FOTOMETRIA LASER FLARE esperienza a 2 anni

REGIONE VENETO

AZIENDA OSPEDALIERA – UNIVERSITA' DI PADOVA

DIPARTIMENTO A.I. DELLA SALUTE DELLA DONNA E DEL BAMBINO

Fotometro LASER FLARE

KOWA FM-700

In AMBULATORIO **DA SETTEMBRE 2019**

Acquisto compartecipato

IL Volo - AOPD

IL VOLO

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITA' PADOVA

Servizio di Alta Specializzazione in Immunopatologia Oculare Pediatrica (2005)

FOTOMETRIA LASER FLARE = prestazione d'eccellenza per i pazienti

UNICA nel Triveneto

4° strumento sull'intero territorio Nazionale

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA
Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia

DIPARTIMENTO PER LA SALUTE DELLA DONNA E DEL BAMBINO
Direttore: Ch.ma Prof.ssa Liviana da Dalt

TESI DI LAUREA

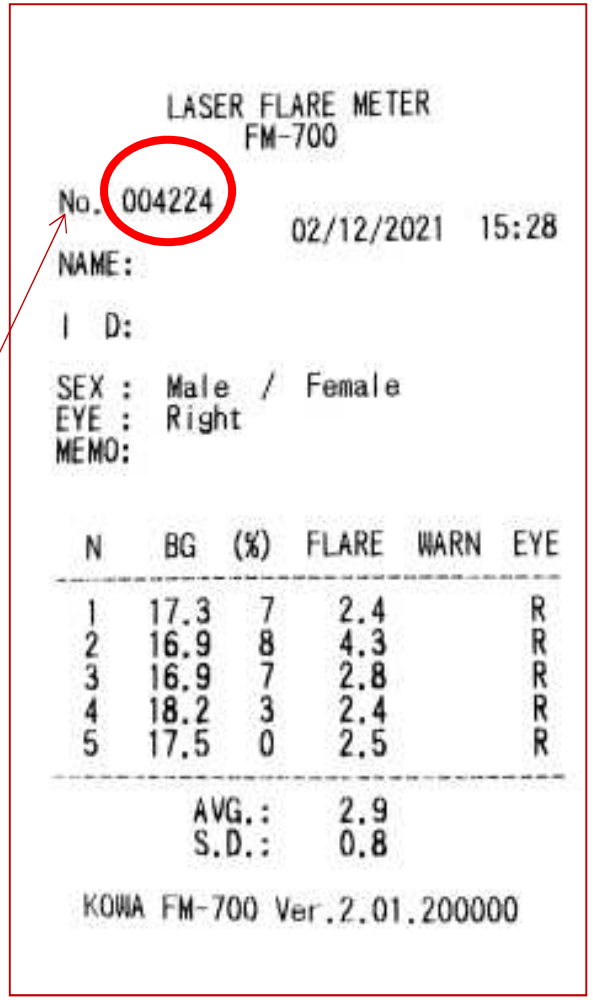
Performance della Fotometria Laser (Laser Flare Photometry) nel monitoraggio delle uveiti pediatriche

Relatore: Ch.mo Prof. Francesco Zulian
Correlatrice: Dott.ssa Maria Elisabetta Zannin, Dott.ssa Monica Mazzarolo
Laureando: Veronica Saltarin

- **Da Gennaio 2020**
  Progetto preliminare

- **Dopo 2 anni dall'acquisto…**

Oltre 4000 esami LFM eseguiti



LASER FLARE METER
FM-700

No. 004224 02/12/2021 15:28
NAME:
I D:
SEX : Male / Female
EYE : Right
MEMO:

N	BG	(%)	FLARE	WARN	EYE
1	17.3	7	2.4		R
2	16.9	8	4.3		R
3	16.9	7	2.8		R
4	18.2	3	2.4		R
5	17.5	0	2.5		R
		AVG.:	2.9		
		S.D.:	0.8		

KOWA FM-700 Ver.2.01.200000

A Distanza di 2 anni…

ESAME d'eccellenza INTEGRATO nella ROUTINE dell'ATTIVITA' CLINICA ambulatoriale oftalmologica

- Nei pazienti affetti da uveite
- Sottoposti a screening per AIG (anche fascia d'età 2-4 anni)
- Esteso a tutti pazienti delle UOC pediatriche dipartimentali che frequentano il nostro Servizio

In associazione alla *Biomicroscopia alla LAF* per la valutazione dell'infiammazione

