



La vista è il senso principe degli esseri umani

A conferma di ciò, ben il 70% di tutti i recettori sensoriali del corpo umano è concentrato negli occhi, mentre gran parte della corteccia cerebrale è impegnata nell'elaborazione di informazioni visive.

L'organo della vista comprende il bulbo oculare e alcune strutture accessorie

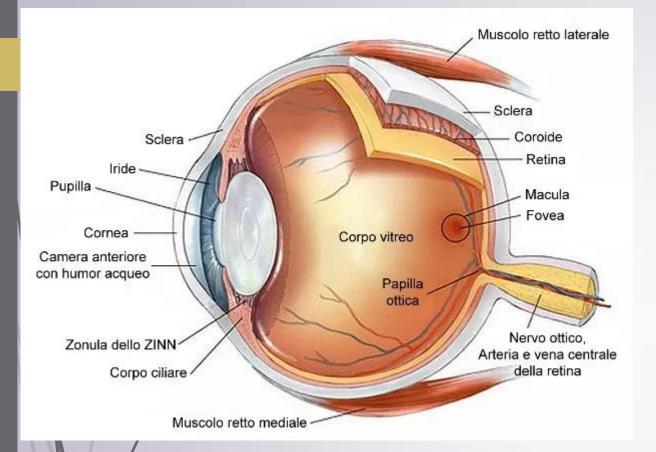
#### Le strutture accessorie dell'occhio

- Le **sopracciglia** e le **ciglia** proteggono il bulbo oculare da corpi estranei, sudore e raggi solari diretti
- Le **palpebre** coprono gli occhi nel sonno, li proteggono da luce eccessiva e corpi estranei, cospargono sui bulbi secrezioni lubrificanti
- I muscoli estrinseci muovono i bulbi oculari e sono sei: retto superiore, retto inferiore, retto laterale, retto mediale, obliquo superiore e
  obliquo inferiore
- L'apparato lacrimale comprende un gruppo di ghiandole, dotti, canali e sacche che producono e drenano il liquido lacrimale. Le ghiandole lacrimali destra e sinistra hanno le dimensioni di una mandorla e secernono le lacrime attraverso i dotti lacrimali sulla superficie della palpebra superiore. Il liquido passa entro due canalicoli lacrimali (superiore e inferiore), un sacco lacrimale e un dotto nasolacrimale che permette alle lacrime di defluire nella cavità nasale.

Il liquido lacrimale è una soluzione acquosa contenente acidi organici, amminoacidi, proteine, sali, muco e lisozima (enzima antibatterico) e le sue funzioni principali sono:

Difesa dalle infezioni – Lubrificazione - Nutrizione - Trasparenza ottica - Pulizia dalle impurità esterne

## Il bulbo oculare



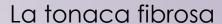
Il bulbo oculare si presenta come una sfera cava dal diametro di circa 2,5 cm, suddiviso in tre strati o tonache:

- □Tonaca fibrosa, esterna
- □Tonaca vascolare o uvea, intermedia
- ■Tonaca sensoriale o retina, interna

La **tonaca fibrosa** o esterna comprende la cornea e la sclera

La tonaca vascolare o intermedia comprende la coroide, il corpo ciliare e il cristallino

La tonaca sensoriale o retina comprende lo strato pigmentato e lo strato nervoso con i suoi fotorecettori



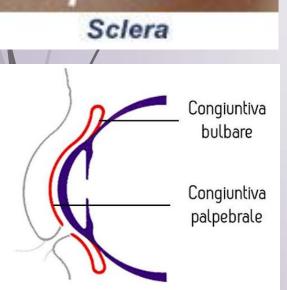
La tonaca fibrosa è il rivestimento più esterno del bulbo oculare costituito da:

- cornea (anteriore): rivestimento trasparente che copre l'iride colorata e con la sua curvatura contribuisce a mettere a fuoco i raggi luminosi. Essa è riccamente innervata, soprattutto di fibre dolorifiche, ma non vascolarizzata
- sclera (posteriore): parte bianca dell'occhio.

Trattasi di un rivestimento di tessuto connettivo denso che, eccetto la cornea, ricopre tutto il bulbo a cui dà forma, rigidità e protezione.

