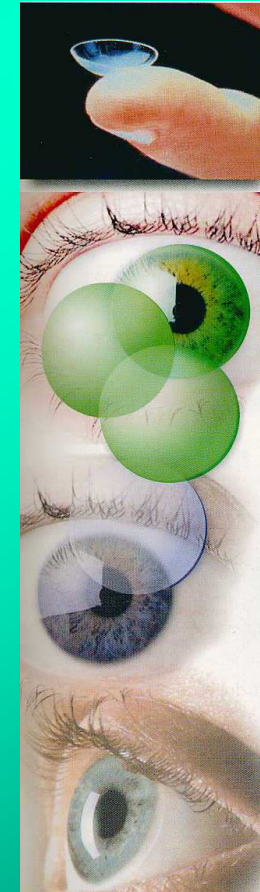
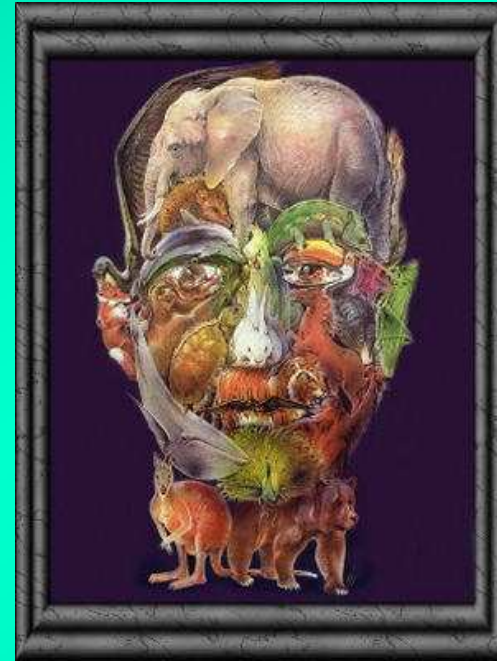


VBS e chirurgia refrattiva

- RIFLESSIONI
- CONSIDERAZIONI
- SAGGEZZA
-e dove stiamo andando???



Elena Gilardi

**Centro Studi Ipo visione
Milano**

Dr. Paolo Limoli
Dr. Laura D'Amato

**Centro MD Sport life
Brescia**

Dr. Silvana Capra

E.G.

Basta correzioni ottiche!
da qui siamo partiti.....



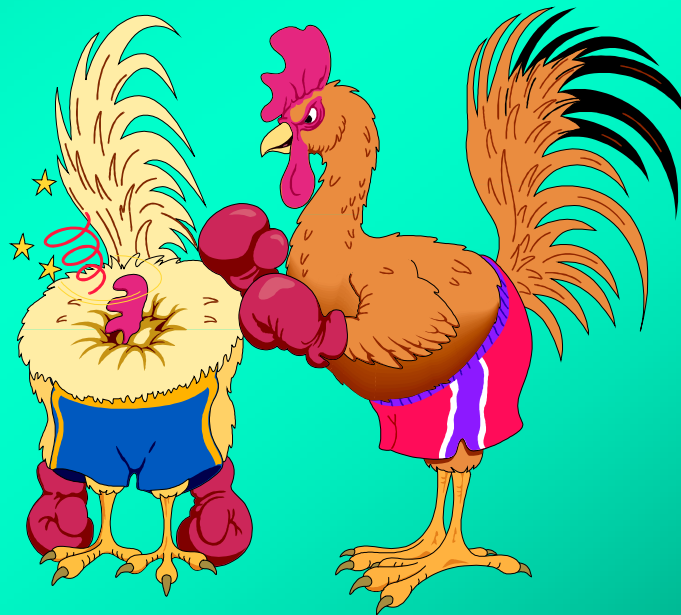
ma la

Buona visione e il confort binoculare?



E.G.

UTOPIA?



E.G.

Realtà,

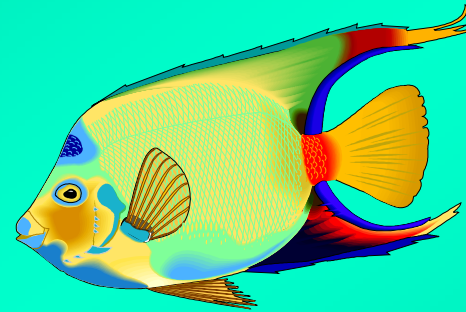
possibile se almeno si rispettano dei principi fondamentali.



E.G.

