

ophthalmica

Seeing is believing

Αποκόλληση Αμφιβληστροειδούς

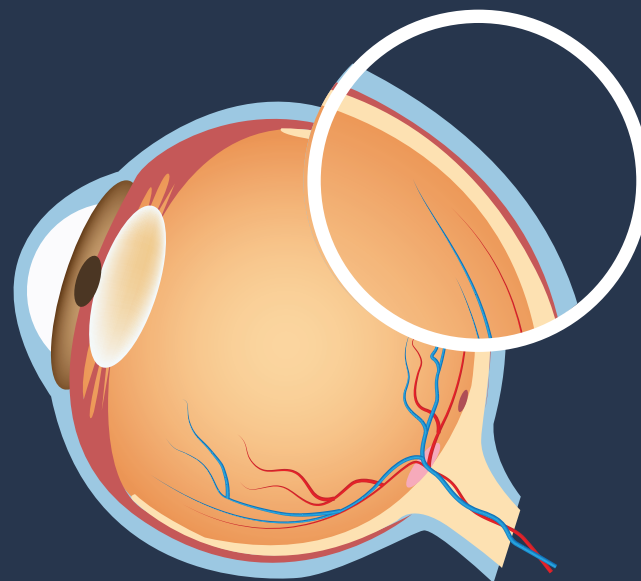
www.ophthalmica.gr

ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΑΣ
ΚΑΙ ΜΙΚΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ

Τι είναι ο αμφιβληστροειδής χιτώνας;

Ο αμφιβληστροειδής είναι ένας φωτοευαίσθητος χιτώνας (λεπτή μεμβράνη νευρικού ιστού) που βρίσκεται στο οπίσθιο τμήμα του οφθαλμού. Εκεί εστιάζονται οι ακτίνες του φωτός. Με τη βοήθεια ειδικών φωτοϋποδοχέων (ραβδία και κωνία), η οπτική πληροφορία - ερέθισμα μεταφέρεται μέσω του οπτικού νεύρου και της οπτικής οδού στον ανθρώπινο εγκέφαλο και μεταφράζεται σε εικόνα - είδωλο.

Η ομαλή λειτουργία του αμφιβληστροειδούς είναι απαραίτητη για την καλή όραση.

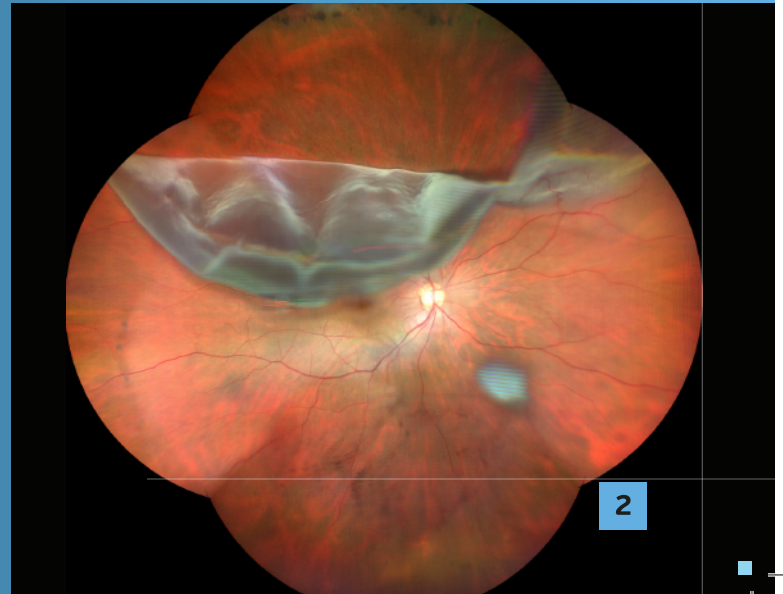


Τι ακριβώς είναι η αποκόλληση αμφιβληστροειδούς;

Η αποκόλληση αμφιβληστροειδούς αποτελεί μια από τις σοβαρότερες παθήσεις του οφθαλμού και μπορεί να οδηγήσει σε σημαντική απώλεια τόσο του κεντρικού όσο και του περιφερικού οπτικού πεδίου.

Ο πιο συχνός τύπος αποκόλλησης αναπτύσσεται όταν κατά την αποκόλληση του υαλοειδούς (ζελέ του ματιού), δημιουργηθεί ρωγμή (σχίσσιμο) στον αμφιβληστροειδή. Η εξέλιξη από ρωγμή σε αποκόλληση αμφιβληστροειδούς μπορεί να είναι ταχεία και θα πρέπει να αντιμετωπιστεί άμεσα με χειρουργική επέμβαση, προκειμένου να αυξηθούν οι πιθανότητες για επιτυχή επανακόλλησή του και αποκατάσταση της όρασης.