La sclera e la parte interna delle palpebre risultano rivestite dalla **congiuntiva**, uno strato epiteliale riccamente vascolarizzato.

Nello strato sottocongiuntivale sono presenti ghiandole lacrimali accessorie (di Krause) e le ghiandole di Henle che producono muco



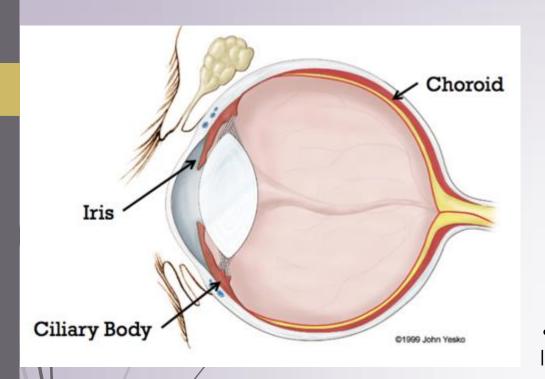
CORNEA -



#### Congiuntiviti

Patologie infiammatorie a carico della congiuntiva. Possono essere causate da infezioni, presenza di corpi estranei o allergie.

Il **tracoma** è una forma grave di congiuntivite causata dal batterio *Clamydia trachomatis*, che rappresenta la maggiore causa di cecità nel mondo.



L'**iride** è la parte colorata del bulbo oculare, comprende fibre di muscolatura liscia, circolari e radiali

La **pupilla** è l'orifizio centrale dell'iride attraverso cui la luce entra nel bulbo oculare

Il muscolo liscio dell'iride regola la quantità di luce in entrata

- Se la luce è intensa, il parasimpatico fa contrarre i muscoli circolari dell'iride (costrizione pupillare)
- Se la luce è debole, il simpatico fa contrarre i muscoli radiali (dilatazione pupillare)

#### La tonaca vascolare

La tonaca vascolare è lo strato intermedio del bulbo oculare e comprende:

• Coroide: sottile membrana che riveste internamente la sclera, riccamente vascolarizzata e pigmentata.

Essa contiene melanociti. La melanina assorbe la luce impedendone la riflessione all'interno dell'occhio.

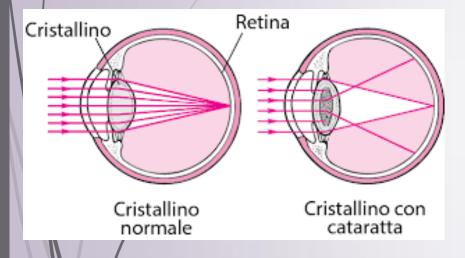
Anteriormente la coroide si modifica formando l'iride, un anello muscolare pigmentato al centro del quale si trova la pupilla

• Corpo ciliare: composto dai processi ciliari, i cui capillari secernono l'umor acqueo, e dal muscolo ciliare, un muscolo liscio che permette di cambiare la curvatura del cristallino

 Cristallino: si trova dietro l'iride, è una lente trasparente che mette a fuoco i raggi luminosi sulla retina, contiene molte fibre elastiche; le fibre della zonula connettono il cristallino al muscolo ciliare e lo mantengono in posizione







# La perdita di trasparenza del cristallino: la cataratta

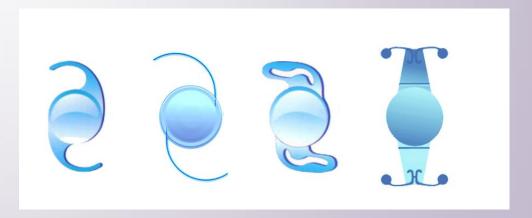
La cataratta è causata dalla progressiva perdita di trasparenza del cristallino, con conseguente diminuzione della vista.

