

Η ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΤΟΥ ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΗ
ΣΤΟΝ 21ο ΑΙΩΝΑ

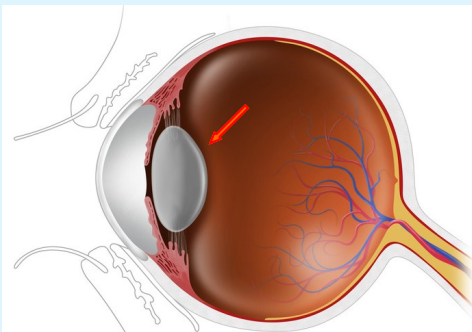
FLACS

(FEMTOLASER ASSISTED CATARACT SURGERY)



ΤΙ ΕΙΝΑΙ Ο ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΗΣ;

Ο καταρράκτης είναι η **θόλωση** του φυσικού φακού του ματιού. Η θόλωση αυτή, έχει ως αποτέλεσμα την προοδευτική μείωση της όρασης. Είναι μία πολύ κοινή πάθηση που συνήθως παρουσιάζεται



Ο κρυσταλλοειδής φακός με καταρράκτη

στην τρίτη ηλικία. Τα τελευταία χρόνια όμως, ο καταρράκτης εμφανίζεται σε όλο και νεότερες ηλικίες. Μερικές φορές, μπορεί να προκληθεί μετά από τραυματισμό, από ορισμένες ασθένειες ή λήψη φαρμάκων. Σε άλλες, σπάνιες περιπτώσεις μπορεί να παρουσιαστεί στη νεογνική, βρεφική ή παιδική ηλικία (συγγενής καταρράκτης).

Ο ΠΡΟΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΟΣ ΕΛΕΓΧΟΣ

Το πρώτο βήμα στην προετοιμασία για επέμβαση καταρράκτη είναι ο **προεγχειρητικός έλεγχος**, κατά τον οποίο ο χειρουργός μελετά τον οφθαλμό που θα χειρουργήσει, για να μπορέσει να εκτιμήσει την κατάσταση του καταρράκτη και τις ιδιαιτερότητες του, καθώς και για να αποκλείσει άλλες παθήσεις του ματιού που μπορεί να συνυπάρχουν. Στη συνέχεια γίνεται η μέτρηση του βαθμού του τεχνητού ενδοφακού που θα αντικαταστήσει τον θολό καταρρακτικό φακό με συσκευή **οπτικής βιομετρίας**, η οποία υπερέρχει σημαντικά των συμβατικών συσκευών υπερήχων σε ακρίβεια. Ο προεγχειρητικός έλεγχος ολοκληρώνεται με τις μετρήσεις που γίνονται με το **Verion Image Guided System***, με το οποίο κατάγραφονται τα δεδομένα που θα χρησιμοποιηθούν για τον σχεδιασμό και την εκτέλεση της επέμβασης με το **Femto Laser**. Το τελευταίο στάδιο σημαντικό στάδιο της προετοιμασίας αφορά την ενημέρωση του ασθενή για την

Η υψηλή τεχνολογία αποτελεί σήμερα αναπόσπαστο μέρος της σύγχρονης χειρουργικής οφθαλμολογίας. Η εγχείρηση του καταρράκτη εξελίχθηκε τα τελευταία χρόνια σε μια διαθλαστική επέμβαση, με την οποία ο χειρουργός οφθαλμίατρος ταυτόχρονα με την αφαίρεση του καταρράκτη μπορεί να διορθώσει και όλα τα διαθλαστικά σφαλματα του ματιού, όπως πχ. η μυωπία, η υπερμετρωπία, ο αστιγματισμός και η πρεσβυωπία. Η τελευταία εξέλιξη στον τομέα αυτό είναι το **Femtosecond laser**, το οποίο με ακρίβεια χιλιοστού του χιλιοστού τελειοποιεί τα πρώτα στάδια της διαθλαστικής επέμβασης καταρράκτη, διευκολύνοντας τον χειρουργό στα επόμενα, τα οποία πραγματοποιούνται με την χρήση υπερήχων. Η πρώτη φάση της επέμβασης ελέγχεται αποκλειστικά με joystick και trackball, μέσω οθονών και χωρίς επαφή του χειρουργού με το μάτι.