Σε αντίθετη περίπτωση, εάν η αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς δεν χειρουργηθεί, ο ασθενής θα οδηγηθεί σε μόνιμη τύφλωση, που σε ορισμένες περιπτώσεις συνοδεύεται από πόνο ή συρρίκνωση (φθίση) του οφθαλμού. Ο ασθενής πρέπει να μπορεί να αναγνωρίσει τα συμπτώματα μιας αποκόλλησης, ώστε να ζητήσει άμεσα βοήθεια από εξειδικευμένο οφθαλμίατρο.



Ποια είναι τα Βασικά συμπτώματα;

Ο ασθενής μπορεί να αντιληφθεί ένα ή
συνδυασμό των παρακάτω συμπτωμάτων:

- Σακχαρώδης διαβήτης
- Οφθαλμικά τραύματα
- Υψηλή μυωπία
- Ιστορικό αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς στο άλλο μάτι
- Κληρονομικό ιστορικό αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς

- Φωταψίες (λάμπειες) μικρής διάρκειας (σαν φλας ή κεραυνούς)
- Κινούμενα μαύρα μικροσωματίδια (μυγάκια, σκιές, ιστοί)
- Μια αληθινά ενοχλητική γκρι ή μαύρη κουρτίνα (σαν πέπλο) που καλύπτει τμήμα του οπτικού πεδίου



Ποιοι είναι οι κυριότεροι τύποι αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς;

Υπάρχουν 3 τύποι αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς:

1 Ρηγματογενής:

Είναι ο συνηθέστερος τύπος, στον οποίο σχηματίζεται μια ρωγμή στον αμφιβληστροειδή, με αποτέλεσμα υγρό να εισέρχεται μέσω αυτής, κάτω από τον αμφιβληστροειδή, οδηγώντας σε αποκόλλησή του.

2 Εξιδρωματική:

Οφείλεται σε αγγειακό πρόβλημα ή κάποια φλεγμονή. Εδώ δεν υπάρχουν ρωγμές, ωστόσο συσσωρεύεται υγρό κάτω από τον αμφιβληστροειδή, με αποτέλεσμα να τον αποκολλά.

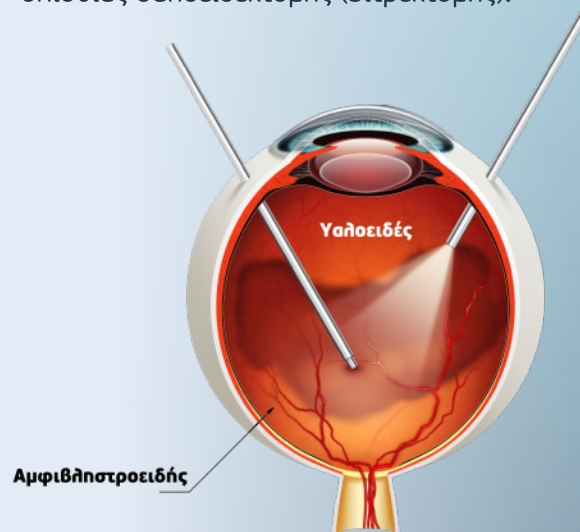
3 Ελκτική:

Οφείλεται σε έλξεις ή τραβήγματα που ασκούνται πάνω στον αμφιβληστροειδή από το υαλοειδές σώμα ή άλλες δομές μέσα στο μάτι. Αποτελεί την τελική μορφή διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας.



Πώς μπορούμε να αντιμετωπίσουμε αποτελεσματικά μια αποκόλληση αμφιβληστροειδής;

Η πιο αποτελεσματική μορφή αντιμετώπισης της αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς είναι η χειρουργική επέμβαση που αποσκοπεί σε αποκατάσταση των αμφιβληστροειδικών δομών με την τεχνική της οπίσθιας υαλοειδεκτομής (βιτρεκτομής).