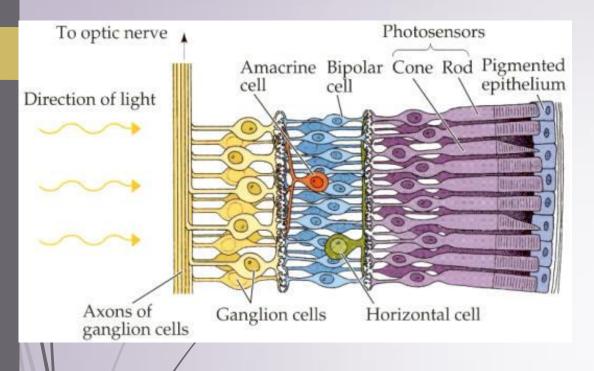
È una condizione che può interessare uno o entrambi gli occhi.

• Cause: invecchiamento, traumi, fenomeni infiammatori, esposizione eccessiva a IR o UV.

Le proteine costituenti il cristallino si degradano nel tempo: questo processo è accelerato da malattie come il diabete mellito e l'ipertensione, dal fumo e dall'esposizione prolungata alla luce solare.

• **Trattamento**: intervento chirurgico di rimozione del cristallino opaco e sostituzione con una lente artificiale



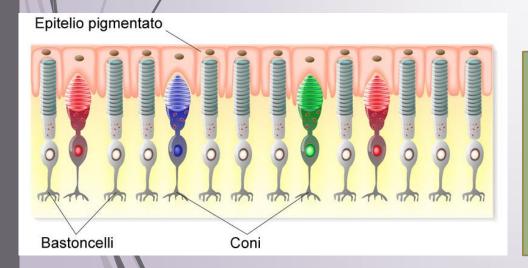


La retina è la tonaca più interna, costituita da due strati.

- Lo strato pigmentato: una pellicola di cellule epiteliali contenenti melanina, posta tra la coroide e la parte nervosa della retina. La melanina assorbe i raggi deviati.
- Lo strato nervoso contiene tre strati di cellule:
- strato dei fotorecettori (coni e bastoncelli), cellule specializzate che convertono i raggi luminosi in impulsi nervosi che vengono trasferiti ai neuroni (cellule bipolari e gangliari) e, attraverso il nervo ottico, al cervello.
- strato delle cellule bipolari
- strato delle cellule gangliari, i cui assoni si riuniscono formando il nervo ottico, che fuoriesce dal globo oculare

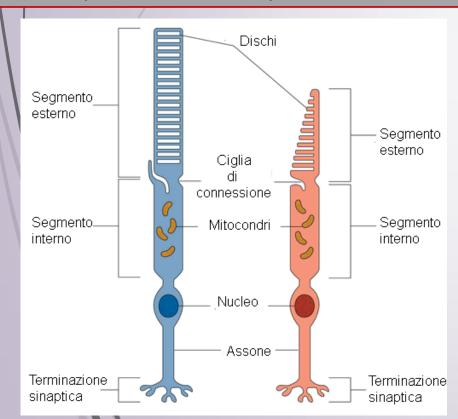
**Bastoncelli**: (120 milioni per occhio) sono responsabili della visione notturna, consentono di distinguere le sfumature del grigio in luce debole (visione scotopica)

**Con**i: (6 milioni per occhio) stimolati dalla luce intensa, producono la visione a colori (visione fotopica) Vi sono 3 tipi di coni: rossi, verdi e blu e la visione a colori è il risultato della stimolazione di varie combinazioni dei tre tipi di coni



Nella struttura dei fotorecettori si possono identificare tre parti:

- •il **segmento esterno**: caratterizzato da strutture membranose (chiamate "dischi"), su cui sono posizionati i pigmenti che reagiscono allo stimolo dei fotoni.
- il **segmento interno**: caratterizzato dalla presenza del nucleo e degli organuli indispensabili per il metabolismo cellulare
- •la **terminazione sinaptica**: permette la trasmissione dei segnali dal fotorecettore alle cellule bipolari mediante sinapsi



#### I fotorecettori

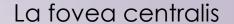
I fotocettori contengono fotopigmenti, capaci di assorbire la luce e mutare la loro struttura

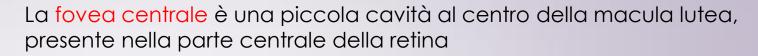
Il fotopigmento dei **bastoncelli** è la rodopsina costituita dalla proteina opsina e dal pigmento retinene derivato dalla vitamina A L'arrivo di un fotone scinde le molecole di rodopsina in opsina e retinene, innescando cambiamenti chimici che determinano un'alterazione della permeabilità di membrana. Da 6 a 600 bastoncelli stabiliscono sinapsi con una singola cellula bipolare il che accresce la loro sensibilità alla luce.