BIOMICROSCOPIA CON LAF

- Attualmente *Gold Standard diagnostico oftalmologico* delle uveiti anteriori

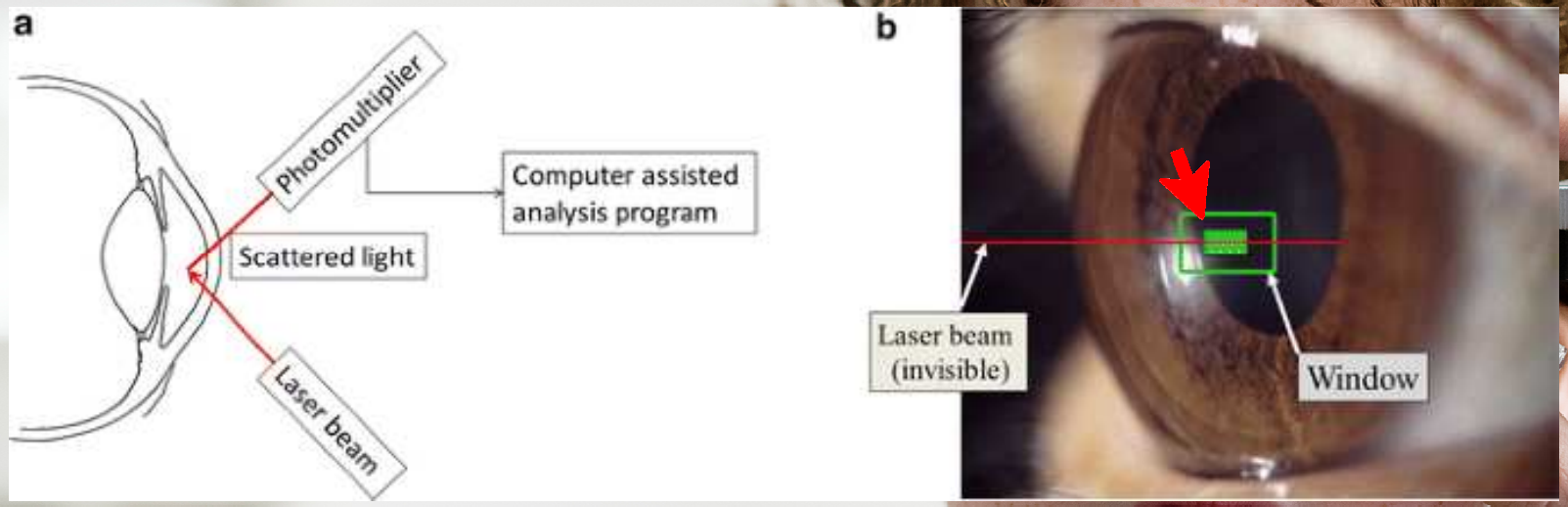
- L'intensità del *flare* è comunemente misurata e graduata secondo una scala di misurazione qualitativa, operatore-dipendente

FLOGOSI 'LOW GRADE'

FOTOMETRIA LASER FLARE (LFP)

Metodica strumentale non invasiva per la misurazione dell'infiammazione intraoculare

misura in modo quantitativo e riproducibile il *flare* in C.A.



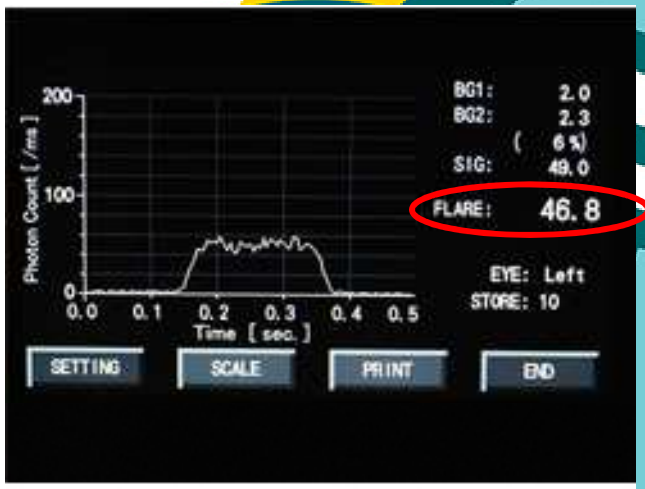
Correlazione diretta tra *flare* rilevato dallo strumento e concentrazione di proteine nell'umor acqueo (= grading clinico dell'infiammazione)

INTEGRAZIONE tra LFP e LAF

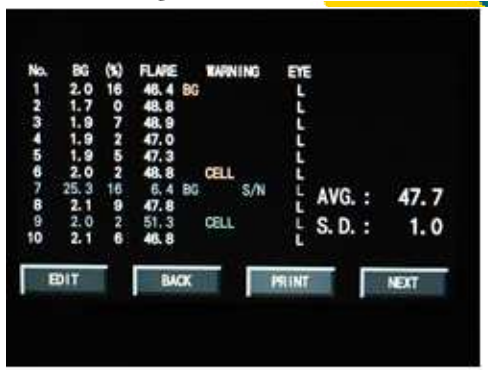
DATO QUANTITATIVO OGGETTIVO RIPRODUCIBILE

+

DATO QUALITATIVO MORFOLOGICO OPERATORE-DIPENDENTE



Graph Result



Report Result

TABLE 3. The SUN* Working Group Grading Scheme for Anterior Chamber Cells

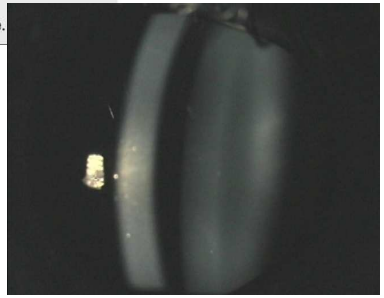
Grade	Cells in Field†
0	<1
0.5+	1–5
1+	6–15
2+	16–25
3+	26–50
4+	>50

*SUN = Standardization of uveitis nomenclature.
†Field size is a 1 mm by 1 mm slit beam.

