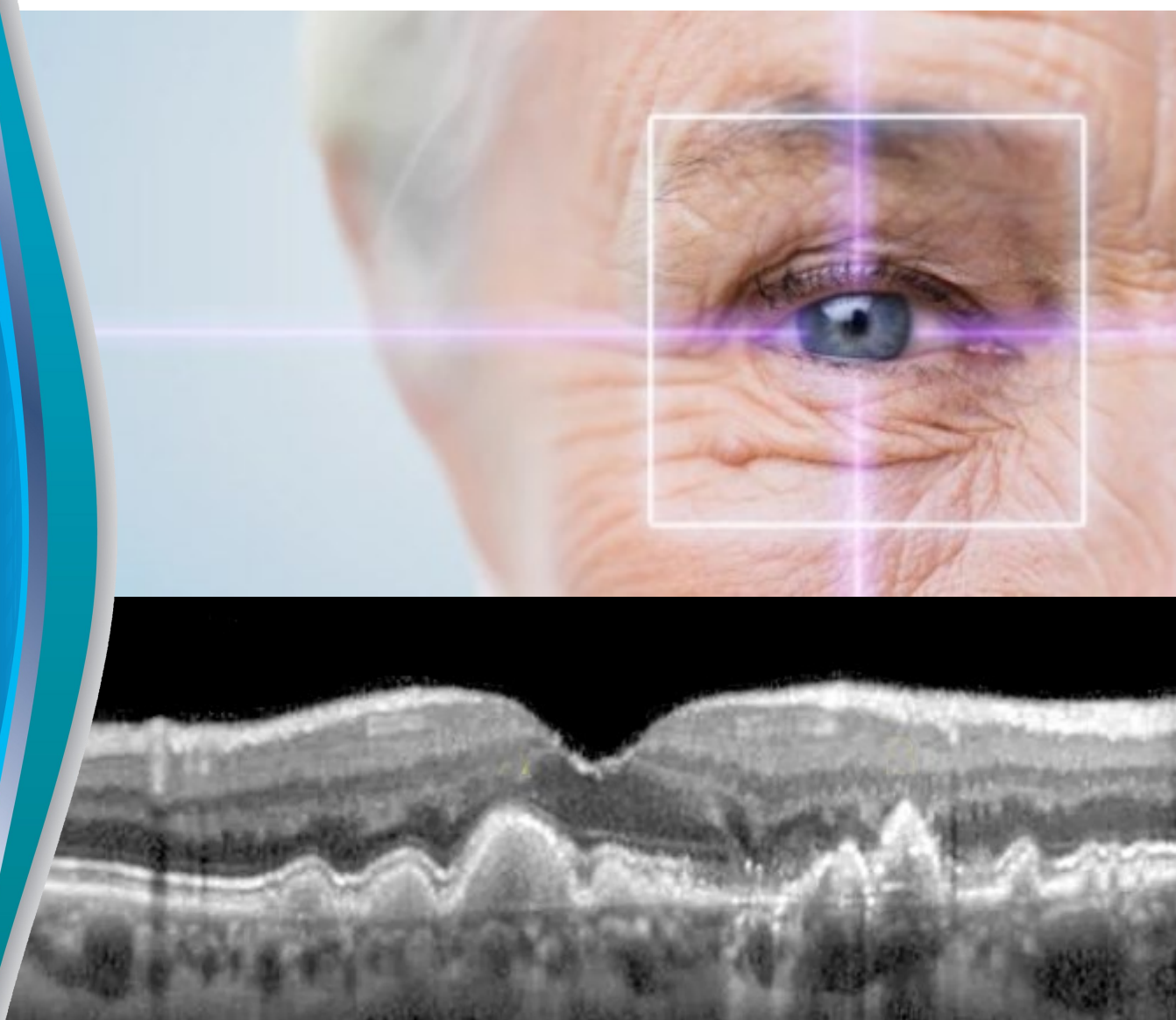


**Η ΗΛΙΚΙΑΚΗ ΕΚΦΥΛΙΣΗ ΤΗΣ
ΩΧΡΑΣ ΚΗΛΙΔΑΣ ΚΑΙ
Η ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΤΗΣ**



Η Ηλικιακή Εκφύλιση της Ωχράς Κηλίδας (ΗΕΩΚ) είναι μια από τις κυριότερες αιτίες απώλειας της όρασης σε άτομα άνω των 65 ετών, επηρεάζοντας εκατομμύρια ανθρώπους παγκοσμίως. Αυτή η πάθηση πλήττει την ωχρά κηλίδα, ένα μικρό αλλά ζωτικής σημασίας μέρος του αμφιβληστροειδούς, που είναι υπεύθυνο για την ευκρινή κεντρική όραση.



ΟΙ ΜΟΡΦΕΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΚΗΣ ΕΚΦΥΛΙΣΗΣ ΩΧΡΑΣ ΚΗΛΙΔΑΣ

Υπάρχουν δύο κύριοι τύποι της πάθησης:

1. Ξηρή μορφή: Είναι η πιο συνηθισμένη μορφή, αντιπροσωπεύοντας περίπου το 85-90% των περιπτώσεων. Χαρακτηρίζεται από τη βαθμιαία φθορά των φωτοϋποδοχέων και του μελάγχρου επιθηλίου της ωχράς κηλίδας. Οι ασθενείς βιώνουν σταδιακή μείωση της όρασης, με συχνότερα συμπτώματα τη θόλωση και την αίσθηση σκοτεινών κηλίδων στο οπτικό τους πεδίο.