ΤΙ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΕΧΕΙ Ο ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΗΣ;

Τα πρώτα συμπτώματα του καταρράκτη είναι η προοδευτική **μείωση** της **όρασης**, το έντονο **θάμβος** στο φως, η συχνή αλλαγή των βαθμών των γυαλιών όρασης, η ομιχλώδης όραση, η **δυσκολία στην οδήγηση** τη νύχτα λόγω πολλών ανανακλάσεων από τα φώτα των αυτοκινήτων και η εξασθένηση της αντίληψης των χρωμάτων. Ορισμένες φορές, οι ασθενείς αρχίζουν και διαβάζουν καλύτερα κοντά, λόγω της μυωπίας που προκαλεί ένας συγκεκριμένος τύπος καταρράκτη. Η βελτίωση είναι πρόσκαιρη και συνήθως συνοδεύεται από σημαντική μείωση της μακρινής οράσεως. Όλα τα ανωτέρω επηρεάζουν τις καθημερινές λειτουργίες του ατόμου, προκαλώντας δυσκολίες στο διάβασμα, στο γράψιμο, στην παρακολούθηση τηλεόρασης, στο ράψιμο, στην οδήγηση και σε προχωρημένους καταρράκτες ακόμα και στο βάδισμα. Αρκετά συχνά, ηλικιωμένα άτομα με καταρράκτη τραυματίζονται σοβαρά μετά από πτώσεις λόγω κακής όρασης.



Verion Image Guided System

*σε συνεργασία με το Νοσ. Metropolitan

επέμβαση και η αποφάση για τον τύπο του ενδοφακού που θα χρησιμοποιηθεί. Ανάλογα με τις ανάγκες του ασθενή, μπορούν να χρησιμοποιηθούν **μονοεστιακοί, αστιγματικοί και πολυεστιακοί premium ενδοφακοί**. Με αυτό τον τρόπο, μπορούν να διορθωθούν σχεδόν όλα τα διαθλαστικά σφάλματα, μειώνοντας ή ακόμη και καταργώντας την εξάρτηση από τα γυαλιά **οράσεως**.

Ο ΕΝΔΟΦΑΚΟΣ

Ο ενδοφακός είναι ένας μικροσκοπικός τεχνητός φακός, ο οποίος τοποθετείται στο μάτι μετά από την αφαίρεση του καταρράκτη. Με τον κατάλληλο ενδοφακό μπορούμε να διορθώσουμε τα προϋπάρχοντα διαθλαστικά σφάλματα του ματιού, με αποτέλεσμα την ολική ή μερική απεξάρτηση του ασθενή από τα γυαλιά ή και τους φακούς επαφής.



Οι ενδοφακοί τελευταίας γενιάς που χρησιμοποιούνται από τον **καθ. Παντελή Παπαδόπουλο** και τους συνεργάτες του παρασκευάζονται από βιοσυμβατό ακρυλικό στις ΗΠΑ, Γερμανία και Ολλανδία και θεωρούνται οι καλύτεροι στον κόσμο στο είδος τους. Οι μονοεστιακοί ενδοφακοί εστιάζουν σε μια από τις τρεις αποστάσεις (μακριά, μεσαία ή κοντά). Προσφέρουν, δηλαδή **όραση χωρίς γυαλιά** είτε μακριά (οδήγηση, τηλεόραση, κλπ), είτε στη μεσαία απόσταση (υπολογιστής, χει-