I **coni** oltre al retinene, contengono 3 diverse proteine opsiniche, una per ogni tipo di cono. Ogni cono stabilisce sinapsi con una sola cellula bipolare, ragione per cui la visione dei coni è meno sensibile rispetto a quella dei bastoncelli, ma garantisce maggiore acutezza

La perdita della funzione dei coni comporta cecità, mentre la perdita della funzione dei bastoncelli comporta difficoltà nella visione notturna

- La **cecità notturna** o **emeralopia** può essere dovuta a carenza di vitamina A (deficit di rodopsina)
- Il **daltonismo** o **discromatopsia** è un difetto genetico che produce un'alterata percezione dei colori





Essa rappresenta l'area di massima acutezza visiva della retina a causa dell'elevatissima concentrazione di coni , mancano invece i bastoncelli, che aumentano verso la periferia della retina

• Dai fotocettori l'informazione si propaga attraverso i vari strati della retina fino alle cellule gangliari, i cui assoni raggiungono una piccola area retinica, detta papilla ottica, dove si riuniscono a formare il nervo ottico

Disposizione dei coni e dei bastoncelli sulla retina

Visione in bianco e

Punto cieco

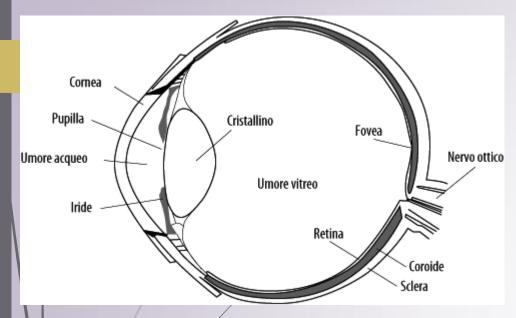
Fovea

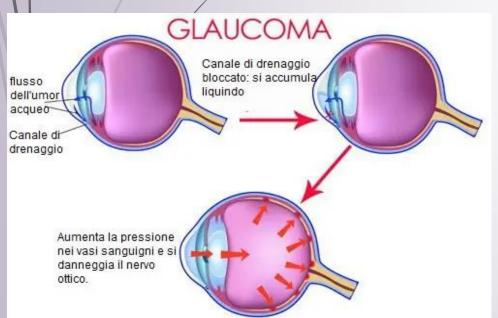
Scarsa sensibilità alla luce,
visione dei colori, elevata acuità visiva

Alla periferia della cornea circa
100 bastoncelli si connettono con un
singolo neurone, coensentendo un'elevata
sensibilità alla luce e al movimento, ma

una hassa capacità di risoluzione

La papilla ottica, non contenendo fotocettori, rappresenta il punto cieco della retina,





#### L'interno del bulbo oculare

Il cristallino divide l'interno del bulbo oculare in due cavità:

- La CAMERA ANTERIORE contiene umore acqueo, un liquido che contribuisce a mantenere la forma dell'occhio e nutre il cristallino e la cornea privi di vasi sanguigni; tale liquido, che viene ricambiato ogni 90 minuti circa, drena nel seno venoso della sclera e rientra nel sangue
- La CAMERA VITREA, posteriore e più grande, contiene una sostanza trasparente e gelatinosa, il corpo vitreo, che si forma nell'embrione e non è più sostituito.
   Il corpo vitreo dà forma al bulbo oculare e mantiene la retina attaccata alla coroide

L'umore acqueo, e in minor misura il corpo vitreo, determinano la pressione endoculare, che mantiene la forma del bulbo impedendone il collasso.