REGNO ANIMALE

MONOCULARE INDIPENDENTE



(predati)

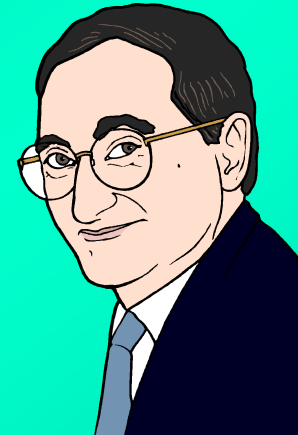
BINOCULARE ASSOCIATO



(predatori)

E.G.

UOMO: GRADINO PIÙ ELEVATO TRA I PREDATORI



Differenze:

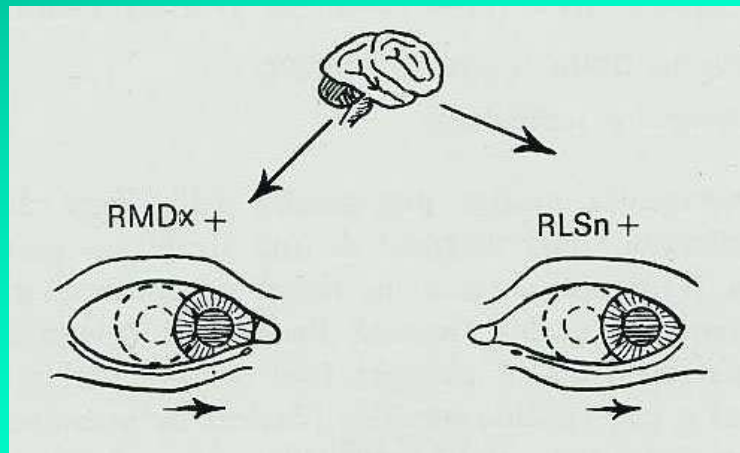


- **postura eretta**
- **attività manuale**

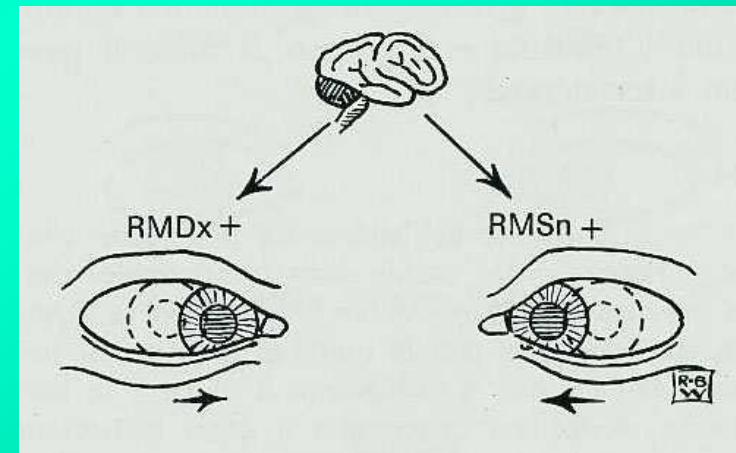
E.G.

VISIONE BINOCULARE

VERSIONI



VERGENZE



E.G.

