



**UNIVERSITÁ degli STUDI di BARI**

**Dipartimento di Oftalmologia ed Otorinolaringoiatria  
Corso di Laurea in Ortottica e Assistenza Oftalmologica**

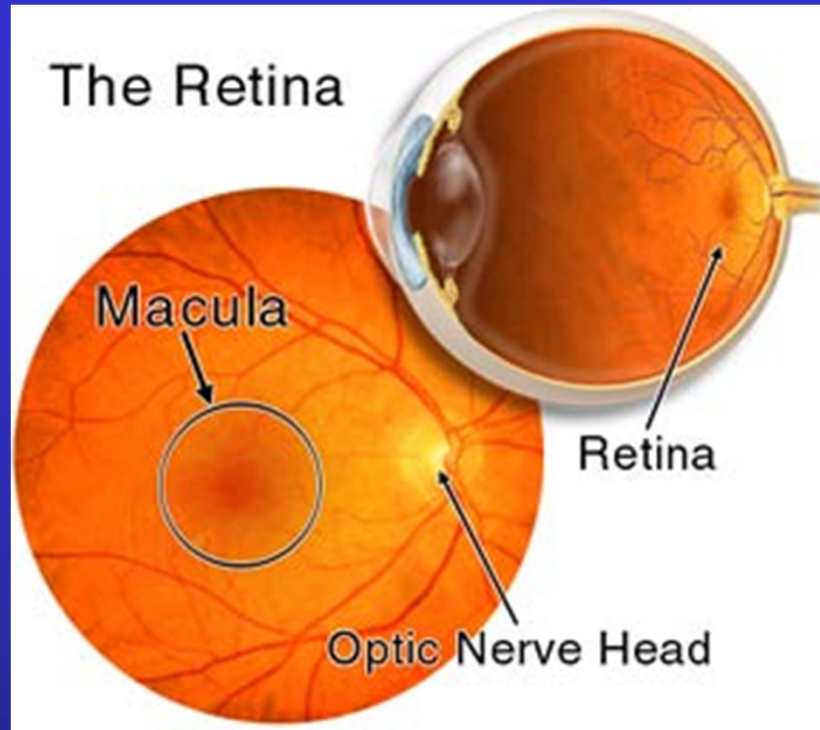
*Presidente : Prof. M. Bellizzi*

**NERVO OTTICO**

**&**

**VIE OTTICHE**

# The Retina



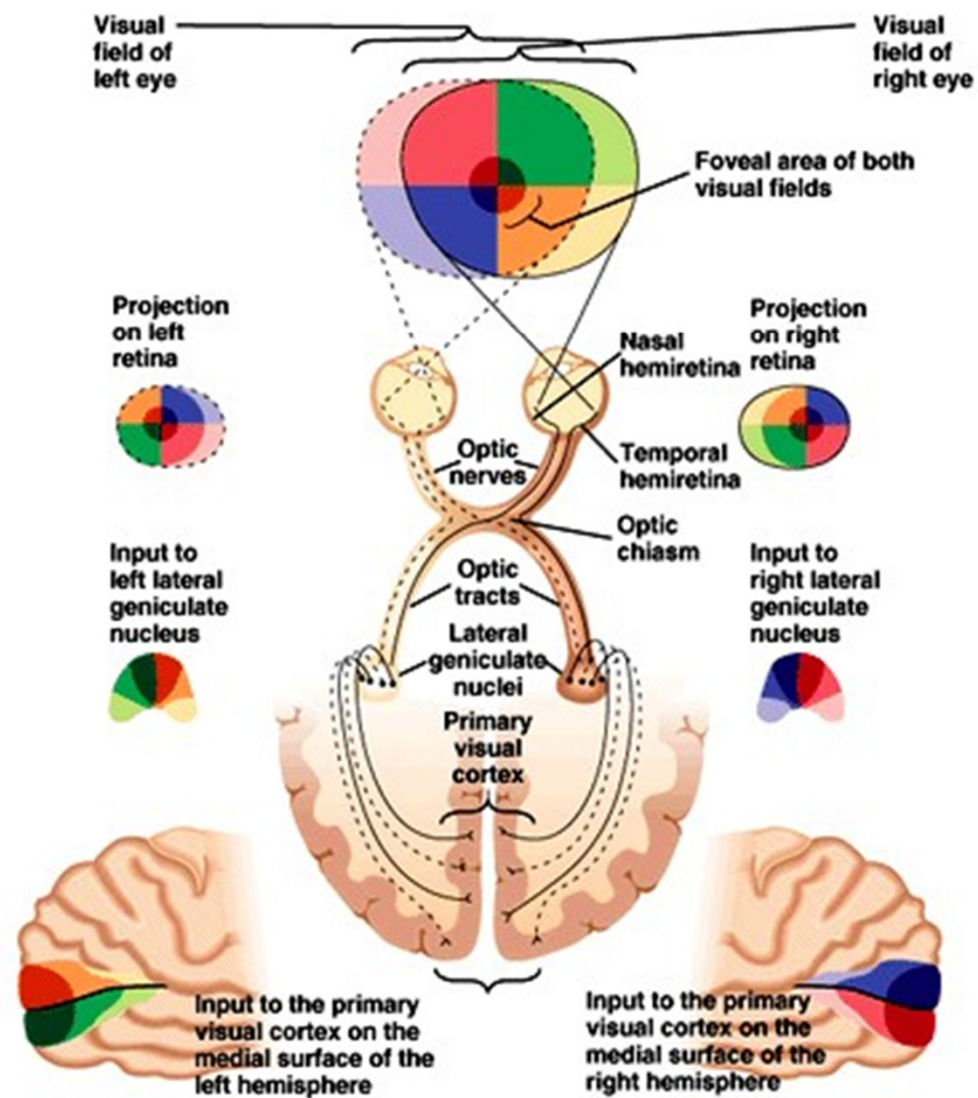
Il Nervo ottico è costituito  
dall'insieme degli assoni delle  
cellule ganglionari retiniche  
(circa 1.500.000)

Il **n.o.** è lungo dai 35 ai 55 mm. con spessore di 3-3,5 mm. Origina dalla Papilla ottica (3-4 mm. medialmente e 1 mm. in basso dal polo posteriore della retina).

Il Nervo ottico presenta n°4 porzioni :

- **intrabulbare o testa del n.o.**
- **intraorbitaria**
- **intracanalicolare**
- **intracranica**

## ► Retina-Geniculate-Striate System



Source: Adapted from Netter, 1962.

