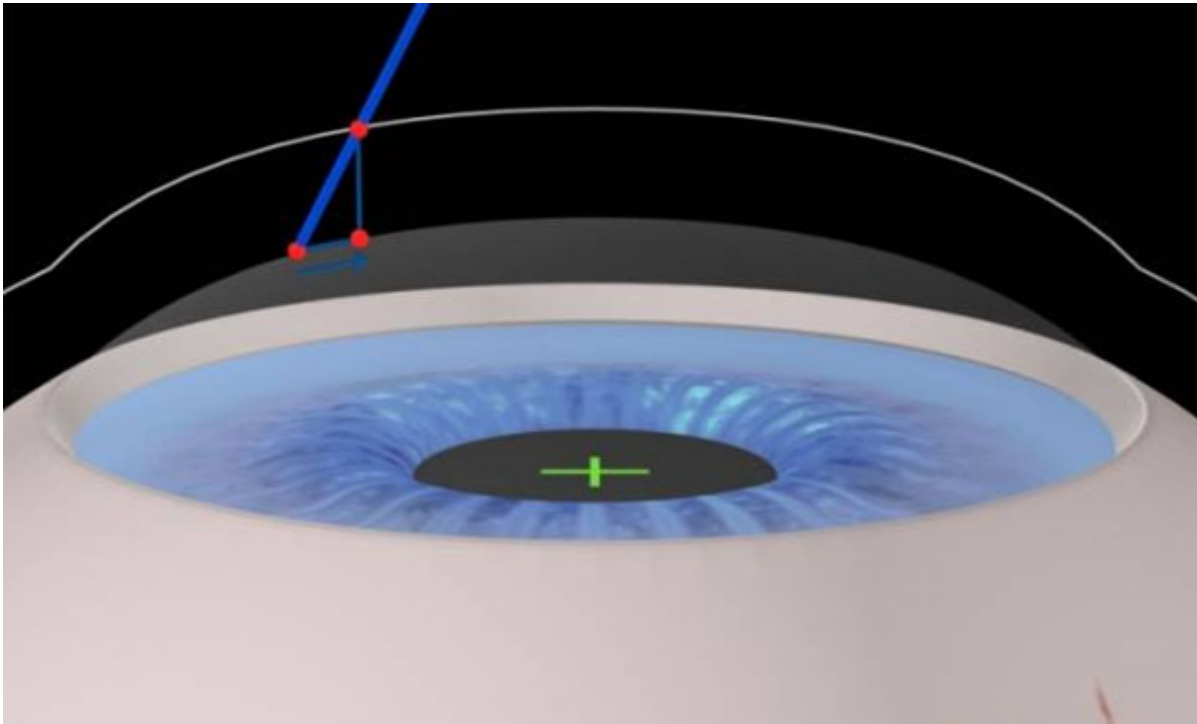


Τέλος στους φακούς επαφής με λέιζερ

/ [Πεμπτούσια](#)

image not found or type unknown



Τέλος στους φακούς επαφής βάζει ανώδυνα μέσα σε λίγα λεπτά η διαθλαστική χειρουργική με λέιζερ 8ης γενιάς. Η επέμβαση είναι σήμερα ακόμα πιο ασφαλής χάρη στις νεότερες τεχνολογικές εξελίξεις και ο ασθενής όχι μόνο αποκτά ξανά την όραση του αλλά ταυτόχρονα απαλλάσσεται από τους κινδύνους μόλυνσης αλλά και την καθημερινή έγνοια που έχει για τους φακούς επαφής.

«Η επέμβαση με λέιζερ 8ης γενιάς δίνει οριστική λύση σε όσους πάσχουν από κάποια διαθλαστική ανωμαλία όπως μυωπία, υπερμετρωπία, αστιγματισμό και χρησιμοποιούν φακούς επαφής» τονίζει ο χειρουργός οφθαλμίατρος, Διδάκτωρ της Ιατρικής Σχολής Αθηνών κ. Ιωάννης Α. Μάλλιας.

Σύμφωνα με τον κ. Ιωάννη Μάλλια (www.malliaseye.gr), με την εξέλιξη της τεχνολογίας των laser οι επεμβάσεις διόρθωσης της μυωπίας το τελευταίο διάστημα είναι ακόμα πιο ασφαλής.

Κι αυτό γιατί τα σύγχρονα λέιζερ 8^{ης} γενιάς μπορούν να σμιλεύσουν τον κερατοειδή με 750 μικροσκοπικούς παλμούς το δευτερόλεπτο. Επίσης διαθέτουν ιχνηλάτη (eye tracker) ο οποίος μπορεί να κάνει μέχρι και 1.050 μετρήσεις το δευτερόλεπτο και να «κλειδώνει» σε πραγματικό χρόνο τις κινήσεις του ματιού σε έξι επίπεδα/διαστήματα αντισταθμίζοντας κάθε παρέκκλιση του σε χρόνο τριών χιλιοστών του δευτερολέπτου (0,003sec).

