CASE REPORT: COMPENSAZIONE DI LIEVE MIOPIA CON LENTE A CONTATTO MORBIDA ROVESCIATA A REGIME NOTTURNO

Massimo Castro OO - Alessia Bellatorre* OD - Ilaria Piccolo*

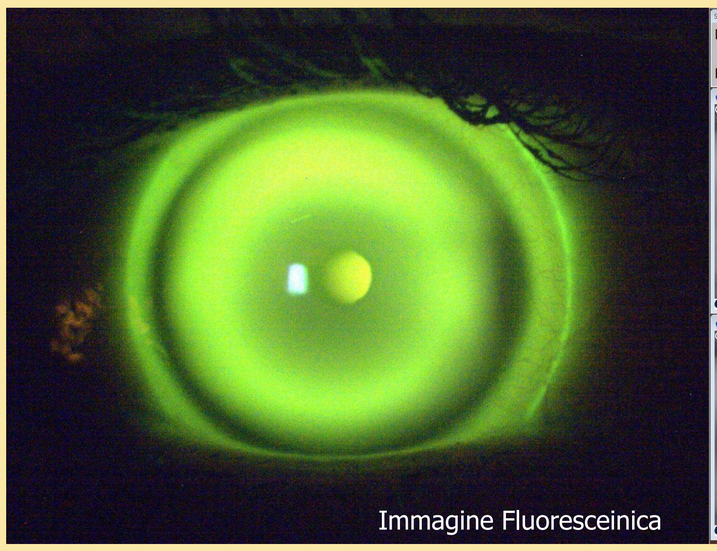
***CdL Ottica e Optometria – Università degli Studi di Torino**

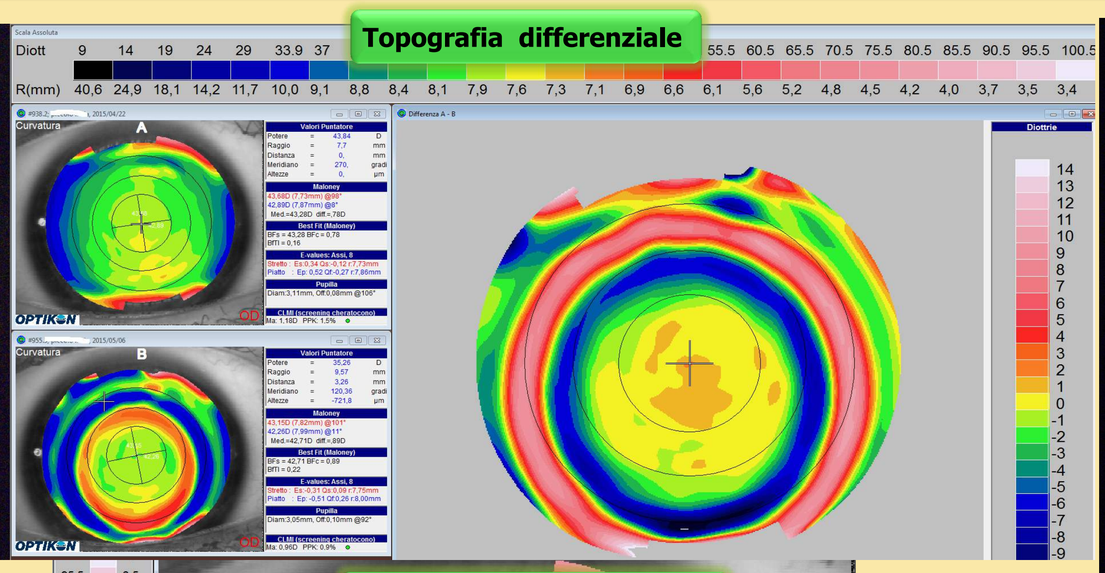
INTRODUZIONE

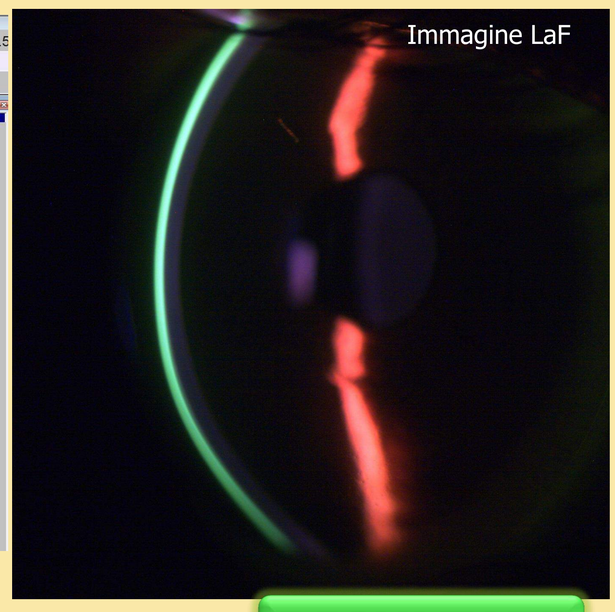
Recenti casi hanno evidenziato variazioni refrattive e topografiche, reversibili, dovute all'uso di LaC in silicone Idrogel (SI) applicate volutamente capovolte e indossate durante il sonno. Rispetto alle altre Lac morbide, le lenti SI risultano meno flessibili, sono in grado di creare un azione meccanica modellante della superficie anteriore della cornea (LaC da -9,00 D a -11,00 D) riuscendo a compensare miopie lievi. I risultati ottenuti sono simili all'effetto dato dalle lenti ortocheratologiche RGP.