TABLE 4. The SUN* Working Group Grading Scheme for Anterior Chamber Flare

Grade	Description
0	None
1+	Faint
2+	Moderate (iris and lens details clear)
3+	Marked (iris and lens details hazy)
4+	Intense (fibrin or plastic aqueous)

Adapted from reference 12.
*SUN = Standardization of uveitis nomenclature.



risultato bilanciato, più accurato e completo di attività infiammatoria uveitica

Oculistica Pediatria di Padova

VANTAGGI LFP nell'applicazione clinica rispetto alla visita standard

- Quantifica il *flare* e ne monitora l'evoluzione
- È affidabile, attendibile e tollerata in età pediatrica
- Rileva flogosi subcliniche, non osservabili alla LAF
- Monitora la resistenza ai trattamenti e consente un accurato follow-up della terapia
- Predittivo di recidive cliniche e supporto per valutazione della risposta alla terapia

LFP identifica

uveiti a potenziale decorso severo

indirizzando le decisioni terapeutiche

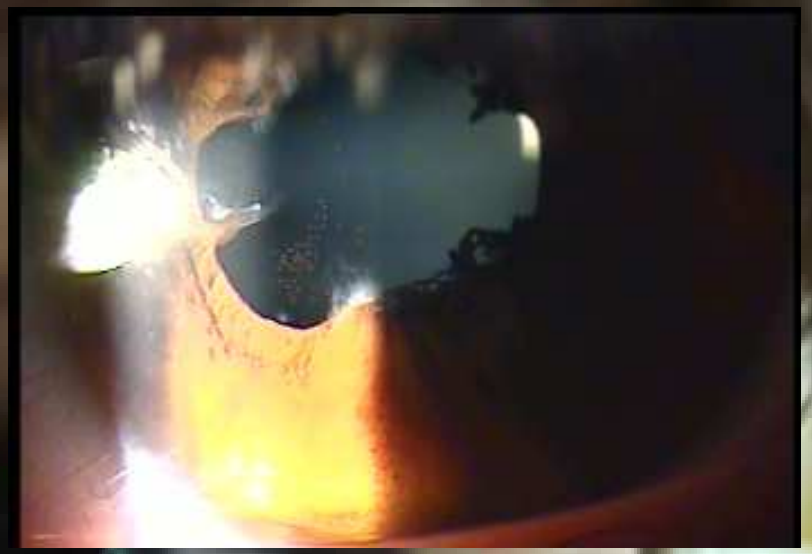
che impediscono l'evoluzione di

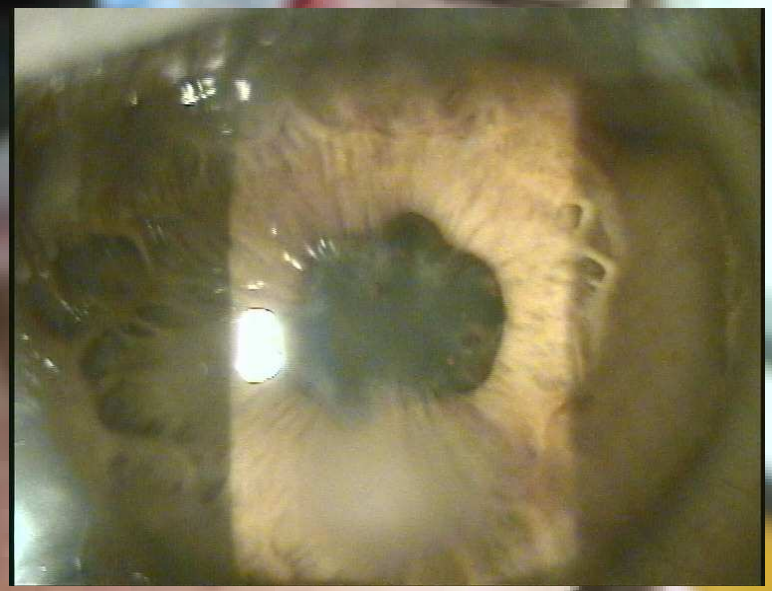
COMPLICANZE STRUTTURALI

INVALIDANTI *per la* ***FUNZIONALITA' VISIVA***

di conseguenza per la
QUALITA' DI VITA
del BAMBINO
e del FUTURO ADULTO

COMPLICANZE OCULARI





RUOLO dell'ORTOTTISTA e ASSISTENTE IN OFTALMOLOGIA

ACUITA' VISIVA ➡ fattore di principale interesse e impatto sulla qualità di vita del BAMBINO

L'evoluzione di un deficit visivo è direttamente associata alle *complicanze della flogosi ed anche ai trattamenti somministrati (terapia corticosteroidea)*

Necessario frequente e regolare controllo dell'assetto funzionale visivo dei piccoli pazienti con metodiche adeguate all'età e applicazione di terapie riabilitative