



Laser קטרקט

בלעדי בישראל
ניתוח קטרקט באמצעות לייזר

"עתידים מדיקל סנטר"



מערכת ה-**LenSx** לניתוחי קטרקט בלייזר

ישנם כמה סוגי קטרקט: הסוג השכיח ביותר הוא זה שקשור לגיל מבוגר ומופיע לרוב בגילאי 55-65 ומעל גיל 60 כ-40% מהאוכלוסייה סובלים מקטרקט. יחד עם זאת לעיתים קטרקט מופיע גם אצל צעירים. כמו כן קיים גם קטרקט מולד ולעיתים קטרקט מתפתח בעקבות חבלה בעין, או שימוש ממושך בתרופות שונות, כדוגמת קורטיזון.

תסמיני מחלת הקטרקט

- ירידה בחדות הראייה.
- שינוי מהיר במספר למרחק.
- בסוגים מסוימים של קטרקט, הראייה לקרוב דווקא משתפרת.
- כאשר העכירות מתמקדת בחלק האחורי של העדשה, יתכן סנוור מאור השמש או מפנסי מכוניות בלילה.
- לעיתים עלול הקטרקט להופיע כדלקת תוך-עינית.
- בקטרקט מולד, האישון של התינוק יהיה לבן.

מהלך הניתוח להסרת קטרקט

הטיפול המקובל בשנים האחרונות במחלת הקטרקט הינו ניתוח, שכיח וקצר יחסית, במסגרתו מוציאים את העדשה העכורה ומשתילים עדשה מלאכותית שקופה במקומה, שנשארת בעין לצמיתות. ההליך הניתוחי כיום מתקדם, יחד עם זאת את פתחי הכניסה בקופסית העדשה ובקרנית מבצעים בעזרת סכין כירורגית. ניתוח הקטרקט החדשני מבוצע באמצעות המכשיר המתקדם ביותר **LenSx** לייזר להסרת קטרקט. בעזרת

טכנולוגיה זו מבצע המנתח את השלבים הראשונים של ניתוח הקטרקט באמצעות קרן לייזר, כולל פתיחת קופסית העדשה ופירוק העדשה. כמו כן המכשיר מאפשר למנתח ליצור את פתחי הכניסה בקרנית בדיוק רב ביותר, בהתאם לקימור הקרנית. המשך הניתוח מבוצע בחדר ניתוח בצורה מדויקת ובטוחה הרבה יותר.

כל הניתוח מבוצע בהרדמה מקומית באמצעות הזלפת טיפות אלחוש לעין והמטופל אינו חש בכאב. דרך פתח זעיר שיוצרים בקרנית בעזרת קרן הלייזר, מכניסים מכשיר אולטרה סאונד מתוחכם (פאקו אמולסיפיקציה), המפרק את העדשה ומפנה אותה מהעין. לאחר מכן מוחדרת העדשה התוך-עינית, אשר נשארת שם לצמיתות.



מהו קטרקט

קטרקט, בעברית "ירוד" הינו מצב של עכירות עדשת העין הטבעית. התכונות הביולוגיות החשובות של עדשת העין הן שקיפותה (בכך היא דומה לעדשה של מצלמה) וגמישותה. תכונות אלו מושגות הודות למנגנון תאי מורכב המאפשר לשמור על רמת מים קבועה בתוך העדשה.

בקטרקט תהליך איבוד השקיפות של העדשה מתבטא בטשטוש הראייה, כאשר הירידה בראייה הינה הדרגתית ובדרך כלל מתרחשת בשתי העיניים, אך לא באותה חומרה ולא באותו קצב.





העדשות המתקדמות לניתוחי קטרקט

עדשות מולטי-פוקאליות

הבשורה המהפכנית בנייתוחי קטרקט בשנים האחרונות, היא השתלת עדשות מולטי-פוקאליות, אשר מספקות יכולת ראייה הן לרחוק והן לקרוב.

בדרך כלל בנייתוח קטרקט מוחלפת העדשה הטבעית בעדשה מלאכותית בעלת **מוקד אחד** אשר מתקנת את הראייה או לרחוק או לקרוב.

למי מתאים הניתוח?

הניתוח מתאים לסובלים מקטרקט בעקבות השינויים שחלים בעדשת העין מפאת גיל מבוגר וכן לצעירים הסובלים מקטרקט בעקבות חבלה בעיניים או טיפול תרופתי.