2. Υγρή μορφή: Παρόλο που είναι λιγότερο συχνή, είναι πιο σοβαρή και μπορεί να οδηγήσει σε γρήγορη απώλεια της όρασης. Σε αυτή τη μορφή, ανώμαλα αιμοφόρα αγγεία αναπτύσσονται κάτω από την ωχρά κηλίδα και διαρρέουν αίμα ή πλάσμα, προκαλώντας βλάβες στον αμφιβληστροειδή.



ΑΙΤΙΕΣ ΚΑΙ ΠΑΡΑΓΟΝΤΕΣ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

Η αιτιολογία της ΗΕΩΚ δεν είναι πλήρως κατανοητή, ωστόσο διάφοροι παράγοντες έχουν αναγνωριστεί:

- **Ηλικία:** Είναι ο ισχυρότερος παράγοντας κινδύνου, με τη συχνότητα να αυξάνεται μετά την ηλικία των 50 ετών.
- **Γενετική προδιάθεση:** Ορισμένα γονίδια, όπως οι παραλλαγές του CFH και του ARMS2, σχετίζονται με αυξημένο κίνδυνο.
- **Κάπνισμα:** Το κάπνισμα διπλασιάζει τον κίνδυνο ανάπτυξης της νόσου.
- **Διατροφή:** Μια διαίτα φτωχή σε αντιοξειδωτικά και πλούσια σε κορεσμένα λίπη μπορεί να αυξήσει τον κίνδυνο.
- **Υπερβολική έκθεση στο φως του ήλιου:** Οι ακτίνες UV θεωρούνται επιβαρυντικός παράγοντας για την ωχρά κηλίδα.

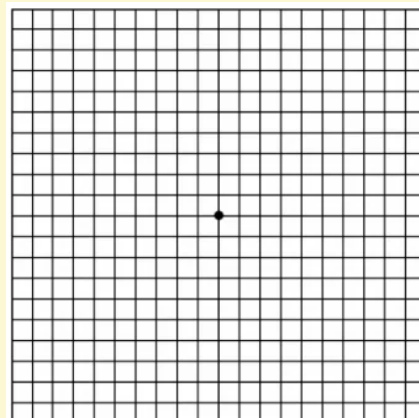
ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ:

Τα πρώιμα στάδια της ΗΕΩΚ μπορεί να είναι **ασυμπτωματικά**. Καθώς η πάθηση εξελίσσεται, τα πιο συχνά συμπτώματα περιλαμβάνουν:

