



Università di Verona
Dipartimento di Scienze Neurologiche e della Visione
Clinica Oculistica
Direttore: Prof. Giorgio Marchini

La PneumoTrabeculoPlastica nel trattamento del POAG

P. Ceruti, G. Marchini

4° Congresso Internazionale SOI
17 – 20 Maggio 2006 Roma

PNT

- Metodo NON INVASIVO per ridurre la IOP
- Anello di suzione MONOUSO in plastica
- Tre tubicini da vuoto



PNT

- Pompa da vuoto (20 pollici Hg)



Obiettivo

- Valutare gli effetti della PNT nel trattamento del POAG iniziale
- Analizzare le modificazioni anatomiche a carico del segmento anteriore indotte dal trattamento per valutarne il possibile meccanismo di azione

Popolazione

- 14 occhi di 14 pazienti affetti da POAG
- IOP > 21 mmHg
- Terapia ipotonizzante associata

Materiali e metodi

- Paziente supino
- Anestesia topica (lidocaina 4%)
- Anello centrato intorno alla cornea
- Impostazione timer

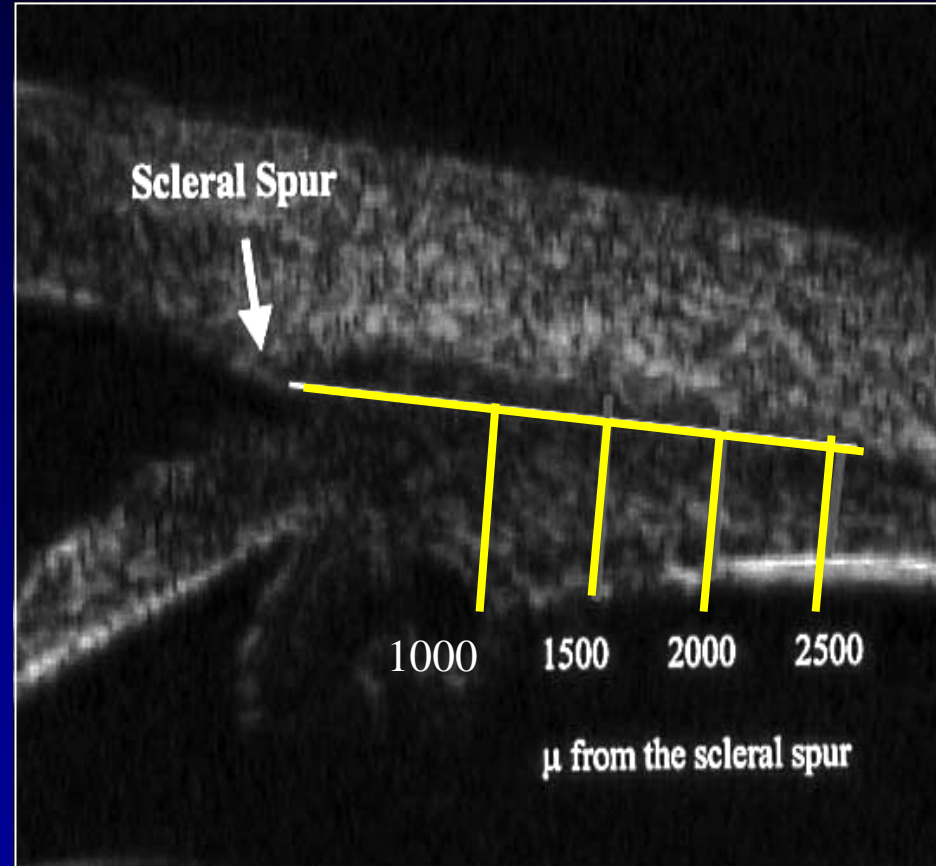
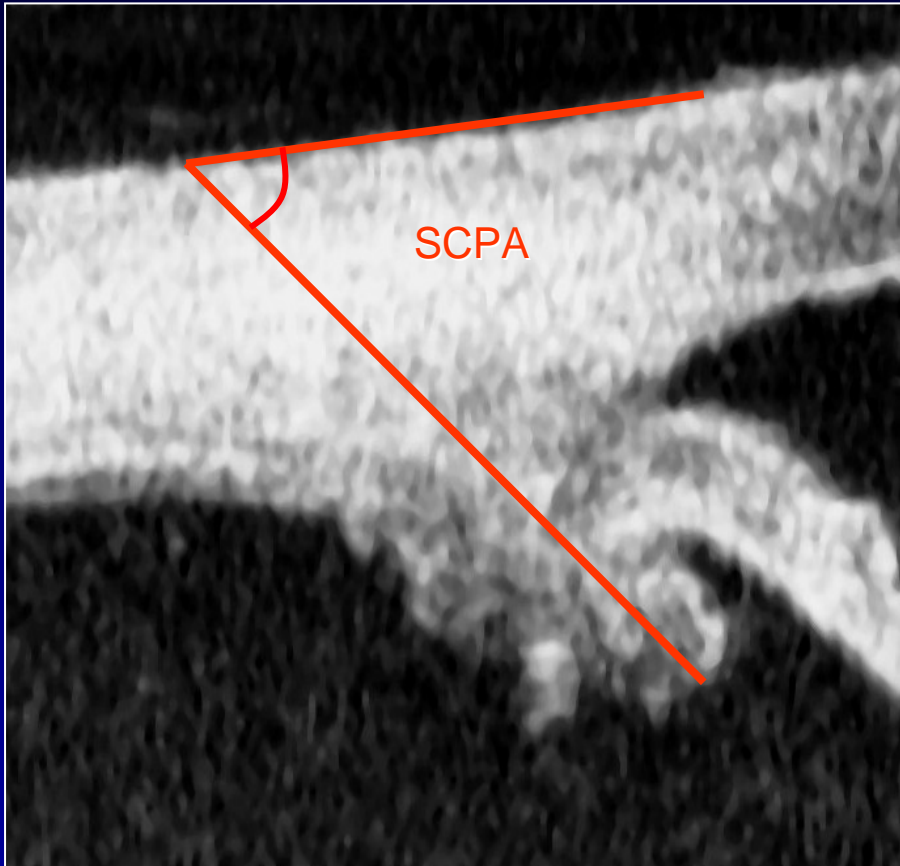
Materiali e metodi

