

Διαθλαστικές επεμβάσεις

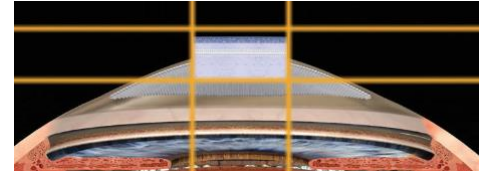
Τι εννοούμε με τον όρο «διαθλαστική χειρουργική»; Τι πετυχαίνουν οι διαθλαστικές επεμβάσεις;

Με τον όρο 'διαθλαστική χειρουργική' εννοούμε το σύνολο όλων εκείνων των χειρουργικών τεχνικών που εφαρμόζονται σε εκατομμύρια ανθρώπους σε όλο τον κόσμο για την διόρθωση των γνωστών σε όλους διαθλαστικών ανωμαλιών, όπως η μυωπία, η υπερμετρωπία και ο αστιγματισμός.

Οι διαθλαστικές επεμβάσεις στις μέρες μας είναι άμεσα συνδεδεμένες με τεχνολογία αιχμής, απόλυτα ασφαλείς και πετυχαίνουν την απαλλαγή της άμεσης εξάρτησης από τα γυαλιά ή τους φακούς επαφής, προσφέροντας εξαιρετική όραση και καλύτερη ποιότητα ζωής.

1

Διαθλαστική επέμβαση με LASER



Η φιλοσοφία των διαθλαστικών επεμβάσεων με laser στηρίζεται στην βασική ιδέα πως η μεταβολή του σχήματος του κερατοειδή χιτώνα (εξάχνωση ιστού με excimer laser) είναι σε θέση να διορθώσει τα διαθλαστικά σφάλματα του οφθαλμού.

Οι πιο δημοφιλείς και σημαντικότερες διαθλαστικές τεχνικές με laser σήμερα είναι:

• **PRK (Photo Refractive Keratectomy):** η μέθοδος χρησιμοποιείται σε περιπτώσεις που ο κερατοειδής είναι σχετικά λεπτός ή εμφανίζει ορισμένες ιδιομορφίες, π.χ. ουλές ή κερατόκωνο

• **LASIK (Laser in Situ Keratosmilesis):** κατά τη διάρκεια της επέμβασης δημιουργείται ένας λεπτός κρημνός, σαν μεμβράνη (*flap*) στον κερατοειδή χιτώνα με την βοήθεια συστήματος μηχανικού μικροκερατόμου

• **Femto-LASIK (με femtosecond laser):**

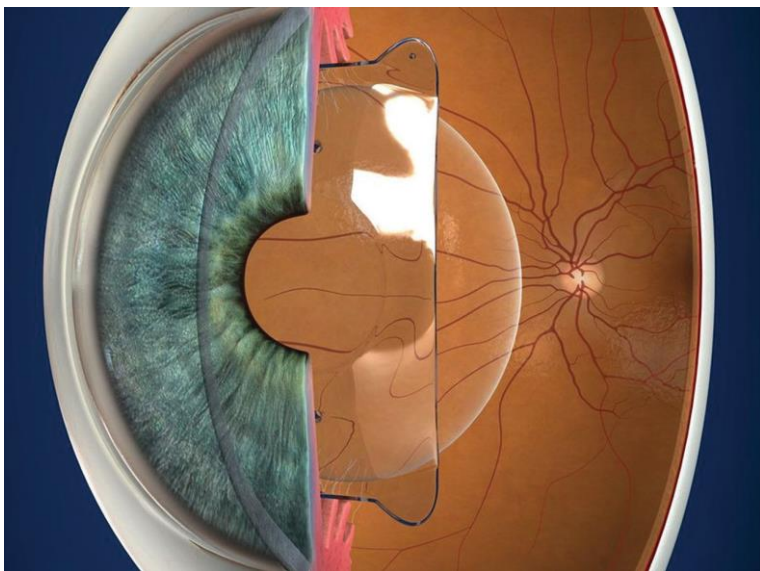
εδώ ο κρημνός σχηματίζεται με την βοήθεια ειδικού συστήματος laser, καμιά λεπίδα ή νυστέρι δεν έρχεται σε επαφή με τα μάτια (*all-laser LASIK, bladeless LASIK*)

Τα βασικά πλεονεκτήματα της τεχνικής Femto-LASIK είναι:

- άνετη και χωρίς πόνο
- πολύ γρήγορη (λιγότερο από 18 λεπτά και για τους 2 οφθαλμούς)
- χωρίς φλεγμονές (η ενέργεια του laser που χρησιμοποιείται στη Femto-LASIK είναι ελάχιστη)
- άμεσα αποτελέσματα (ο μικρότερος χρόνος αποκατάστασης της όρασης συγκριτικά με άλλες τεχνικές)
- αποτελεσματική σε δύσκολα περιστατικά (υψηλές μυωπίες, υψηλές υπερμετρωπίες, μικρό κερατοειδικό πάχος)
- απειροελάχιστη έως μηδαμινή πιθανότητα διεγχειρητικών επιπλοκών

2

Διαθλαστική επέμβαση με φακικό ενδοφακό (ICL - Implantable Contact Lens)



Μέθοδος για τη διόρθωση πολύ υψηλών αμετρωπιών (μυωπία περισσότερο από 10 διοπτρίες, υπερμετρωπία και αστιγματισμός περισσότερο από 6 διοπτρίες) με άμεση αποκατάσταση.