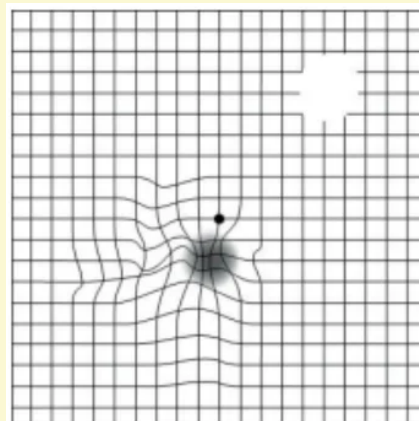
- Δυσκολία στην ανάγνωση ή στην αναγνώριση προσώπων.
- Παρουσία σκοτεινών ή θολών κηλίδων στο κεντρικό οπτικό πεδίο.
- Παραμόρφωση των ευθειών γραμμών, που εμφανίζονται κυματιστές (με χρήση του πλέγματος Amsler).

Ο ΠΙΝΑΚΑΣ AMSLER

Ο Πίνακας ή το Πλέγμα Amsler είναι ένα απλό διαγνωστικό εργαλείο που χρησιμοποιείται για την παρακολούθηση και την ανίχνευση προβλημάτων στο κεντρικό οπτικό πεδίο. Είναι ιδιαίτερα χρήσιμο για την αναγνώριση πρώιμων σημείων **ηλικιακής εκφύλισης της ωχράς κηλίδας (ΗΕΩΚ)**, ειδικά της υγρής μορφής, όπου η όραση μπορεί να αλλάξει γρήγορα.



Φυσιολογικό



Παραμόρφωση γραμμών (Παθολογικό)

Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΗΕΩΚ

Η διάγνωση της ΗΕΩΚ γίνεται μόνο από οφθαλμίατρο μέσω:

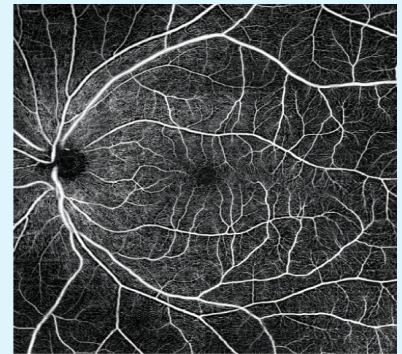
- **Εξέτασης και φωτογράφισης του βυθού του οφθαλμού** : Βυθοσκόπηση και απεικόνιση της ωχράς κηλίδας.
- **Οπτικής τομογραφίας συνοχής (OCT)**: Για την απεικόνιση του αμφιβληστροειδούς σε λεπτομερείς οπτικές τομές.
- **Αγγειογραφίας OCT**: Αναίμακτη αγγειογραφία χωρίς έγχυση σκιαγραφικού
- **Φλουοροαγγειογραφίας και ICG**: Για την ανίχνευση αγγειακών διαρροών με έγχυση σκιαγραφικού ενδοφλεβίως



Ρομποτική κάμερα βυθού



Σύγχρονη συσκευή OCT



Αναίμακτη OCT αγγειογραφία

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Παρόλο που δεν υπάρχει οριστική θεραπεία για την ΗΕΩΚ, διάφορες μέθοδοι μπορούν να επιβραδύνουν την εξέλιξη της νόσου:

1. **Συμπληρώματα διατροφής**: Συνδυασμοί βιταμινών C, E, ψευδαργύρου και λουτεΐνης μπορούν να επιβραδύνουν την επιδείνωση στην ξηρή μορφή.
2. **Αντι-αγγειογενετικοί παράγοντες**: Ενδοβολβικές ενέσεις αναστέλλουν την ανάπτυξη νέων παθολογικών αγγείων στην υγρή μορφή.
3. **Φωτοβιοδιαμόρφωση (PBM)**: Με συγκεκριμένα μήκη κύματος φωτός ενισχύεται η λειτουργία των κυττάρων και μειώνεται το οξειδωτικό στρες.
4. **Βοηθήματα χαμηλής όρασης**: Μεγεθυντικοί φακοί και ειδικές συσκευές βοηθούν στην καθημερινότητα των ασθενών.
5. **Ειδικοί ενδοφακοί χαμηλής οράσεως**: Τοποθετούνται στο εσωτερικό του οφθαλμού μετά από επέμβαση μεγεθύνοντας την εικόνα