# PATOLOGIA

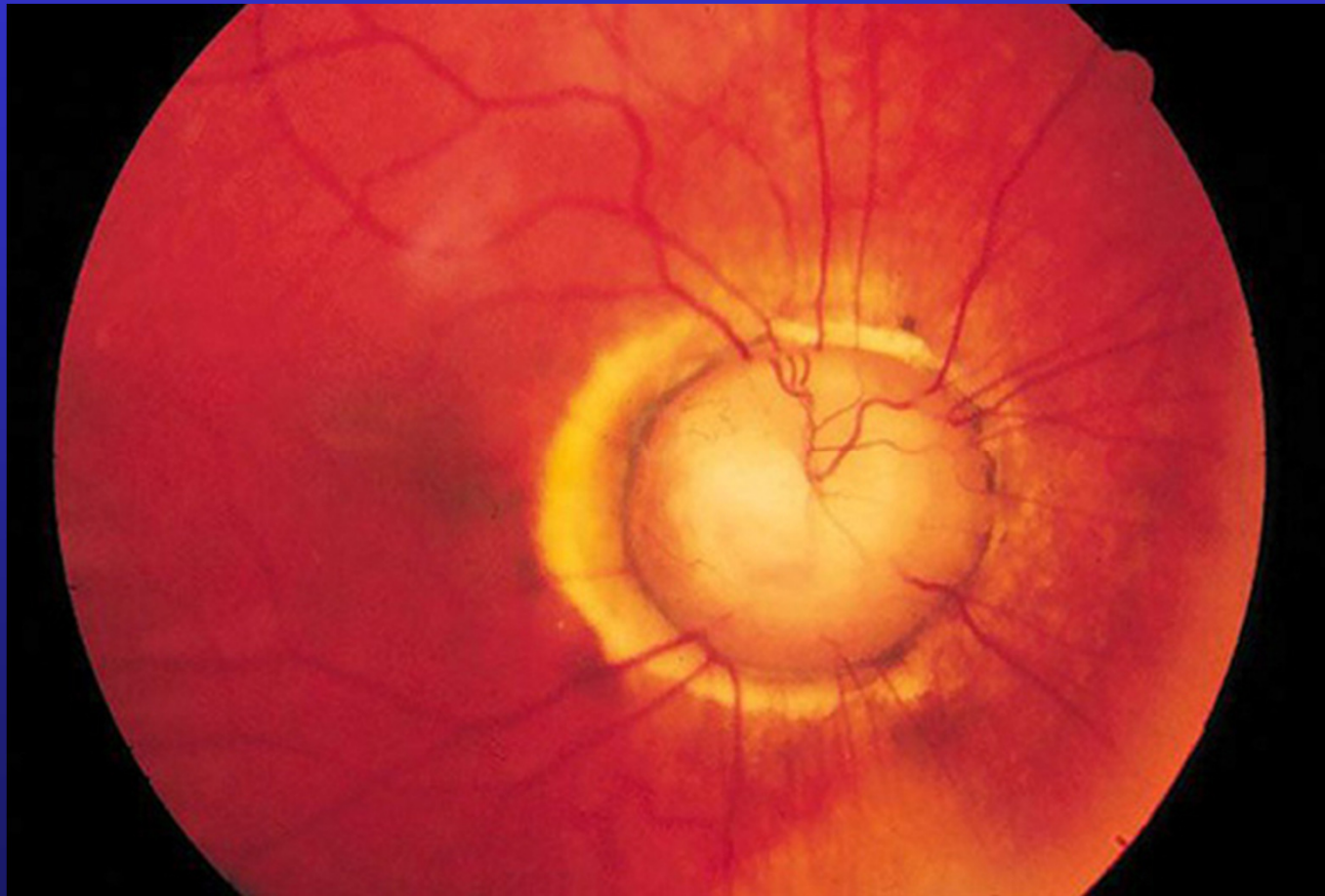
**Malformazioni congenite:** coloboma, fibre mieliniche, membrana epipapillare

**Affezioni flogistiche** : neuriti (papillite, neurite retrobulbare)

**Atrofia ottica primaria** : Leber.

**Affezioni neuroretiniche** . Papilla da stasi

**Affezioni neoplastiche** : glioma testa n.o.





# Neuriti

- Papillite
- Neurite ottica retrobulbare

# Papillite

**Eziologia** : da malattie endocraniche (meningite luetica,  
meningite cerebro-spinale ecc)

da malattie dell'occhio,orbita,annessi

da malattie sistemiche generali (virali)

# Papillite

**Sintomatologia** : - **sogg.** : brusca e marcata caduta visus  
**ogg.** : papilla iperemica.edematosa,  
a margini sfumati,sollelevati,as-  
senza escavazione fisiologica.

**Evoluzione** : regressione (rara)  
atrofia

**Terapia** : Cortisonici per via sistemica,retrobulbare



# Neurite ottica retrobulbare

Sofferenza flogistica, tossica o degenerativa a carico del fascio papillo-maculare

**Sintomatologia** : calo brusco visus senza iniziale reperto oftalmoscopico( pallore tardivo)

**Forme cliniche** : acute e croniche

**Eziologia** : cause tossiche , malattie. S.N.C, cause flogistiche)

# Affezioni neuroretiniche

## Papilla da stasi

In genere bilaterale , da cause neurologiche o locali (oculari o orbitarie) e generali ( cardiovascolari ,polmonari,ematiche o endocrine) .

**Sintomatologia** : Scarsa soggettività (cefalea),lieve o nulla iniziale alterazione visus.

Fundus : 4 stadi 1° lieve edema

2° papilla edematosa a bordi sollevati , grigio-rosata

3° compromissione fibre

4° atrofia ottica

