

LA CORREZIONE CHIRURGICA DELLA SINDROME DELL' OCCHIO PESANTE

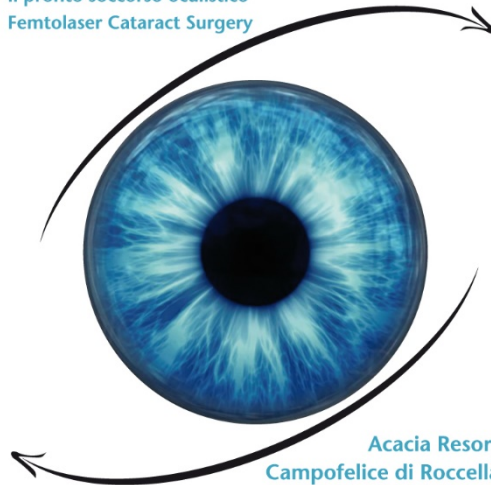


S.O.Si.
Società Oftalmologica Siciliana

XLI Congresso

Le linee guida in oftalmologia

Il pronto soccorso oculistico
Femtolaser Cataract Surgery



Acacia Resort
Campofelice di Roccella
14•15•16 Aprile 2016

Segreteria organizzativa:
KALOS
convegni

Via Milano, 30 • Vittoria (RG)
tel./fax 0932.510921
info@kalosconvegni.it
www.kalosconvegni.it

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

FAD "IL GLAUCOMA" (Parte seconda)
di L. Buratto - L. Caretti
20 crediti ECM

G.DI STEFANO C.NISI M.TOMARCHIO



- 52 ANNI

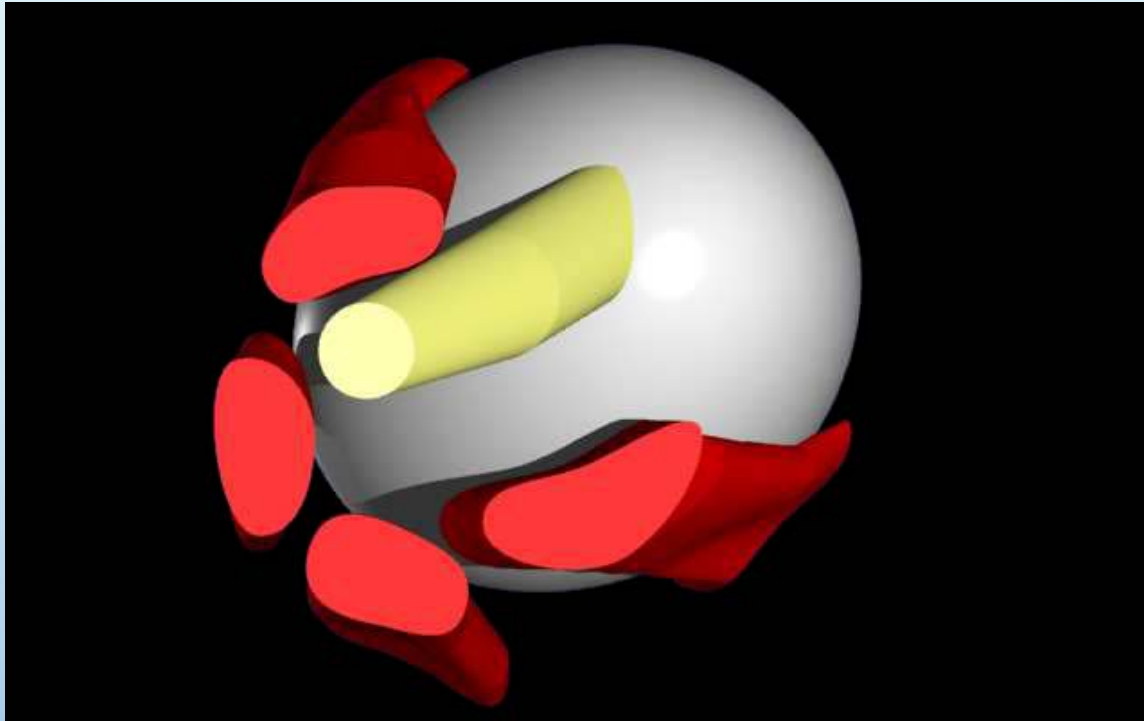
- MIOPE ELEVATO

- ESOTROPIA
PROGRESSIVA CON
IPOTROPIA

- PSEUDOAFACHIA



SINDROME DA OCCHIO PESANTE



- PROLASSO DEL BULBO NEL QUADRANTE SUPEROTEMPORALE OLTRE IL CONO MUSCOLARE
- SPOSTAMENTO VERSO IL BASSO DEL RETTO LATERALE E NASALE DEL RETTO SUPERIORE