ρονακτικές εργασίες κλπ), είτε στην κοντινή (διάβασμα). Το άτομο θα πρέπει να χρησιμοποιήσει γυαλιά για να δει στις άλλες δύο αποστάσεις, εκτός αν τοποθετηθεί ενδοφακός για διαφορετική απόσταση στο κάθε μάτι (**Μέθοδος Monovision**). Αν δε, χρησιμοποιηθεί πολυεστιακός ενδοφακός τότε, στις περισσότερες περιπτώσεις δεν θα χρειαστεί καθόλου τα γυαλιά. Απαραίτητη προϋπόθεση είναι η καλή γενική κατάσταση του ματιού και η ταυτόχρονη διόρθωση του αστιγματισμού, αν υπάρχει, με **αστιγματικούς πολυεστιακούς ενδοφακούς**. Οι πολυεστιακοί και αστιγματικοί ενδοφακοί ονομάζονται και **Premium ενδοφακοί**. Η επιλογή του καταλληλότερου ενδοφακού γίνεται με βάση τις ανάγκες του ασθενή. Σε όλες τις περιπτώσεις ενδείκνυται η τοποθέτηση μονοεστιακού ενδοφακού, ενώ για να τοποθετηθούν Premium ενδοφακοί χρειάζονται κάποιες προϋποθέσεις. Ο πολυεστιακός ενδοφακός δεν έχει καλή απόδοση σε μάτια με αλλοιώσεις στην ωχρά κηλίδα στο βυθό του ματιού, σε μάτια με προβλήματα στον κερατοειδή, σε άτομα πολύ προχωρημένης ηλικίας και γενικότερα σε οφθαλμούς με παθολογικές καταστάσεις. Δεν ενδείκνυται επίσης σε άτομα με νευρωσική ψυχοσύνθεση και σε άτομα που ενοχλούνται εύκολα από φωτεινές παραθλάσεις κατά τη νυκτερινή οδήγηση. Σε όλες αυτές τις περιπτώσεις θα πρέπει να αποφεύγεται η χρήση πολυεστιακού ενδοφακού. Ο αστιγματικός ενδοφακός τοποθετείται σε μάτια με πάνω από 0,75 διοπτρίες.



Ο προεγχειρητικός έλεγχος με Verion IGS



Ο σχεδιασμός επέμβασης στο Femto Laser



Το πρώτο μέρος της επέμβασης με Femto



Το δεύτερο μέρος γίνεται με υπερήχους



Η ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΚΑΤΑΡΡΑΚΤΗ

Η σύγχρονη επέμβαση καταρράκτη στις μέρες μας ονομάζεται **FLACS (Femto Laser Assisted Cataract Surgery)**, πραγματοποιείται με την χρήση του **Femtosecond Laser** και υπερήχων και γίνεται μέσα από μία πολύ μικρή τομή 2 χιλιοστών περίπου. Η μικροσκοπική τομή παρέχει μεγάλη ασφάλεια κατά την επέμβαση. Επιπλέον, λόγω της μικρής τομής η επούλωση και η μετεγχειρητική αποκατάσταση της όρασης είναι ταχύτατη και δεν προκαλείται μετεγχειρητικός αστιγματισμός. Οι τομές μπορούν να γίνουν με το Laser ή με ειδικά μαχαίριδια. Το **Femto laser** προσθέτει μεγαλύτερη ακρίβεια στα πρώτα στάδια της επέμβασης και διενεργεί με ακρίβεια ενός χιλιοστού του χιλιοστού. Το περιεχόμενο του καταρρακτικού φακού αφού κατακερματιστεί αρχικά με το Femto Laser και στη συνέχεια με τη βοήθεια ειδικού μηχανήματος υπερήχων, αναρροφάται μέσα από την ίδια μικρή παρακέντηση. Το περίβλημα (ή ο σάκος) του καταρράκτη καθαρίζεται και διατηρείται χωρίς να αφαιρεθεί. Μέσα στο σάκο αυτό, τοποθετείται ένας νέος