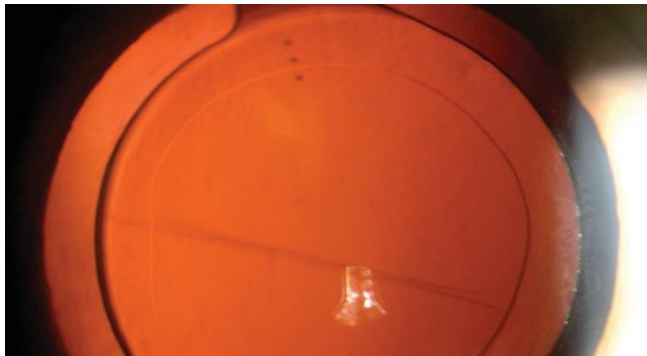
Ο ενδοφθάλμιος φακός (ενδοφακός) είναι ένας εύκαμπτος, αναδιπλούμενος, τεχνητός φακός από ακρυλικό που εμφυτεύεται χειρουργικά, μέσα από μια μικροσκοπική τομή, στο εσωτερικό του οφθαλμού, μπροστά (φακός προσθίου θαλάμου) ή πίσω (φακός οπισθίου θαλάμου) από την ίριδα.

Όταν σκέφτεστε την εμφύτευση φακικού ενδοφακού, είναι σημαντικό να πραγματοποιηθεί ένας αναλυτικός προεγχειρητικός έλεγχος του προσθίου τμήματος του οφθαλμού.

3

Διαθλαστική επέμβαση με αφαίρεση του φυσικού φακού (CLE - Clear Lens Extraction)

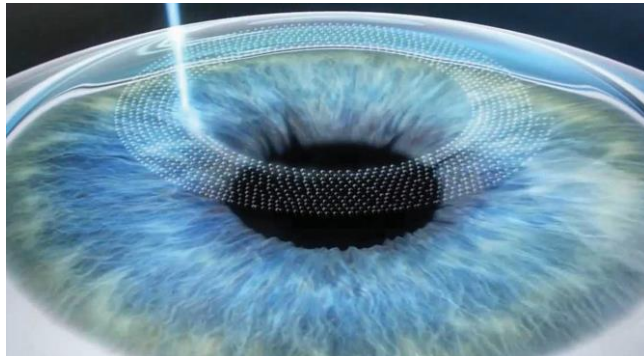
Η τεχνική αφαίρεσης του φυσικού φακού του ματιού και της αντικατάστασής του από έναν συνθετικό ενδοφθάλμιο φακό, μονοεστιακό ή πολυεστιακό, επιλέγεται συνήθως για ασθενείς άνω των 45 ετών με αρχώμενη ή προχωρημένη πρεσβυωπία και σημαντικά διαθλαστικά σφάλματα.



4

Συνδυασμένη τεχνική ένθεσης ενδοφακού & laser (Bioptics)

Συνήθως, σε πολύ υψηλούς βαθμούς διαθλαστικών σφαλμάτων είναι πιθανό να πραγματοποιηθεί συνδυασμός χειρουργικής εμφύτευσης ενδοφακού και εφαρμογής excimer laser για την διαμόρφωση της τελικής οπτικής οξύτητας του ασθενούς.



Πρεσβυωπία: Μπορεί να αντιμετωπιστεί;

Από την ηλικία των 40 ετών η ικανότητα της αυτόματης προσαρμογής του ματιού σε όλες τις αποστάσεις, μακρινές και κοντινές, προοδευτικά ελαττώνεται. Αυτό οφείλεται στην σταδιακή απώλεια της ελαστικότητας του φυσικού φακού του ματιού, ο οποίος χάνει την ικανότητα να κάμπτεται και να εστιάζει στις κοντινές αποστάσεις. Η προσαρμογή της όρασής μας στις κοντινές αποστάσεις, σε αντίθεση με την μυωπία, την υπερμετρωπία και τον αστιγματισμό, είναι μια δυναμική λειτουργία, που εμφανίζεται την τέταρτη δεκαετία και εξελίσσεται για περίπου 15 χρόνια.

Η αντιμετώπιση της πρεσβυωπίας και η τεχνική που θα επιλεγεί (presby-LASIK, πολυεστιακοί ενδοφακοί, Monovision κτλ), προκύπτει μετά από διεξοδική συζήτηση με τον οφθαλμίατρο.

Ποια είναι η πιο κατάλληλη μέθοδος για εμένα;

Η σύγχρονη οφθαλμολογία επιτρέπει την διόρθωση και ομαλή αποκατάσταση σχεδόν οποιουδήποτε διαθλαστικού σφάλματος. Η επιλογή της ενδεδειγμένης, για τον κάθε ασθενή, διαθλαστικής τεχνικής, είναι αποτέλεσμα λεπτομερούς προεγχειρητικού ελέγχου. Από αυτόν θα προκύψουν οι ατομικές ιδιαιτερότητες του κάθε οφθαλμού. Η τελική απόφαση προκύπτει μετά από αναλυτική συζήτηση του ιατρού με τον υποψήφιο σχετικά με τα πλεονεκτήματα και τα μειονεκτήματα της κάθε τεχνικής, με γνώμονα πάντα το καλύτερο δυνατό αποτέλεσμα.

