

23 Σεπτεμβρίου 2014

Νέα μέθοδος διόρθωσης της πρεσβυπίας

/ [Πεμπτουσία· Ορθοδοξία-Πολιτισμός-Επιστήμες](#)





Από 95 μέχρι 98% κυμαίνεται το ποσοστό επιτυχίας των επεμβάσεων που έγιναν κατά την πρώτη πενταετία εφαρμογής της νέας επαναστατικής μεθόδου διόρθωσης της πρεσβυωπίας με την εμφύτευση του ενδοκερατοειδικού δακτυλίου (KAMRA) και τόσο οι ασθενείς όσοι και οι οφθαλμίατροι είναι απόλυτα ικανοποιημένοι.

Τα παραπάνω αποτελέσματα παρουσιάστηκαν στο XXXII Πανευρωπαϊκό Συνέδριο Καταρράκτη και Διαθλαστικής Χειρουργικής(Λονδίνο 12-16 Σεπτεμβρίου). Σύμφωνα με στατιστικά στοιχεία την πρώτη πενταετία εφαρμογής της νέας μεθόδου διόρθωσης της πρεσβυωπίας, πραγματοποιήθηκαν περισσότερες από 9.000 επεμβάσεις σε ολόκληρο τον κόσμο.

KAMRA: Η ΝΕΑ ΜΕΘΟΔΟΣ

Η νέα μέθοδος πραγματοποιείται με την εμφύτευση στο μάτι ενός μικροσκοπικού ενδοκερατοειδικού δακτυλίου (KAMRA) ο οποίος διορθώνει την όραση, τόσο για κοντά όσο και για ενδιάμεσες αποστάσεις χωρίς να επηρεάζει την μακρινή όραση.

Η εφαρμογή της νέας μεθόδου γίνεται σε πολύ μικρό χειρουργικό χρόνο, έχει άμεσα και θεαματικά αποτελέσματα, όσον αφορά την βελτίωση της όρασης του ασθενούς.

Όπως μας πληροφορεί ο χειρουργός οφθαλμίατρος Δρ Γιάννης Μάλλιας, ο μικροσκοπικός δακτύλιος, ο οποίος στο κέντρο του έχει άνοιγμα διαμέτρου 1,6 χιλιοστών, τοποθετείται μέσα σε μία «τσέπη» στον κερατοειδήχιτώνα, την οποία δημιουργεί με laser, ο οφθαλμίατρος στο μάτι του ασθενούς.

Η επέμβαση είναι σύντομη δεν απαιτεί νοσηλεία και ο ασθενής μπορεί να επιστρέψει στις καθημερινές του δραστηριότητες από την επόμενη κιόλας μέρα. Η βελτίωση στην κοντινή όραση είναι εμφανής από την πρώτη κιόλας μετεγχειρητική ημέρα και σταδιακά η όραση για κοντά συνεχίζει να βελτιώνεται μέχρι και τρεις μήνες μετά την επέμβαση.

Ασθενείς μετά την επέμβαση αναφέρουν ότι μπορούν να εκτελούν καθημερινές δραστηριότητες για κοντά -χωρίς να χρησιμοποιούν κοντινά γυαλιά- όπως να βλέπουν:

- το ρολόι του χεριού,
- τα μηνύματα στο κινητό τους,
- τις τιμές στο supermarket,
- τα ονόματα στα κουδούνια στις εισόδους πολυκατοικιών,
- το menu στο εστιατόριο .

Μεταξύ αυτών που έχουν υποβληθεί επιτυχώς στην επέμβαση, είναι και πολλοί οφθαλμίατροι, οι οποίοι ζουν κι εργάζονται στο εξωτερικό. Η επέμβαση μπορεί να συνδυαστεί στον ίδιο χρόνο με την γνωστή επέμβαση Lasik, η οποία αφορά τη διόρθωση μυωπίας, υπερμετρωπίας και αστιγματισμού. Επίσης η τεχνική αυτή μπορεί να εφαρμοστεί σε ασθενείς που έχουν κάνει Lasik ή επέμβαση καταρράκτη στο παρελθόν.

Αξίζει να σημειωθεί ότι η μέθοδος είναι αναστρέψιμη και ότι ο δακτύλιος μπορεί να αφαιρεθεί εύκολα στις περιπτώσεις ασθενών που αδυνατούν να προσαρμοστούν στα νέα οπτικά δεδομένα.

ΠΟΛΥΕΣΤΙΑΚΟΙ ΕΝΔΟΦΑΚΟΙ ΔΕΥΤΕΡΗ ΕΠΙΛΟΓΗ

Ένας άλλος τρόπος για την διόρθωση της πρεσβυωπίας είναι η ένθεση ειδικών ενδοφακών. Ο κ. Μάλλιας εξηγεί ότι «οι πολυεστιακοί ενδοφακοί αντικαθιστούν τον κρυσταλλοειδή φακό του ματιού, ο οποίος αφαιρείται κατά την επέμβαση. Ο ασθενής μαζί με τον γιατρό συναποφασίζουν για τον τύπο του ενδοφακού, λαμβάνοντας υπόψη τις προτιμήσεις του ασθενούς για καλή όραση χωρίς γυαλιά μακριά, κοντά και σε ενδιάμεσες αποστάσεις (οθόνη υπολογιστή)».

Οι πολυεστιακοί ενδοφακοί προσφέρουν καλή όραση για μακριά και για κοντά σε μία απόσταση 35 έως 40 εκατοστά. Σε ενδιάμεσες αποστάσεις (60-70 εκατοστά), όπως στην οθόνη Η/Υ ενδέχεται ο ασθενής να χρειάζεται διορθωτικά γυαλιά μετά την επέμβαση. Αξίζει να σημειωθεί ότι με τους συγκεκριμένους ενδοφακούς ο ασθενής χρειάζεται να έχει δυνατό φως, όταν διαβάζει κοντά. Αυτό συμβαίνει γιατί το 60% της ενέργειας του φωτός προορίζεται για το μακρινό είδωλο και το 40% προορίζεται για το κοντινό.

Συνήθως, από την πολυετή εμπειρία του κ. Μάλλια, οι ασθενείς με την καθοδήγησή του οφθαλμίατρου πάντα επιλέγουν ενδοφακούς που προσφέρουν καλή όραση χωρίς γυαλιά είτε μακριά και κοντά είτε μακριά και σε ενδιάμεση απόσταση (οθόνη υπολογιστή).

Στατιστικά, το 90% των ασθενών που υποβλήθηκε σε αμφοτερόπλευρη εμφύτευση πολυεστιακών ενδοφακών, είχε πλήρη απεξάρτηση από τα γυαλιά στους 6 μήνες.

Για την επιτυχία της επέμβασης έχει καθοριστική σημασία η προσεκτική επιλογή των ασθενών καθώς επίσης και σχολαστικός προεγχειρητικός έλεγχος με σκοπό το πολύ υψηλό ποσοστό ικανοποίησης των ασθενών.