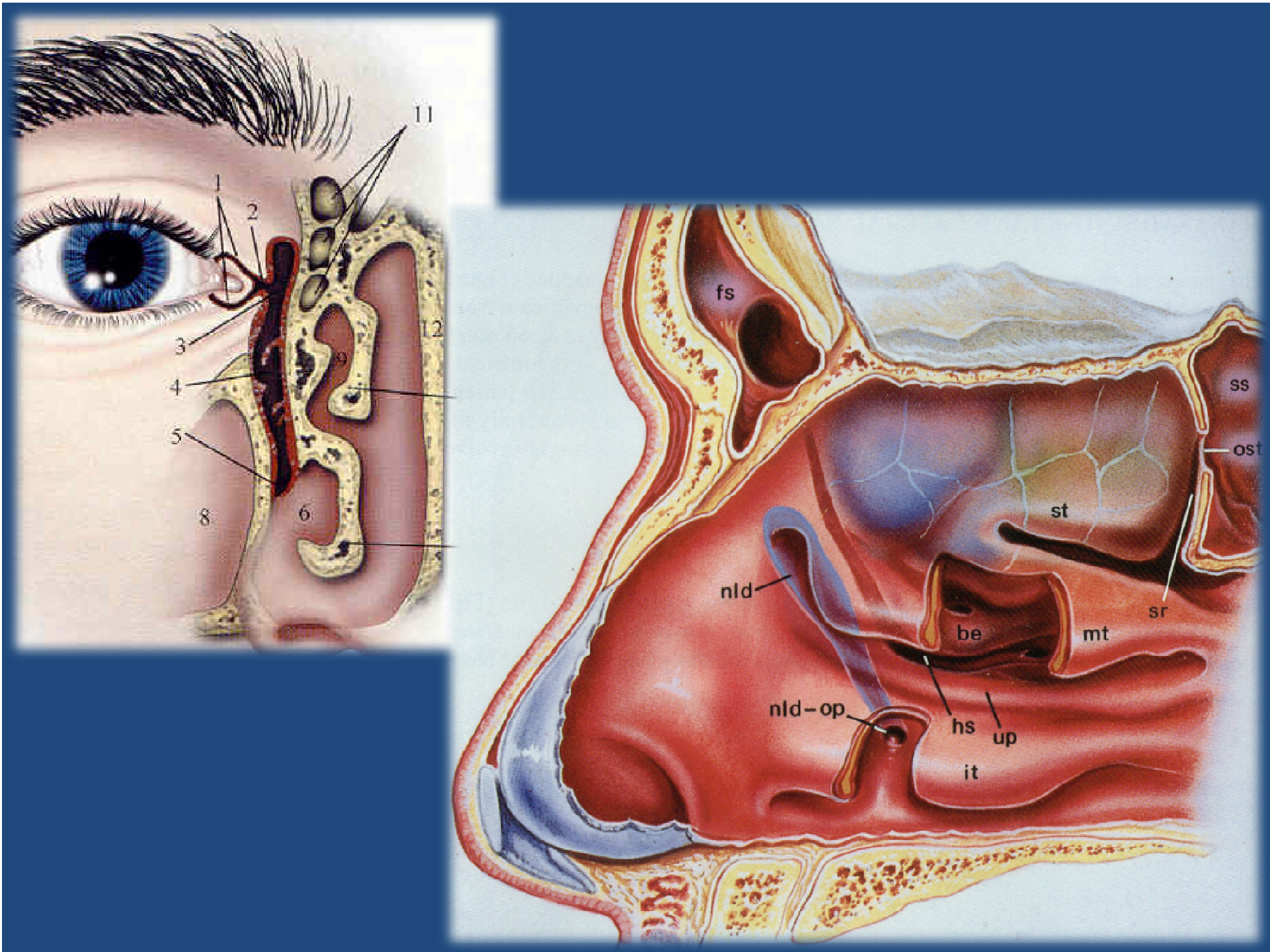
Importanza della presenza di pregresse o attuali fistole ai fini della scelta del trattamento da effettuare

CONGIUNTIVODACRIOCISTORINOSTOMIA



DACRIOCISTORINOSTOMIA (DCR)

1. Ab esterno o classica
2. Ab interno o endoscopica chirurgica
3. DCR laser assistita



DCR ENDONASALE LASER ASSISTITA

Laser a diodi 980 nm (maggior assorbimento di energia da parte dell'ossiemoglobina e dell'acqua, determinando una adeguata vaporizzazione ed emostasi)

Endoscopio nasale con annesso sistema di visualizzazione



VANTAGGI DCR ENDONASALE LASER ASSISTITA (TCL-DCR)

1. Esecuzione in anestesia locale
2. Nessuna incisione cutanea (assenza di cicatrici)
3. Corretta visualizzazione del sito dell'osteotomia
4. Minore sanguinamento
5. Minor trauma ai tessuti adiacenti
6. Riduzione dei tempi di riabilitazione del paziente

Toti's classic external approach with a 90-95% success rate remains the golden standard, compared to the 80-85% success rate of transnasal DCR procedures and 70-80% success rate of TCL-DCR

VIDEO





GRAZIE