Τα λέιζερ 8^{ης} γενιάς διαθέτουν τεχνολογία δυο επιπέδων ενέργειας (dual fluence) και λογισμικό για έξυπνη κατανομή των παλμών του (intelligent thermal control). Τα παραπάνω χαρακτηριστικά εξασφαλίζουν απόλυτη ακρίβεια στην τοποθέτηση των παλμών laser, εξαιρετική ασφάλεια και καταπληκτικά αποτελέσματα.

Κατά τη διάρκεια της επέμβασης Lasik, για την διόρθωση μυωπίας, υπερμετρωπίας και αστιγματισμού ο χειρουργός οφθαλμίατρος χρησιμοποιεί το femtosecond laser, με το οποίο δημιουργεί κρημνό (flap) στην πρόσθια επιφάνεια του κερατοειδούς. Στη συνέχεια με το excimer Laser, σμιλεύει το υποκείμενο στρώμα του κερατοειδούς και με τον τρόπο αυτό επιτυγχάνεται η εστίαση των εισερχόμενων ακτίνων του φωτός στον αμφιβληστροειδή χιτώνα.

Οι διαθλαστικές επεμβάσεις έχουν εξελιχθεί περαιτέρω το τελευταίο διάστημα με την πρωτοποριακή τεχνική Lasik Extra. Σύμφωνα με τον κ. Μάλλια, τα βήματα που ακολουθούνται στην επέμβαση Lasik Extra περιλαμβάνουν έναν συνδυασμό της επέμβασης Lasik και της διασύνδεσης του κολλαγόνου του κερατοειδούς (cross linking) που εφαρμόζεται και για την θεραπεία μιας σχετικά συχνής πάθησης που ονομάζεται κερατόκωνος.

Συγκεκριμένα, μετά την εφαρμογή του laser ακολουθεί η διασύνδεση του κολλαγόνου του κερατοειδούς που σκοπό έχει την μηχανική ενίσχυση αυτού. Αυτό επιτυγχάνεται με την ενστάλαξη οφθαλμικού διαλύματος ριβοφλαβίνης (βιταμίνης B2 για 90 δευτερόλεπτα στο στρώμα του κερατοειδούς και εν συνεχεία ακολουθεί ακτινοβολία του κερατοειδούς με υπεριώδη ακτινοβολία A με ειδική συσκευή για 90 δευτερόλεπτα. Με τον τρόπο αυτό η ριβοφλαβίνη σχηματίζει καινούργιους χημικούς δεσμούς με τα κολλαγόνα ινίδια του κερατοειδούς και έτσι επιτυγχάνεται η ισχυροποίηση του κερατοειδούς και η πρόληψη μιας σπάνιας επιπλοκής που ονομάζεται κερατεκτασία.

Επίσης η πιθανότητα επανεμφάνισης μυωπίας μειώνεται περαιτέρω καθώς μειώνεται και η πιθανότητα μόλυνσης λόγω της βακτηριοκτόνου δράσης της υπεριώδους ακτινοβολίας A.

Υποψήφιοι για την επέμβαση Lasik Extra είναι όσοι έχουν σχετικά λεπτό

κερατοειδή, υπερμετρωπία, διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο για κερατεκτασία και έχουν και υψηλούς βαθμούς μυωπίας.

Προσοχή με τους Φακούς Επαφής

Σύμφωνα με τον κ. Μάλλια οι φακοί επαφής απαιτούν ιδιαίτερη φροντίδα, διότι η μακροχρόνια πολύωρη χρήση τους μπορεί να προκαλέσει σοβαρές μολύνσεις, αλλεργικές αντιδράσεις και βλάβες στα μάτια όπως:

- έλκος κερατοειδούς (από μύκητες ή ακανθαμοιβάδα)
- ερυθρότητα
- επιδείνωση της ξηροφθαλμίας
- αλλεργικές αντιδράσεις
- ασταθή και μη ικανοποιητική όραση
- πτώση βλεφάρου
- ανώμαλο αστιγματισμό
- λέπτυνση και νεαγγείωση λόγω της ελλιπούς οξυγόνωσης του κερατοειδούς

Προβλήματα επίσης μπορεί να προκληθούν από την μηχανική πίεση του φακού επαφής στην επιφάνεια του κερατοειδούς με αποτέλεσμα τη μείωση της ευαισθησίας και με κίνδυνο να μη γίνουν αντιληπτές πιθανόν κακώσεις της επιφάνειας του.

Επίσης αλλαγές και διάσπαση της δακρυϊκής στοιβάδας, που παρατηρούνται ιδιαίτερα σε παρατεταμένη χρήση μαλακών φακών επαφής, μπορεί να οδηγήσουν σε φλεγμονές και έλκη.