

29 Μαΐου 2016

Νέας τεχνολογίας ενδοφθάλμιοι φακοί εναντίον καταρράκτη και όχι μόνον...

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



Επαναστατικές αλλαγές έρχονται τα επόμενα χρόνια στην οφθαλμολογία καθώς η εξέλιξη στην τεχνολογία οδηγεί στην κατασκευή εξατομικευμένων ενδοφθάλμιων φακών για όσους αντιμετωπίζουν πρόβλημα καταρράκτη. Δηλαδή τα αμέσως προσεχή χρόνια θα κατασκευάζονται φακοί κατά παραγγελία με τα χαρακτηριστικά του ασθενή.

«Πράγματι οι αλλαγές τα επόμενα χρόνια θα είναι πού μεγάλες, ωστόσο και σήμερα υπάρχει αύξηση του αριθμού των ασθενών που ωφελούνται από την τεχνολογική πρόοδο. Ακόμη όμως το συνολικό ποσοστό των ασθενών που ωφελούνται από τη νέα τεχνολογία παραμένει χαμηλό σε σχέση με τον συνολικό αριθμό των ασθενών που υποβάλλονται σε επέμβαση καταρράκτη» αναφέρει ο χειρουργός οφθαλμιάτρος, Καθηγητής Οφθαλμολογίας του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης και επιστημονικός υπεύθυνος του Οφθαλμολογικού Κέντρου Γλαυκώματος & Laser Αθηνών κ. Βασίλης Κοζομπόλης.

«Σε κάθε περίπτωση, συνεχίζει ο κ. Κοζομπόλης, βρισκόμαστε μπροστά από τεχνολογικές, ιατρικές αλλά και εμπορικές εξελίξεις που θα μοιάζουν με τσουνάμι. Η αγορά είναι τεράστια και αυξανόμενη, ενώ η βιομηχανία έχει αρχίσει να εξελίσσει συνεχώς την τεχνολογία και πρόσφατα έχουν μπει στο παιχνίδι πέραν των παραδοσιακών οφθαλμολογικών εταιρειών και τεχνολογικοί κολοσσοί όπως η SAMSUNG ΚΑΙ Η GOOGLE. Το μέγα ζητούμενο είναι η απόλυτη αντιμετώπιση του φαινομένου της πρεσβυπίας αλλά οι μεγάλοι αυτοί τεχνολογικοί κολοσσοί πάνε ακόμη μακρύτερα στοχεύοντας στην τηλεσκοπική όραση».

Ήδη στις ΗΠΑ διοργανώνονται ειδικά ενημερωτικά σεμινάρια για τους οφθαλμιάτρους σχετικά με ενδοφακούς νέας τεχνολογίας από την Αμερικανική Εταιρεία Καταρράκτη και Διαθλαστικής Χειρουργικής.

Σύμφωνα με τους οφθαλμιάτρους, σήμερα, οι πολυεστιακοί ενδοφακοί είναι μια πραγματικότητα και καθημερινή επιλογή για τους ασθενείς που πάσχουν από καταρράκτη και οι οποίοι επιθυμούν καλή οπτική οξύτητα σε όλο το φάσμα των αποστάσεων δηλ. μακριά, κοντά αλλά και σε ενδιάμεσες αποστάσεις. Φυσικά και εδώ οι επιλογές για τον κάθε ασθενή πρέπει να είναι απολύτως εξειδικευμένες.

Πρέπει δηλαδή να λαμβάνονται υπ' όψιν πέραν από τις όποιες προσδοκίες του υποψήφιου προς εγχείρηση καταρράκτη ασθενούς και σειρά άλλων οφθαλμικών παραμέτρων όπως π.χ. και η διάμετρος της κόρης του οφθαλμού.

«Ιδιαίτερη κατηγορία ασθενών αποτελούν οι ασθενείς με υπερμετρωπία. Οι ασθενείς αυτοί θα μπορούσαν να ωφεληθούν πολλαπλώς από τις νέες κατηγορίες

ενδοφακών και να απολαύσουν από πολύ νωρίς καλύτερης ποιότητας όραση που μπορούν πλέον να προσφέρουν οι σύγχρονες χειρουργικές τεχνικές πολύ μικρής τομής και mini monovision» τονίζει ο κ Κοζομπόλης και καταλήγει.

«Έμφαση πρέπει να δοθεί στην κατηγορία εκείνη των γλαυκωματικών ασθενών. Αυτοί οι ασθενείς – με την εγχείρηση του καταρράκτη όσο το δυνατό νωρίτερα – μπορούν να έχουν πολλαπλά οφέλη τόσο για την βελτίωση της όρασης αλλά και για την μείωση της ενδοφθάλμιας πίεσης απολαμβάνοντας πολύ καλύτερη ποιότητα ζωής. Απαιτείται όμως ιδιαίτερη προσοχή στην επιλογή του ενδοφακού, ώστε να είναι δυνατή η λεπτομερής παρακολούθηση της νόσου του γλαυκώματος με τα σύγχρονα διαγνωστικά μέσα (οτικά πεδία, OCT κ.λ.π.).

Συνεπώς η επιλογή του ενδοφακού για κάθε ασθενή πρέπει να είναι απολύτως εξατομικευμένη ώστε ο ίδιος ο ασθενής να επωφελείται ουσιαστικά από τα καινούρια τεχνολογικά επιτεύγματα και να ελαχιστοποιείται η πιθανότητα μετεγχειρητικών προβλημάτων που μια κακή επιλογή ενδοφακού μπορεί να προκαλέσει».

<http://www.glaucoma-laser-eyecenter.gr>. Τηλ. 2130325910