ΤΟ ΕΜΦΥΤΕΥΣΙΜΟ ΜΙΚΡΟΣΚΟΠΙΟ ΤΗΛΕΣΚΟΠΙΟ (ΙΜΤ)

Το **Εμφυτεύσιμο Μικροσκοπικό Τηλεσκόπιο (ΙΜΤ)** είναι μια καινοτόμος ιατρική συσκευή που έχει σχεδιαστεί για τη βελτίωση της όρασης σε άτομα που πάσχουν από **προχωρημένη ηλικιακή εκφύλιση της ωχράς κηλίδας (ΗΕΩΚ)**, κυρίως στην ξηρή μορφή της. Το ΙΜΤ λειτουργεί ως τηλεσκόπιο μέσα στο μάτι, μεγεθύνοντας την εικόνα της κεντρικής όρασης και προβάλλοντάς την σε υγιείς περιοχές του αμφιβληστροειδούς που δεν έχουν υποστεί ζημιά. Το ΙΜΤ εμφυτεύτηκε με την μέθοδο FLACS (Femtosecond Laser-Assisted Cataract Surgery) για πρώτη φορά στον κόσμο από τον διευθυντή του Κέντρου μας καθ. Παντελή Παπαδόπουλο τον Μαΐο του 2022.

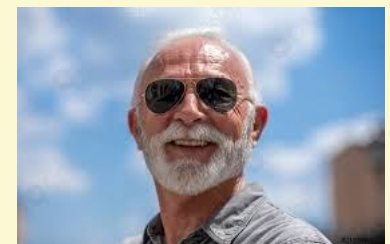


ΠΡΟΛΗΨΗ:

- Υιοθέτηση υγιεινού τρόπου ζωής
- Αποφυγή καπνίσματος.
- Κατανάλωση τροφών πλούσιων σε αντιοξειδωτικά (π.χ. πράσινα φυλλώδη λαχανικά, ψάρια).



- Προστασία των ματιών από την υπεριώδη ακτινοβολία.



- Τακτικές οφθαλμολογικές εξετάσεις, ειδικά για άτομα με οικογενειακό ιστορικό.

ΦΩΤΟΒΙΟΔΙΑΜΟΡΦΩΣΗ (PHOTOBIO-MODULATION—PBM)

Το **Valeda Light Delivery System**, που αναπτύχθηκε από τη **Lumithera**, αποτελεί μια μη επεμβατική θεραπεία για τη διαχείριση της **Ηλικιακής Εκφύλισης της Ωχράς Κηλίδας (ΗΕΩΚ)**, κυρίως για τα πρώιμα στάδια της πάθησης (ξηρή μορφή).



Βασίζεται στη μέθοδο της **φωτοβιοδιαμόρφωσης (photobiomodulation, PBM)**, η οποία χρησιμοποιεί συγκεκριμένα μήκη κύματος φωτός για να ενισχύσει τη λειτουργία των κυττάρων και να μειώσει το οξειδωτικό στρες, το οποίο αποτελεί κρίσιμο παράγοντα στην εξέλιξη της ΗΕΩΚ. Το σύστημα Valeda απευθύνεται ειδικά στη θεραπεία της **πρώιμης και ενδιάμεσης μορφής ξηρής ΗΕΩΚ**, όπου η εκφύλιση είναι προοδευτική και οι ασθενείς βιώνουν ήπια έως μέτρια απώλεια όρασης. Δεν χρησιμοποιείται για την υγρή μορφή της ΗΕΩΚ, η οποία σχετίζεται με την ανάπτυξη ανώμαλων αιμοφόρων αγγείων. Η θεραπεία πραγματοποιείται σε **σύντομες συνεδρίες** διάρκειας περίπου **5 λεπτών ανά μάτι**. Ο κάθε κύκλος αποτελείται από 9 συνεδρίες που πρέπει να πραγματοποιηθούν μέσα σε ένα μήνα. Μπορεί να χρειαστούν περισσότεροι του ενός κύκλοι με μεσοδιάστημα τουλάχιστον τεσσάρων μηνών. Η διαδικασία είναι μη επεμβατική και ανώδυνη. Κλινικές μελέτες, όπως οι **LIGHTSITE I και II**, έχουν δείξει ενθαρρυντικά αποτελέσματα με αυτή τη μέθοδο. Σημειώνεται ότι το Valeda αποτελεί μέθοδο διαχείρισης, όχι οριστική θεραπεία για την ΗΕΩΚ και όλοι οι ασθενείς δεν παρουσιάζουν την ίδια ανταπόκριση.