VEDERE – GUARDARE - PERCEPIRE

Percezione Simultanea

Capacità Fusionale

Senso Stereoscopico

Vedere = integrità dei mezzi

Guardare = utilizzo dei mezzi

Percepire = elaborazione

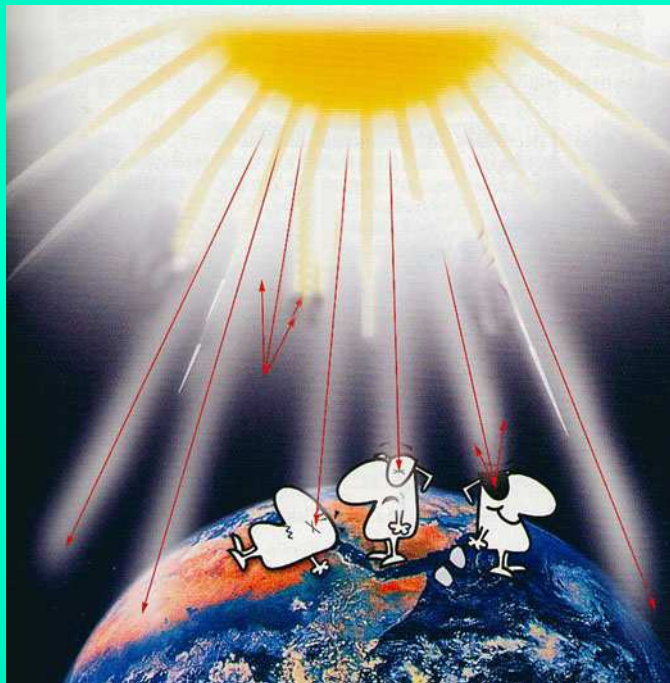


LOCALIZZAZIONE EGOCENTRICA

IL NOSTRO CORPO

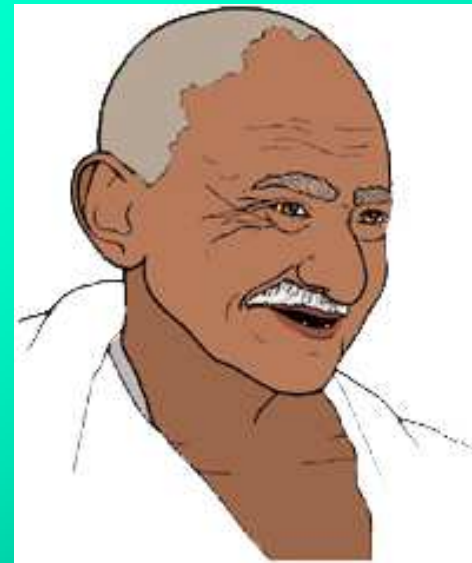
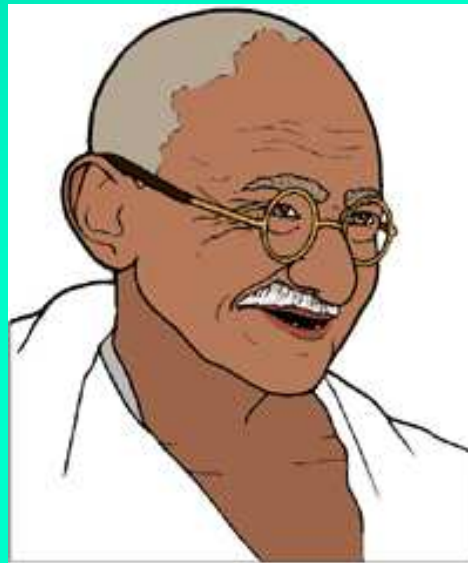
AL CENTRO

DEL NOSTRO SPAZIO VISIVO



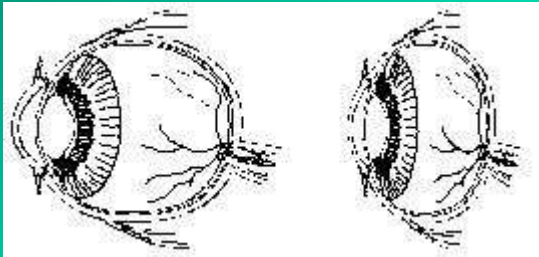
E.G.

Programmare
correttamente
un esito positivo.



E.G.

Indagine pre-operatoria



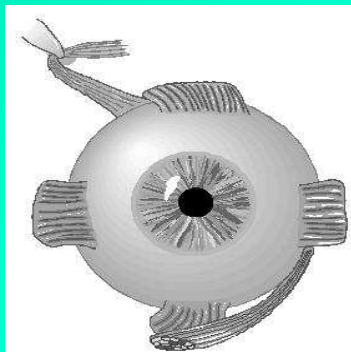
Esame refrattivo in cicloplegia

Esame ortottico accurato

Esame della lacrimazione (BUT-Shirmer)

Mappa corneale

Foto endotelio, pachimetria e conteggio cellule

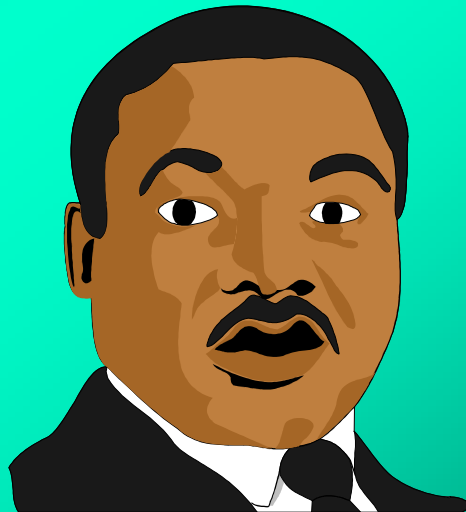


Pupillometria

Altri esami se necessari



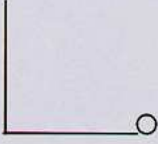
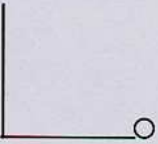
Procedere con prove di LAC
se refrazioni elevate
per meglio studiare
l'esito visivo e la coordinazione
sensorio-motoria