- Applicazione dell'anello di suzione per 60 sec
- Periodo di pausa di 5 minuti
- Seconda applicazione dell'anello di suzione per 60 sec
- Ripetizione del trattamento dopo 7 giorni

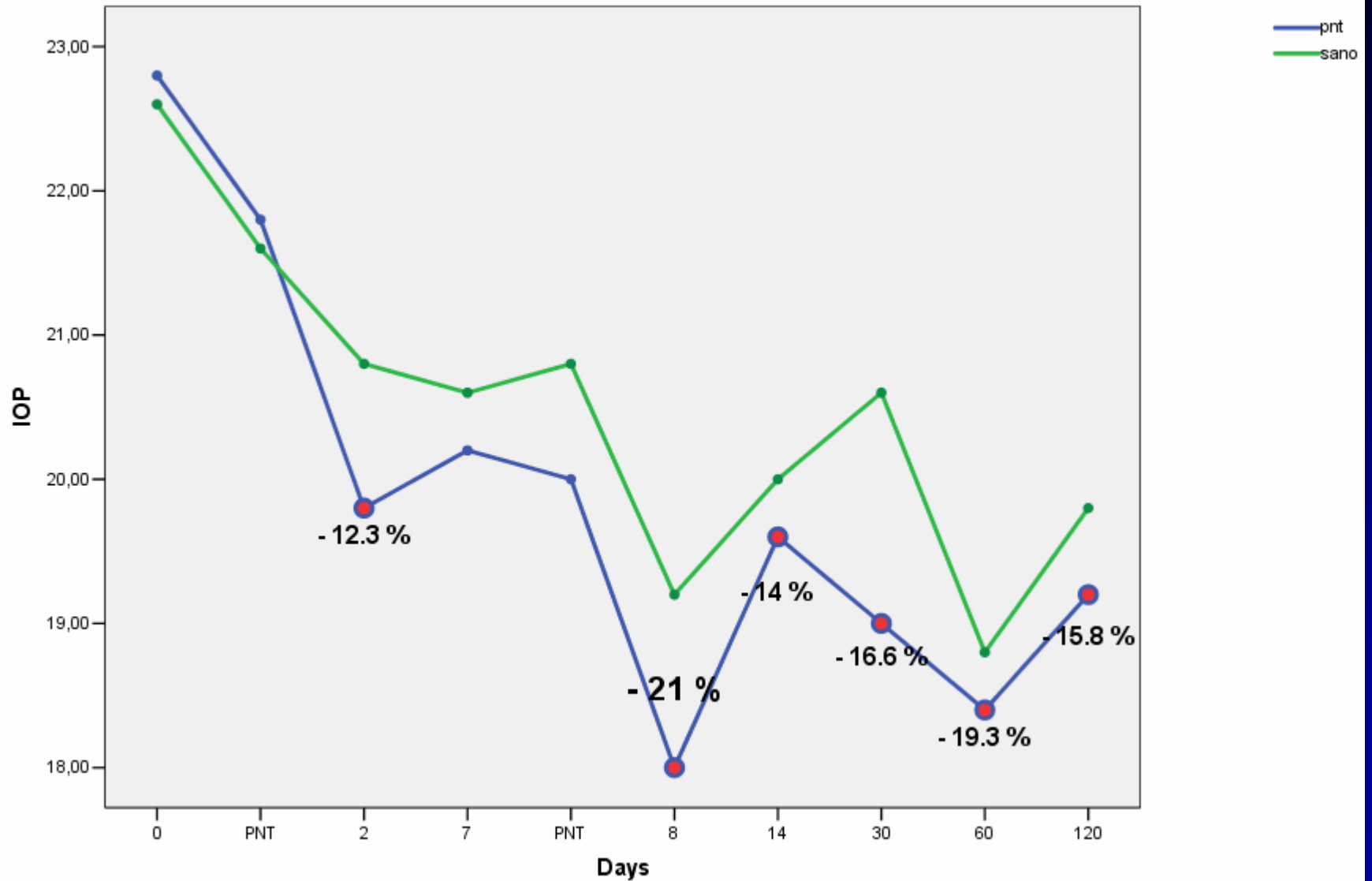
UBM

- Esame prima e dopo PNT
- ACD (Anterior Chamber Depth)
- SCPA (Scleral Ciliary Process Angle)
- CBT (Ciliary Body Thickness)