Το **Valeda Light Delivery System** προσφέρει μια καινοτόμο, ασφαλή και μη επεμβατική προσέγγιση για τη θεραπεία της ξηρής ΗΕΩΚ, αξιοποιώντας τη δύναμη του φωτός διαφορετικού μήκους κύματος. Παρόλο που δεν αποτελεί οριστική θεραπεία, προσφέρει μια σημαντική ευκαιρία για τη διατήρηση και τη βελτίωση της όρασης, ιδιαίτερα όταν εφαρμόζεται στα πρώιμα στάδια της πάθησης.

Το **Valeda Light Delivery System** προσφέρει μια καινοτόμο, ασφαλή και μη επεμβατική προσέγγιση για τη θεραπεία της ξηρής ΗΕΩΚ, αξιοποιώντας τη δύναμη του φωτός διαφορετικού μήκους κύματος. Παρόλο που δεν αποτελεί οριστική θεραπεία, προσφέρει μια σημαντική ευκαιρία για τη διατήρηση και τη βελτίωση της όρασης, ιδιαίτερα όταν εφαρμόζεται στα πρώιμα στάδια της πάθησης.



Ο καθ. Παντελής Α. Παπαδόπουλος, είναι χειρουργός οφθαλμίατρος με εξειδίκευση στη μικροχειρουργική του καταρράκτη, του γλαυκώματος, στις μεταμοσχεύσεις κερατοειδούς, στις διαθλαστικές επεμβάσεις με ή χωρίς laser και στην αποκατάσταση του προσθίου ημιμορίου του οφθαλμού. Είναι ο πρώτος Έλληνας οφθαλμίατρος και ένας από τους πρώτους 15 σε όλη την Ευρώπη, που κατέχει τον τίτλο FEBOS-CR, (Fellow of European Board of Ophthalmology, Subspecialist in Cataract and Refractive Surgery). 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 Διπλώματος Οφθαλμολογίας (FEBO). Είναι ιδρυτής και διευθυντής του Οφθαλμολογικού Διαγνωστικού και Θεραπευτικού Κέντρου "OPHTHALMO-CHECK" από το 1992. Το 2002 ανέλαβε την διεύθυνση της Οφθαλμολογικής Κλινικής του Νοσοκομείου Metropolitan. Τον Φεβρουάριο του 2007, εκλέχθηκε Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ενδοφακών και Διαθλαστικής Χειρουργικής. Έχει κάνει περισσότερες από 300 ομιλίες σε Ελληνικά και ξένα συνέδρια και είναι συγγραφέας πολλών άρθρων σε ξενόγλωσσα και Ελληνικά οφθαλμολογικά συγγράμματα.



Ο Αλέξανδρος Παπαδόπουλος είναι χειρουργός οφθαλμίατρος, επιστημονικός συνεργάτης του Metropolitan Hospital και υποψήφιος διδάκτωρ του Πανεπιστημίου Πατρών. Είναι κάτοχος του Ευρωπαϊκού Διπλώματος Οφθαλμολογίας (FEBO) και διπλώματος Master of Science του Πανεπιστημίου Sheffield του Ηνωμένου Βασιλείου. Ασχολείται με την χειρουργική του καταρράκτη, του γλαυκώματος, τις διαθλαστικές επεμβάσεις, τις παθήσεις του οπισθίου ημιμορίου και την αντιμετώπιση της ξηροφθαλμίας.



ΠΟΣΕΙΔΩΝΟΣ 42, 175 61 Π. ΦΑΛΗΡΟ 210 988 1800 6970915938

www.eyelaser.gr