τεχνητός φακός, ο **ενδοφακός**, αφού πρώτα διπλωθεί με ειδικό εργαλείο έτσι ώστε να μπορεί να χωρέσει μέσα από την μικρή τομή. Η εγχείρηση γίνεται με τοπική αναισθησία με ειδικές αναισθητικές σταγόνες, **χωρίς ενέσεις στο μάτι** και ο ασθενής μπορεί να επιστρέψει αμέσως μετά στο σπίτι του. Η όλη επέμβαση είναι **ανώδυνη** και **αναίμακτη**. Τις περισσότερες φορές δεν χρειάζονται ράμματα. Καθ'όλη τη διάρκεια του χειρουργείου παρίσταται αναισθησιολόγος, η οποία χορηγεί ένα χαλαρωτικό διάλυμα στον ασθενή, έτσι ώστε να μην αισθάνεται το stress της επέμβασης. Παρόλο που η επέμβαση καταρράκτη θα μπορούσε να πραγματοποιηθεί και μέσα στο κέντρο μας, ο **καθ. Παντελής Α. Παπαδόπουλος** έχει επιλέξει να χειρουργεί στα υπεσύγχρονα χειρουργεία του Νοσοκομείου **Metropolitan**, στα οποία μπορεί να καλυφθεί οποιαδήποτε αναισθησιολογική ανάγκη προκύψει κατά τη διάρκεια της επέμβασης, παρέχοντας **μεγάλη ασφάλεια** για την γενικότερη υγεία του χειρουργημένου. Η διάρκεια της επέμβασης είναι 8-12', περίπου.



Ο καθ. Παντελής Α. Παπαδόπουλος, είναι ειδικός χειρουργός οφθαλμιάτρος με εξειδίκευση στη μικροχειρουργική του καταρράκτη, του γλαυκώματος, στις μεταμοσχεύσεις κερατοειδούς, στις διαθλαστικές επεμβάσεις με laser και στην αποκατάσταση του προσθίου ημιμορίου του οφθαλμού. Σπούδασε στην **Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Αθηνών**. Του απονεμήθηκε ο τίτλος του Διδάκτορα από την **Ιατρική Σχολή του Πανεπιστημίου Λειψίας στη Γερμανία**. Είναι επίσης κάτοχος του Ευρωπαϊκού Δίπλωματος Οφθαλμολογίας (FEBOph). Παρακολούθησε πολλαπλά μετεκπαιδευτικά σεμινάρια στην Ευρώπη και στις ΗΠΑ. Είναι ιδρυτής και διευθυντής του Οφθαλμολογικού Διαγνωστικού και Θεραπευτικού Κέντρου **"ΟΡΗΤΗΛΜΟ-CHECK"** από το 1992. Το 2003 ανέλαβε την διεύθυνση της **Οφθαλμολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Metropolitan**. Τον Φεβρουάριο του 2007, εκλέχθηκε Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ενδοφακών και Διαθλαστικής Χειρουργικής. Τον Δεκέμβριο του 2012 πραγματοποίησε με την χειρουργική ομάδα του την **πρώτη τετραπλή επέμβαση αποκατάστασης προσθίου ημιμορίου** στον κόσμο. Από τον Οκτώβριο του 2012, είναι επισκέπτης καθηγητής Οφθαλμολογίας στο **Πανεπιστήμιο SMU (Slovak Medical University)**. Έχει κάνει περισσότερες από 200 ομιλίες σε Ελληνικά και ξένα συνέδρια και είναι συγγραφέας πολλών άρθρων σε ξενόγλωσσα οφθαλμολογικά συγγράμματα. Έχει ασχοληθεί ιδιαίτερα με την σύγχρονη **διαθλαστική χειρουργική του καταρράκτη**, εμφυτεύοντας πρωτοποριακούς ενδοφακούς για την πρεσβυωπία για πρώτη φορά στην Ελλάδα.



ΟΡΗΤΗΛΜΟ-CHECK

ΠΡΟΗΓΜΕΝΗ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ ΜΙΚΡΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ

ΛΕΩΦ. ΠΟΣΕΙΔΩΝΟΣ 42, ΠΑΛΑΙΟ ΦΑΛΗΡΟ, 17561 ΑΤΤΙΚΗ

210 988 1800, 210 988 3702, 210 985 3055 fax: 210 984 8505

κιν: 6971915938 e-mail: info@ophthalmo-check.com

www.eyelaser.gr