Parametri UBM

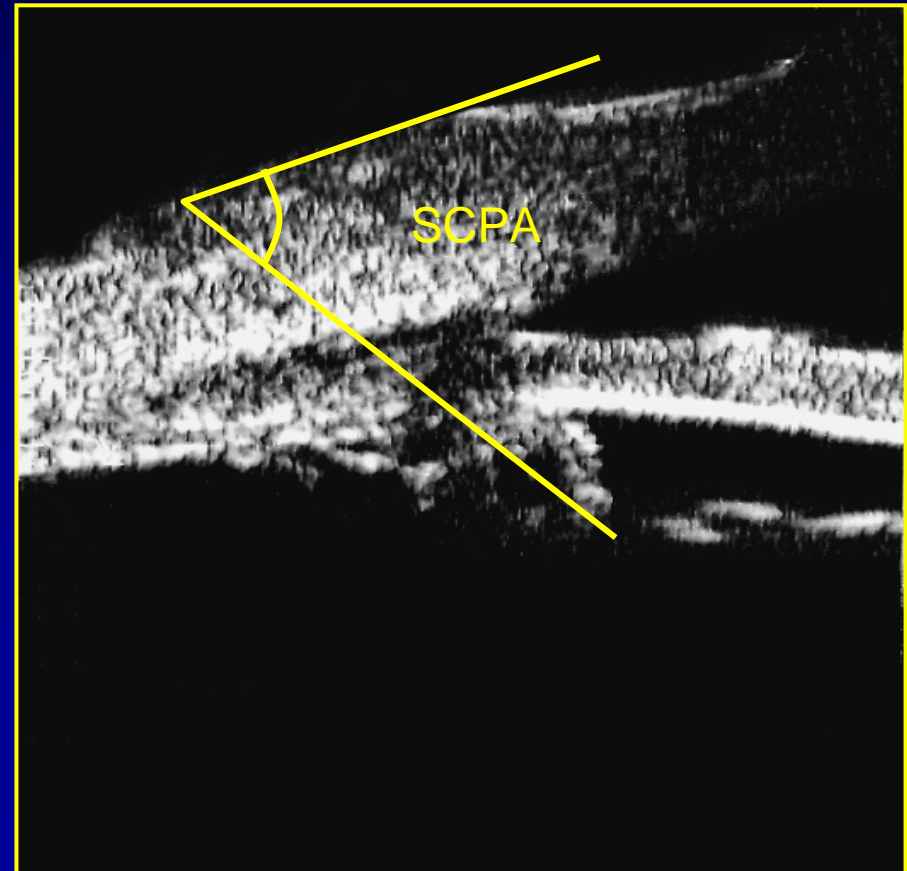
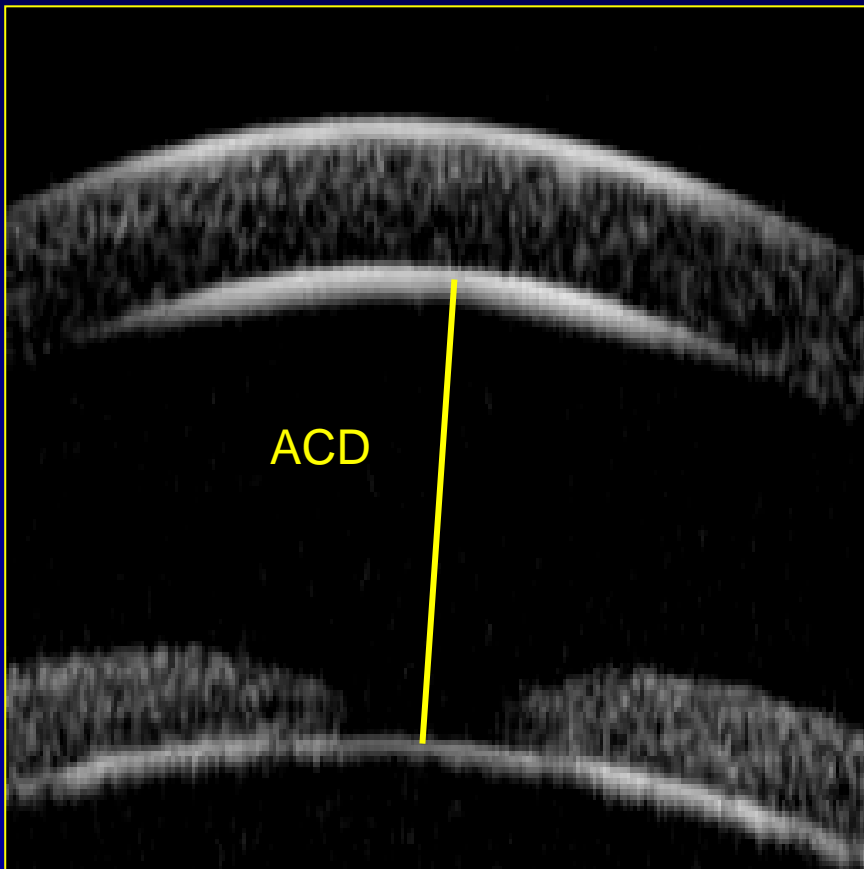