A.I.S

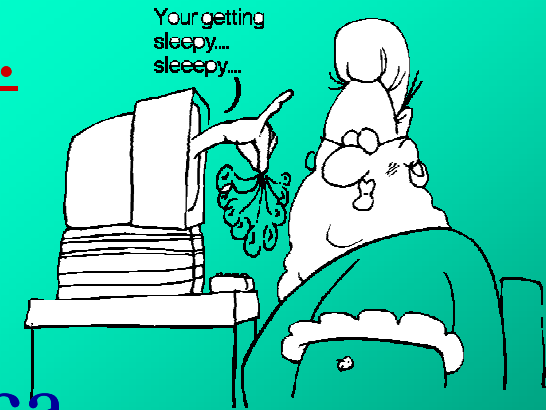
Cognome e nome	M	F	Età	Data: / /	Tel.
Indirizzo					

Senza lenti a contatto da:

	Lenti in uso	visus	visus	Lenti in uso	
OD					OS
	Refrazione in Midriasi farmacologica				
OD					OS
OD	B.U.T.				OS
OD	Schirmer Test				OS

Esame ortottico							
Diametro pup.							
OD	Scot.	Fot'	Fot''	Scot.	Fot'	Fot''	OS
Conclusioni				Allegati			
				<input type="checkbox"/> Mappa corneale <input type="checkbox"/> Campo visivo <input type="checkbox"/> Pachimetria <input type="checkbox"/> Applanometria <input type="checkbox"/> Esame retina <input type="checkbox"/> Autorefrattometria in cicloplegia			
Precisazioni				Chirurgia consigliata			
				Per presa visione:			
E.G.							

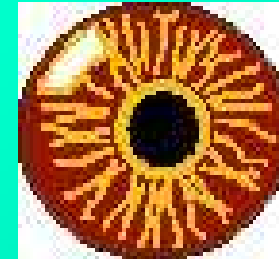
Dedicare nel corso delle indagini
molto spazio al colloquio
per capire al meglio
le aspettative del soggetto
e le reali necessità.



La medicina legale è specifica
su questo punto:

INTERVENTI DI CONVENIENZA

RICORDARE



L'atto chirurgico produce una
modificazione irreversibile
di un substrato anatomico

ATTENZIONE !

La condizione clinica post-intervento
può rappresentare oggettivamente
e/o essere apprezzata dal paziente
come una modificazione peggiorativa
dello stato visivo anteriore



Ciò determina legittime
(seppur a volte pretestuose)
richieste risarcitorie per danno alla persona



Il contenzioso medicolegale
è in vertiginoso aumento

Le compagnie assicuratrici:

- delimitano pesantemente il rischio assicurabile
- non coprono specifici esiti di interventi
- aumentano considerevolmente i premi assicurativi

Essenziale allora una puntuale informazione sulle:

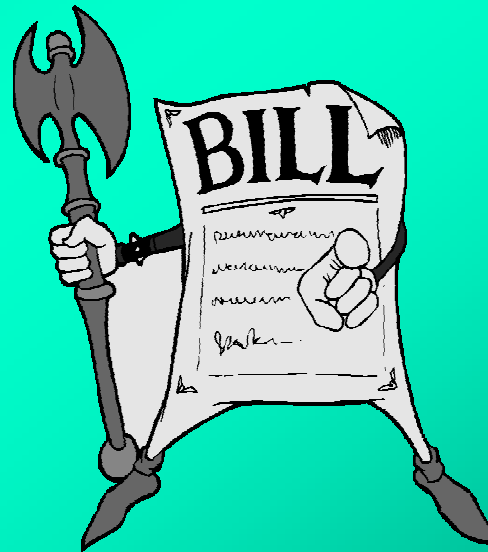
- reali condizioni cliniche pre intervento
- indicazioni all'intervento
- procedure chirurgiche
- irreversibilità e/o temporaneità degli esiti
con necessità di successivo trattamento
- rischi operatori
- precisa acquisizione del consenso informato
- il tutto documentalmente attestato e controfirmato

Essere molto chiari sui dubbi eventuali sia per l'esito correttivo del difetto, che per eventuali problemi di:

- Visione Binoculare
- Disturbi da V.F. insufficienti
- Manifestazioni strabiche
- Diplopie
- Presbiopia
- Non totale correzione



Esprimere il tutto sulla
cartella apposita,
insieme alle soluzioni attuabili.



MONOVISIONE IN PRESBIOPIA

- Richiesta del cliente e giustificazione di essa
- Informazioni date
- Prove pre-operatorie



Avere il coraggio di **sconsigliare**
l'intervento per refrattiva,
segnalandone le motivazioni,
per la consapevolezza del paziente
che ha diritto alla migliore visione
e alla integrità fisiologica.



Precisare sempre che la chirurgia refrattiva
è reale consiglio medico
solo in sporadici casi.

Per lo più è una scelta del cliente,
cui lo specialista può dare seguito
se esistono i giusti presupposti.



Se non usiamo
scienza e saggezza,
possiamo creare danni anziché benefici!



Grazie per l'interesse,

e a.... – rivederci!