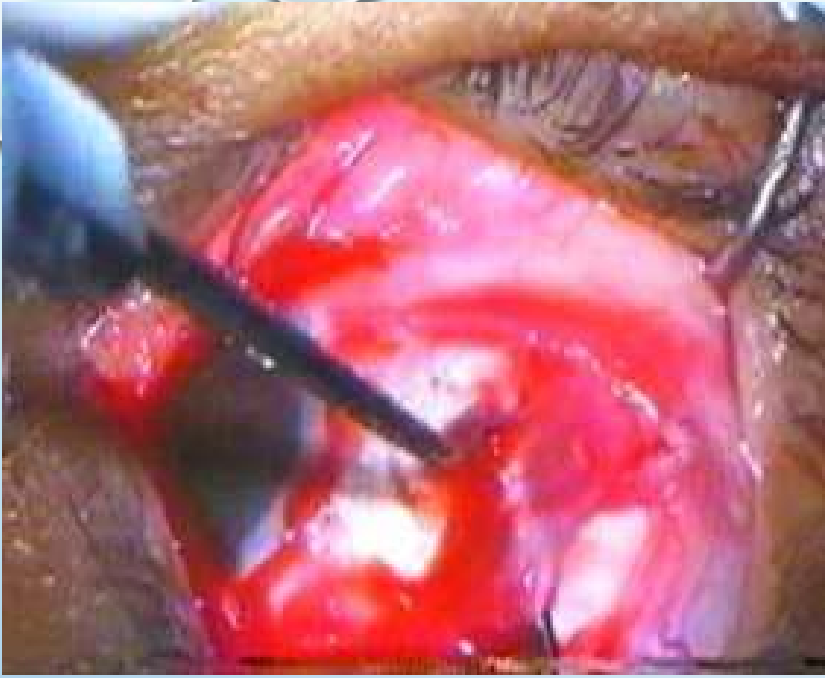
DIAGNOSI



- DISLOCAZIONE IN BASSO DEL RETTO LATERALE
- DISLOCAZIONE NASALE RETTO SUPERIORE



- PROVA DI DUZIONE FORZATA CONTRATTURA SECONDARIA RETTO MEDIALE
- DISLOCAZIONE IN BASSO DEL RETTO LATERALE

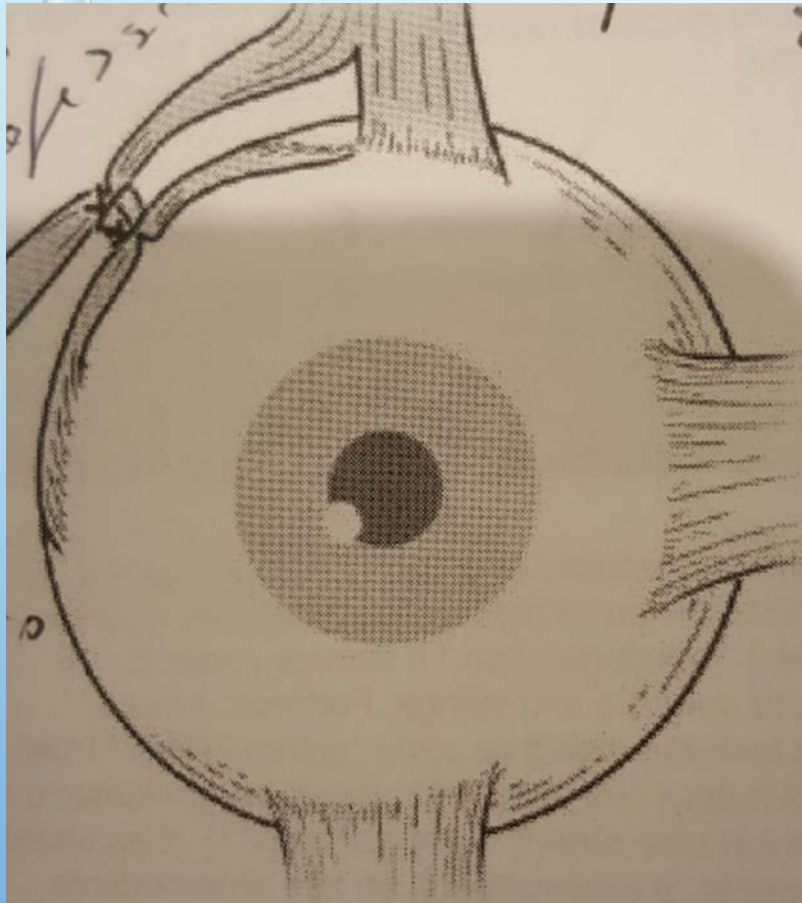


R . L . SPOSTATO
INFERIORMENTE



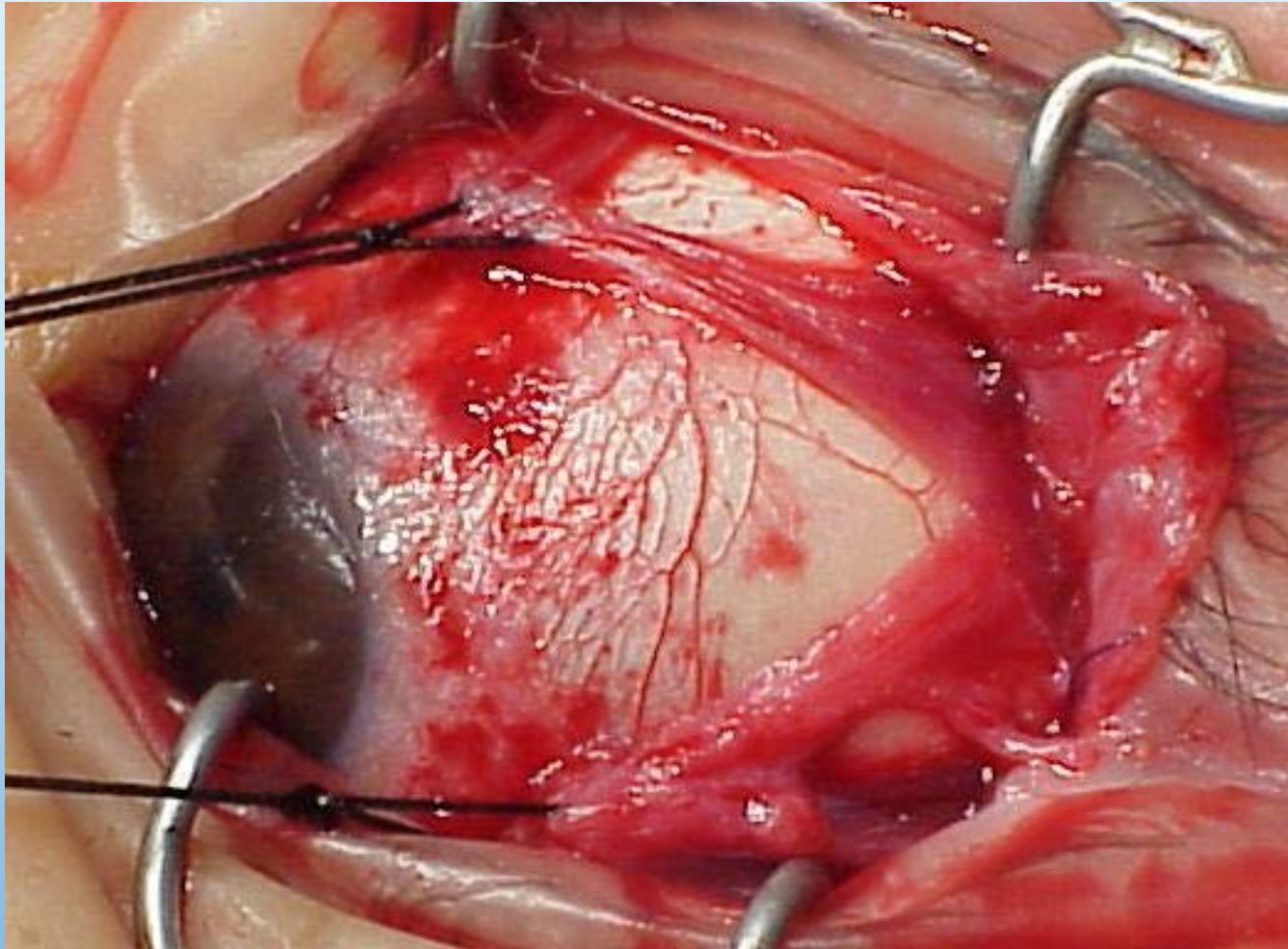
R . S . SPOSTATO
NASALMENTE

INTERVENTO DI YOKOYAMA



ABBIAMO UNITO RL E
RS A 12MM
DALL'INSERZIONE CON
SUTURA MERSILENE
5/0

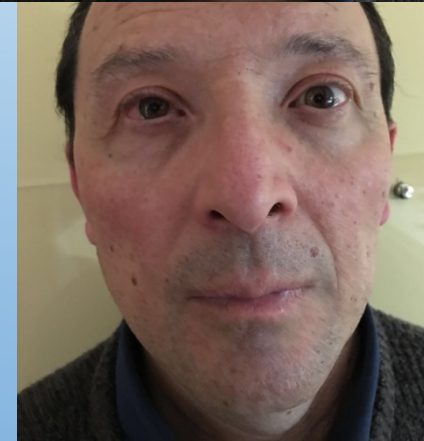
ASSOCIANDO UNA
RECESSIONE DEL R.M.











PRIMA



DOPO



COSA ABBIAMO IMPARATO



LA RESEZIONE DEL AVREBBE
AUMENTATO LO SCIVOLAMENTO
DEL BULBO

COLLABORAZIONE CON
RADIOLOGI