Risultati



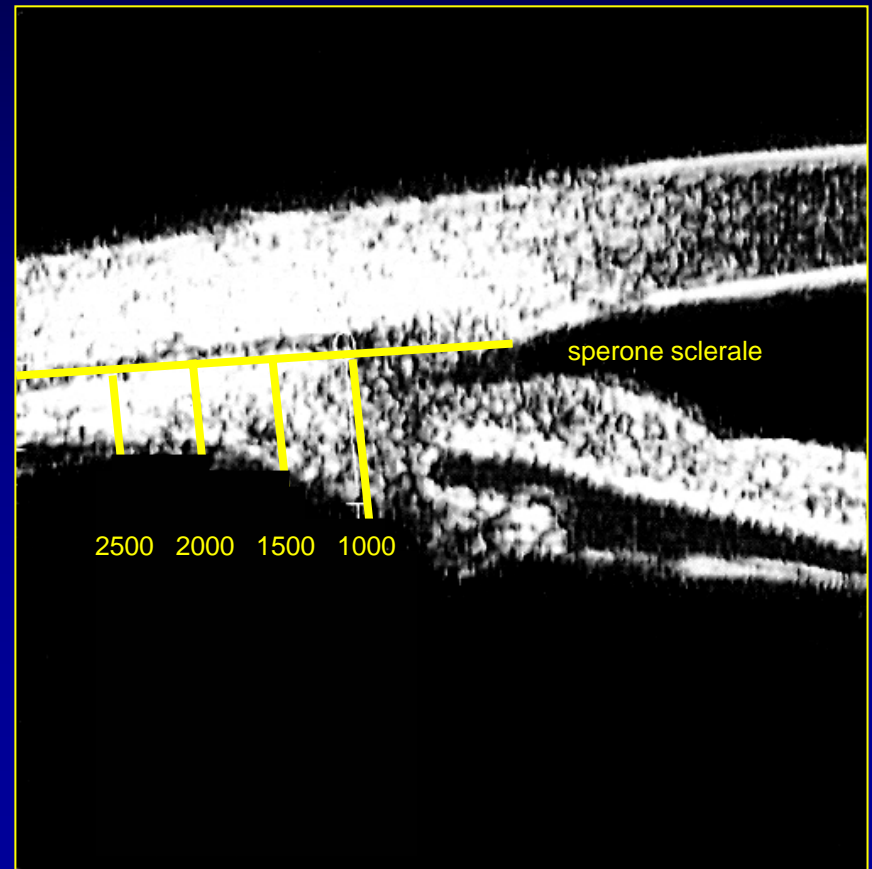
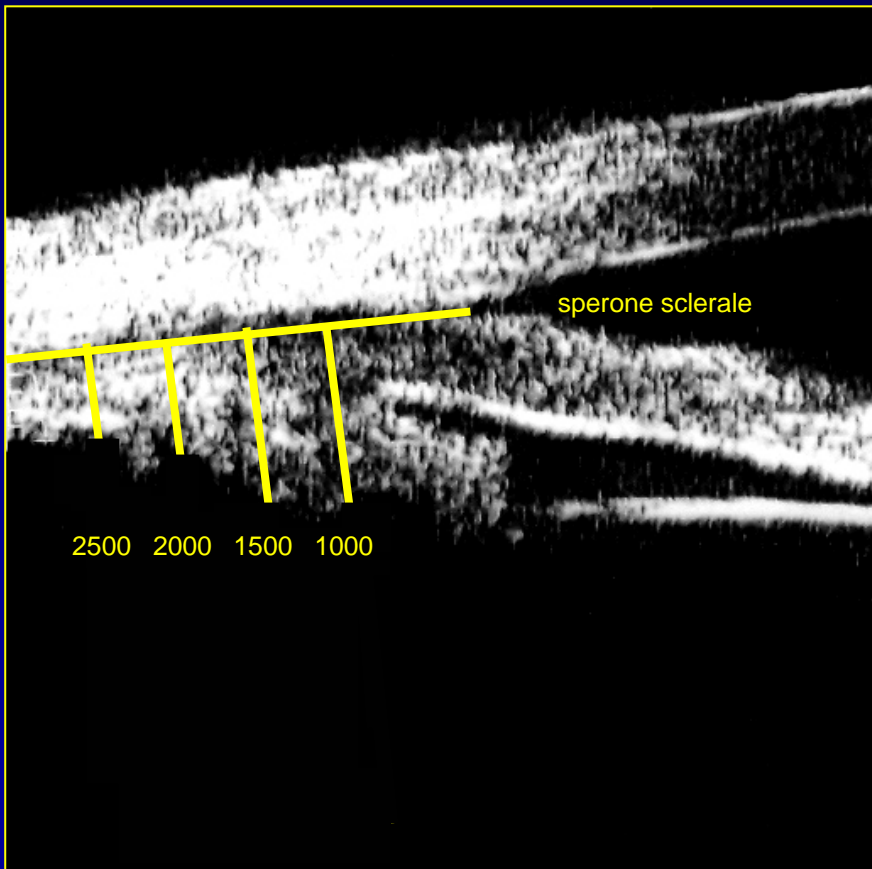
Risultati

- ACD e SCPA: nessuna variazione significativa prima e dopo PNT



Risultati

- Riduzione del CBT dopo PNT ($p < 0.05\%$) a 1000 μm dallo sperone sclerale



Risultati

- Aumento della riflettività uveale dopo PNT per effetto della suzione



Conclusioni

1. Picco massimo di riduzione IOP a 8 gg (- 21 %)
2. Riduzione significativa fino a 4 mesi (-15.8 %)
3. Riduzione dello spessore del corpo ciliare e aumento della riflettività uveale
4. Stiramento del trabecolato ?!?