SCOPI

Abbiamo condotto uno studio per verificare se fosse possibile compensare una miopia lieve attraverso questo metodo applicativo.

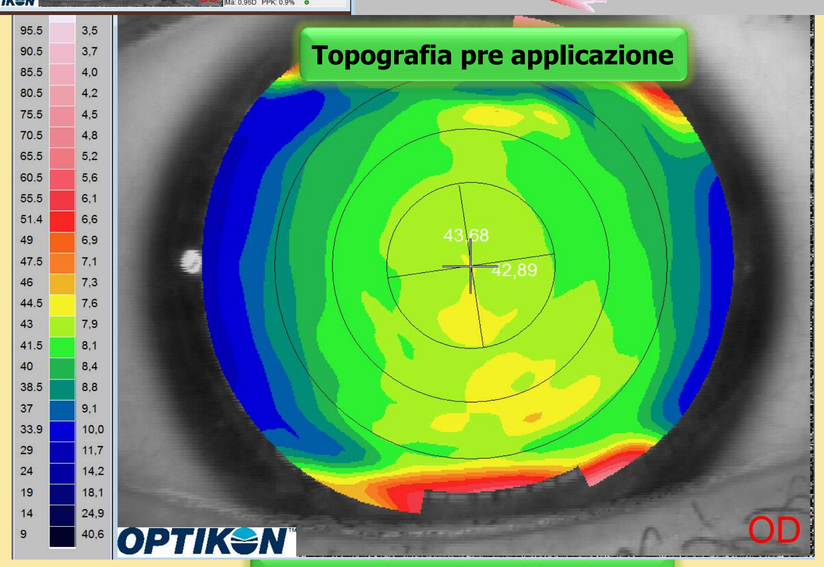


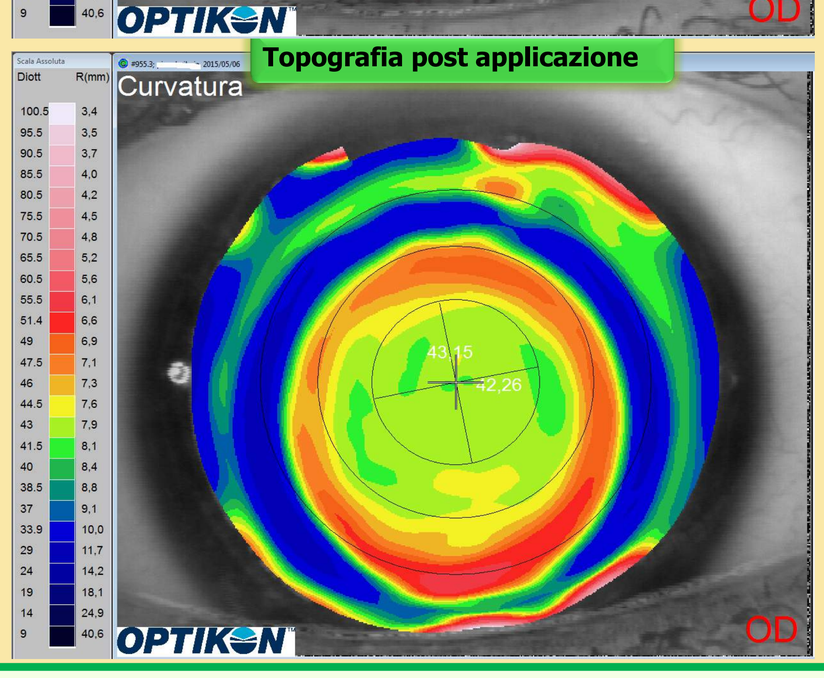




MATERIALI E METODI

Abbiamo selezionato una ragazza di 22 anni con miopia di -0.75 D solo su OD
AVcc 1.0, Cheratometria OD mm 7.83/7.71@90° per la compensazione è stata scelta una LaC morbida:
Comfilcon A 52%, H2o 48%, Dk 128, RB 8.60 mm, Pv -9,00 D e TD 14.00 mm.
Eseguiti controlli in lampada a fessura, topografie pre/post applicazione, dopo 1 ora di porto, dopo la prima notte, dopo 7 notti e dopo 1 mese.





RISULTATI

Dopo la prima notte l' AVnat era di 1.0, Cheratometria OD mm 7,99/7,80@100°, l'occhio non mostrava segni di sofferenza corneale e limbare, le topografie indicavano un appiattimento centrale delineato da una zona più curva, comparabile ad una applicazione di ortok. L' AV non è variata durante la giornata mantenendosi stabile fino a sera. Dopo 1 mese di utilizzo notturno non si sono evidenziati segni significativi a sfavore.

CONCLUSIONI

Il trattamento nominato da studi precedenti M-OK in questo caso si è rivelato efficace per compensare la lieve miopia. Pensiamo che questo trattamento possa risultare utile a chi si trovi nella necessità di eliminare l'uso di occhiali e lenti a contatto diurne per brevi periodi e non voglia affrontare il percorso di un normale trattamento ortocheratologico con rgp. Sono necessari altri casi per poter consolidare l'efficacia del trattamento.

Bibliografia: Jennifer Choo -The use of soft contact lenses for Ortokeratology- 2005, Patrick.J.Caroline - Lesson in soft ortokeratology-2010