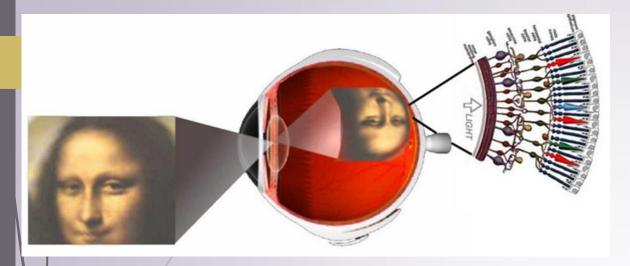
La pressione endoculare elevata è uno dei maggiori fattori di rischio del glaucoma, patologia che comporta un danno progressivo e irreversibile al nervo ottico.

- La visione
- Il meccanismo della visione è paragonabile al funzionamento di una macchina fotografica
- Nel **processo fotografico** le immagini, dopo essere passate attraverso l'obiettivo, vengono proiettate capovolte sul piano di fondo della camera oscura
- Nell'**occhio umano** la pupilla corrisponde all'obiettivo fotografico e il piano di fondo è costituito dalla retina

Il meccanismo della visione si basa sui seguenti processi:

- La rifrazione
- L'accomodazione
- La costrizione pupillare
- La convergenza

## 1- la rifrazione



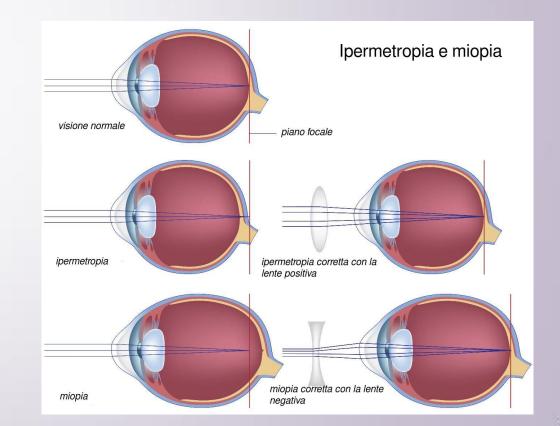
La rifrazione consiste nella deviazione che subiscono i raggi luminosi quando passano da un mezzo trasparente a un altro di diversa densità

• Il 75% della rifrazione della luce si verifica nella cornea, il cristallino rifrange ulteriormente i raggi luminosi, deviandoli in modo che siano messi a fuoco sulla retina, sulla quale le immagini risultano capovolte e invertite da destra a sinistra.

#### Difetti visivi di rifrazione

**Ipermetropia**: globo oculare troppo corto rispetto al potere di messa a fuoco della cornea e del cristallino. Si ha una visione chiara degli oggetti lontani ma non di quelli vicini

**Miopia**: globo oculare più lungo rispetto alla capacità di messa a fuoco della cornea e del cristallino. Si ha una chiara visione degli oggetti vicini ma non di oggetti lontani



#### 2-l'accomodazione

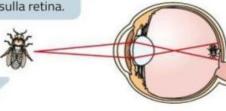
L'accomodazione consiste nell'aumento della curvatura del cristallino per la visione da vicino.

- Quando un oggetto è distante più di 6 m dall'osservatore, i raggi luminosi riflessi dall'oggetto risultano paralleli tra loro e la normale curvatura della cornea e del cristallino mettono a fuoco l'immagine sulla retina. Il muscolo ciliare è rilassato e il cristallino è quasi piatto.
- Quando un oggetto è distante meno di 6 m dall'osservatore, i raggi riflessi risultano divergenti, per cui devono essere rifratti ulteriormente per arrivare a fuoco sulla retina.

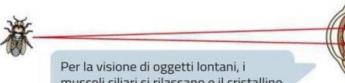
Il muscolo ciliare si contrae e il cristallino diventa più convesso aumentando il proprio potere convergente.



Per la visione di oggetti



vicini, i muscoli ciliari si contraggono, producendo una curvatura nel cristallino.



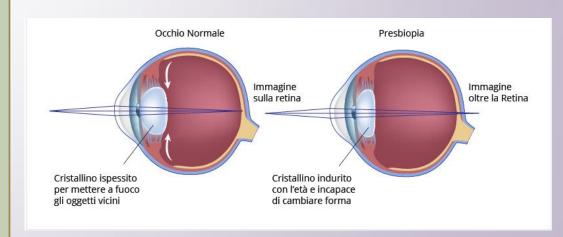
muscoli ciliari si rilassano e il cristallino assume una forma più appiattita.