יתרונות ניתוח קטרקט באמצעות לייזר

- פירוק העדשה בקלות, תוך הפחתה משמעותית בפגיעה בתאי האנדותרל שבקרנית, יקטין את הסיכון להתפתחות בצקת בקרנית לאחר הניתוח.
- פחות סיבוכים במקרים של ניתוחי קטרקט מורכבים בשל השלבים המבוצעים בלייזר.

- דיוק מרבי ביצירת הפתח בקופסית העדשה, יבטיח מיקום מרכזי ומדויק של העדשה המלאכותית.
- דרגת בטיחות גבוהה ביותר לניתוח הקטרקט.
- לראשונה קיימת אפשרות לשלב בנייתוח אחד, הסרת קטרקט, תיקון תשבורת הראייה (המספר) ותיקון אסטיגמציה (צילינדר)

האסטיגמציה הקרנית ניתנת למדידה באמצעות אמצעי הדמיה שונים כגון מיפוי טופוגרפי של הקרנית המאפשר קבלת מידע בנוגע לסדירות או אי סדירות של כל חלקי הקרנית.

הטכנולוגיה הטובה והמומלצת ביותר כיום לחולי קטרקט הסובלים גם מאסטיגמציה, היא השתלת עדשה טורית- TORIC IOL המאפשרת תיקון אסטיגמציה בצורה נוחה יותר למטופל, עם שעורי הצלחה גבוהים יותר. העדשה מפחיתה או מבטלת לחלוטין את האסטיגמציה הקרנית ובמקביל מפצה על העדשה הטבעית. עדשה זו מקנה לחולה שיפור של איכות הראייה ומפחיתה את התלות במשקפיים.

אם מכוונים את המטופל לראייה ברורה למרחק, לאחר הניתוח הוא יזדקק למשקפי קריאה. אחד הפתרונות שנוקטו כדי להתגבר על התלות במשקפיים היה לכוון את העין הדומיננטית לראייה ברורה למרחק ואת העין השנייה להשאיר קצרת רואי, כדי לאפשר ראייה לקרוב. אולם לא כל המטופלים מצליחים להסתגל לפער בין העיניים וראיית העומק נפגעת. העדשות המולטי-פוקאליות מתוכננות לאפשר ראייה ברורה לרחוק ולקרוב בכל עין ולהפחית את התלות במשקפי קריאה לאחר הניתוח.

ייצור העדשה נעשה על סמך חישוב מדויק באמצעות מכשור טכנולוגי מתקדם. עדשה תוך-עינית היא תוצר איכותי של הטכנולוגיה המתקדמת ביותר והיא מהווה את הפתרון הטוב ביותר למבקשים לעבור ניתוח קטרקט ורוצים לשפר את איכות הראייה ואת איכות חייהם.

עדשות טוריות

למרות שקטרקט, קוצר ראייה או רוחק ראייה עשויים לבוא על פתרון ע"י השתלת עדשה תוך-עינית רגילה חולים הסובלים במקביל גם מבעיה של אסטיגמציה (צילינדר), יזדקקו למשקפיים או לעדשות מגע. בנוסף הם עשויים להזדקק לפרוצדורות ניתוחיות נוספות. אסטיגמציה נגרמת בשל קימור לא שווה של הקרנית (או עדשת העין), כך שפני השטח של הקרנית נראה יותר כמו כדור רוגבי מאשר כדורגל. אסימטריה זו נקראת אסטיגמציה קרנית הגורמת לראייה מטושטשת והפרעות ראייה, היות ושבירת קרני האור לא ממורכזת בנקודה ספציפית על הרשתית, כפי שקורה בראייה תקינה.

המומחים בקטרקט

ניתוחי קטרקט בלייזר יבוצעו בלעדית במרכז הרפואי הרב- תחומי "עתידים מדיקל סנטר" על ידי בכירי מנתחי העיניים בישראל מכל בתי החולים ברחבי הארץ.

גם אתה יכול לבקש מרופא העיניים שלך ניתוח קטרקט בלייזר

ל"עתידים מדיקל סנטר" הסכמים עם הביטוחים המשלימים של קופות החולים לניתוחי קטרקט. לניתוח קטרקט בלייזר נדרשת תוספת תשלום

"עתידים מדיקל סנטר" מקבוצת "עיניים" רח' הנחושת 2, רמת החייל, תל-אביב

www.atmc.co.il

03-5254555