Τι ακριβώς συμβαίνει σε μια χειρουργική επέμβαση οπίσθιας υαλοειδεκτομής

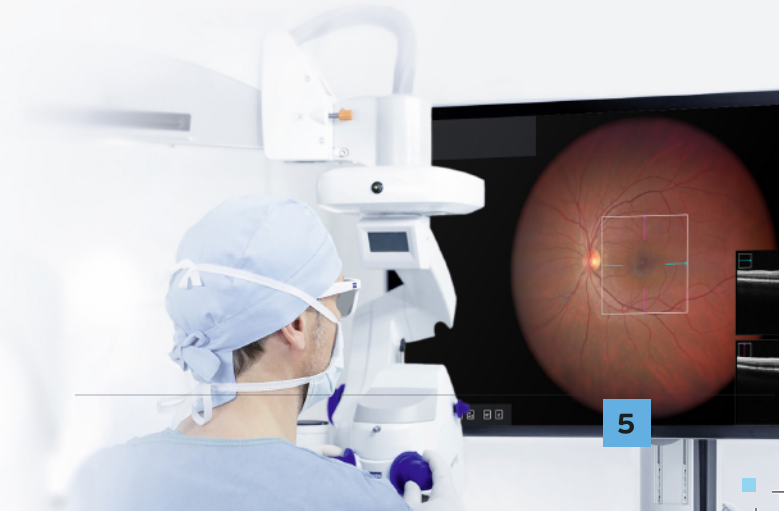
Οπίσθια υαλοειδεκτομή ή βιτρεκτομή καλείται ο τύπος της χειρουργικής επέμβασης στην οποία αφαιρείται το υαλοειδές σώμα (το διάφανο ζελέ που βρίσκεται μέσα στον οφθαλμικό βολβό), προκειμένου να αποκατασταθούν βλάβες ή αλλοιώσεις του αμφιβληστροειδούς, με σταθερό στόχο την βελτίωση και σταθεροποίηση της όρασης του ασθενή.

Η χειρουργική επέμβαση βιτρεκτομής είναι μια διαδικασία υψηλού βαθμού δυσκολίας και υποστηρίζεται μόνο από εξειδικευμένο και ειδικά εκπαιδευμένο χειρουργό οφθαλμίατρο.

Η συντριπτική πλειοψηφία των υαλοειδεκτομών πραγματοποιείται με τοπική αναισθησία, παρουσία αναισθησιολόγου.

Οι μικρές τομές δεν χρειάζονται ράμματα. Δεν απαιτείται παραμονή του ασθενή σε κλινική ή νοσηλεία. Η διάρκεια της επέμβασης, συνήθως κυμαίνεται από 30 έως 90 λεπτά, ανάλογα με την σοβαρότητα της οφθαλμικής κατάστασης.

Η βιτρεκτομή είναι δυνατόν να συνδυαστεί και με χειρουργική επέμβαση αφαίρεσης καταρράκτη, με την μέθοδο της φακοθρυψίας. Τότε, η συνδυαστική επέμβαση ονομάζεται φακοβιτρεκτομή. Κατά την βιτρεκτομή μπορεί να γίνει, όποτε απαιτείται, χρήση laser για διεγχειρητική φωτοπηξία.



Οδηγίες μετά την επέμβαση οπίσθιας υαλοειδεκτομής

Μετά την χειρουργική επέμβαση οπίσθιας υαλοειδεκτομής (βιτρεκτομής), ο ασθενής είναι αναμενόμενο να αισθάνεται μια μικρή δυσφορία ή ένα ήπιο άλγος (πόνος) στο χειρουργημένο μάτι.

Μετεγχειρητικά, ο οφθαλμός καλύπτεται με ειδικό επίδεσμο και χορηγείται κατάλληλη αγωγή με κολλύρια.

Εάν στο χειρουργείο τοποθετήθηκε αέριο ή σιλικόνη, ο χειρουργός ενημερώνει για τη σωστή μετεγχειρητική θέση του κεφαλιού του ασθενή τα επόμενα 24ωρα.

Στην περίπτωση χρήσης αερίου, ο ασθενής δεν πρέπει να ταξιδέψει με αεροπλάνο ή να βρεθεί σε μεγάλο υψόμετρο, μέχρι την πλήρη απορρόφησή του.





ophthalmica

INSTITUTE OF OPHTHALMOLOGY
AND MICROSURGERY

Seeing is believing

Κεντρική Μονάδα

Βασ. Όθλας 196 & Πλούτωνος 27 γωνία
54655, Θεσσαλονίκη (Δίπλα στην παλ. Νομαρχία)

Παράρτημα κέντρου πώλησ

Αγίας Σοφίας 40, 54622, Θεσσαλονίκη

T. 2310 263063

F. 2310 279362

info@ophthalmica.gr

www.ophthalmica.gr

Κλείστε Ραντεβού



TUV
AUSTRIA
HELLAS
EN ISO 9001:2008
No.: 010140157