

Menopausa chirurgica e glaucoma: correlazioni fisiopatologiche e cliniche

Prof.ssa Alessandra Graziottin

Direttore del Centro di Ginecologia e Sessuologia Medica
H. San Raffaele Resnati, Milano

Commento a:

Douglass A, Dattilo M, Feola AJ.

Evidence for menopause as a sex-specific risk factor for glaucoma

Cell Mol Neurobiol. 2022 Jan 4;10.1007/s10571-021-01179-z. doi: 10.1007/s10571-021-01179-z. Online ahead of print

Accertare se la menopausa, soprattutto chirurgica, sia un fattore di rischio per il glaucoma: è questo l'obiettivo della review di Amber Douglass e collaboratori, del Center for Visual and Neurocognitive Rehabilitation di Decatur, Stati Uniti. Al lavoro hanno partecipato anche i Dipartimenti di Oftalmologia della Emory University School of Medicine e del Veterans Affairs Medical Center, di Atlanta.

Il glaucoma, principale causa di cecità in tutto il mondo, è dovuto prevalentemente a un aumento della pressione interna dell'occhio e, meno spesso, alla riduzione dell'apporto di sangue al nervo ottico. Il disturbo si manifesta con **una progressiva perdita del campo visivo** (a livello prima periferico, e poi centrale) e delle cellule gangliari retiniche (retinal ganglion cells, RGC), i cui assoni formano il nervo ottico stesso.

Le attuali evidenze anatomo-funzionali, epidemiologiche e cliniche suggeriscono come la **carezza estrogenica** ricopra un ruolo decisivo nell'invecchiamento del nervo ottico. Tuttavia, nonostante il 59% delle persone affette da glaucoma siano donne, il genere non è a oggi considerato uno specifico fattore di rischio per la patologia.

La review:

- illustra come la menopausa sia considerata uno specifico fattore di rischio per altre patologie, come i disturbi cardiovascolari e l'osteoartrite;
- discute le **evidenze cliniche** sul potenziale ruolo della menopausa nella patogenesi del glaucoma;
- analizza gli studi sulla particolare correlazione fra **menopausa iatrogena chirurgica** e glaucoma, e quelli sul **ruolo protettivo degli estrogeni** nei confronti della degenerazione delle RGC;
- esplora gli **specifici fattori** che associano la menopausa al rischio di glaucoma (pressione intraoculare, ostruzione del deflusso, biomeccanica oculare);
- ipotizza come la menopausa **ponga potenzialmente le basi** per lo sviluppo del glaucoma;
- sottolinea l'importanza di un **monitoraggio oculistico** delle donne in menopausa chirurgica.