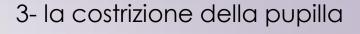
Difetti visivi di accomodamento

**Presbiopia**: È un difetto visivo fisiologico che si verifica con l'invecchiamento Si manifesta con la difficoltà nel mettere a fuoco gli oggetti da vicino e con la necessità di allontanarli

È causata dalla progressiva perdita di elasticità del cristallino con conseguente riduzione del potere di accomodazione dell'occhio

Astigmatismo: Difetto nella messa a fuoco, dovuto alla curvatura irregolare della cornea o del cristallino





La costrizione pupillare è un riflesso autonomo dovuto alla contrazione dei muscoli circolari dell'iride

Tale riflesso si verifica insieme all'accomodazione e impedisce ai raggi luminosi di entrare nell'occhio attraverso la periferia del cristallino. Se ciò accadesse i raggi non andrebbero a fuoco sulla retina e la visione risulterebbe sfuocata

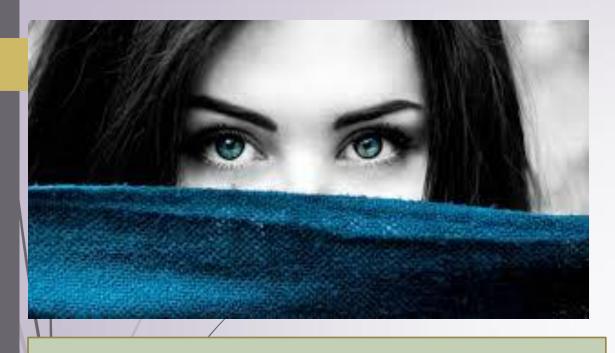
• La costrizione pupillare avviene anche nel caso di elevata intensità luminosa, per ridurre la quantità di luce che colpisce la retina



midriasi







Miosi: riduzione del diametro pupillare

**Midriasi**: condizione fisiologica di dilatazione della pupilla in carenza di luce

Anisocoria: diversità di diametro delle pupille.



miosi

## 4- la convergenza



Per convergenza oculare si intende quel movimento che compiono gli assi visivi che permette di mettere a fuoco un oggetto quando si passa da una visione da lontano ad una da vicino.

Nell'essere umano la visione è binoculare. Entrambi gli occhi mettono a fuoco un solo gruppo di oggetti, in modo da poter percepire la profondità del campo visivo e la tridimensionalità

Più l'oggetto è vicino e maggiore è la convergenza necessaria per il mantenimento della visione binoculare



Lo strabismo è una condizione nella quale gli assi visivi degli occhi risultano disallineati a causa di un malfunzionamento dei muscoli oculari che impedisce di orientare lo sguardo di ciascun occhio sullo stesso soggetto.

Nel soggetto strabico, infatti, gli occhi guardano verso due direzioni diverse e il cervello non riesce a trarre informazioni dalle due retine, causando una fastidiosa visione binoculare che può influenzare in maniera negativa la percezione delle profondità.

Lo strabismo si distingue in:

Convergente - l'occhio è rivolto verso l'interno

**Divergente** - l'occhio è rivolto verso l'esterno

Verticale - l'occhio è rivolto verso l'alto (Ipertropia) o verso il basso (Ipotropia)

In seguito a stimolazione luminosa, i bastoncelli e i coni innescano segnali elettrici nelle cellule bipolari

Le cellule bipolari trasmettono segnali alle cellule gangliari che si depolarizzano e generano impulsi nervosi

Tali impulsi si propagano dal nervo ottico (costituito dagli assoni delle cellule gangliari) al chiasma ottico, da qui al tratto ottico, al talamo e alle aree visive primarie dei lobi occipitali della corteccia cerebrale

Grazie all'incrocio di metà degli assoni nel chiasma ottico, ogni emisfero cerebrale riceve segnali da entrambi gli occhi per l'elaborazione delle sensazioni visive

