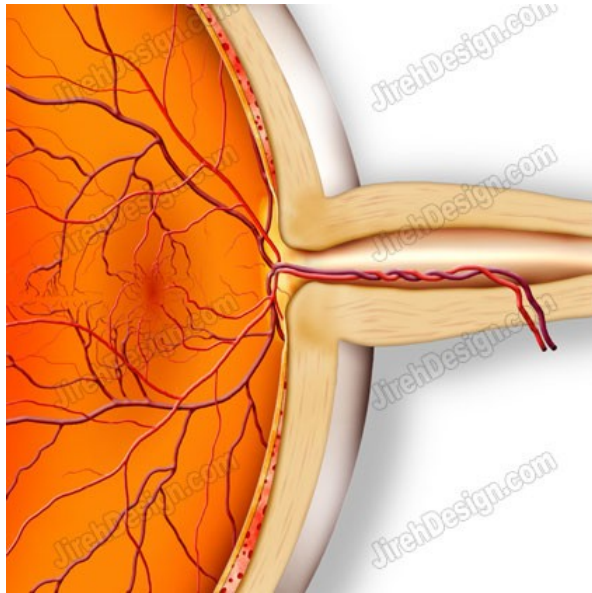


6 ΜΑΡΤΙΟΥ ΠΑΓΚΟΣΜΙΑ ΗΜΕΡΑ ΓΛΑΥΚΩΜΑΤΟΣ

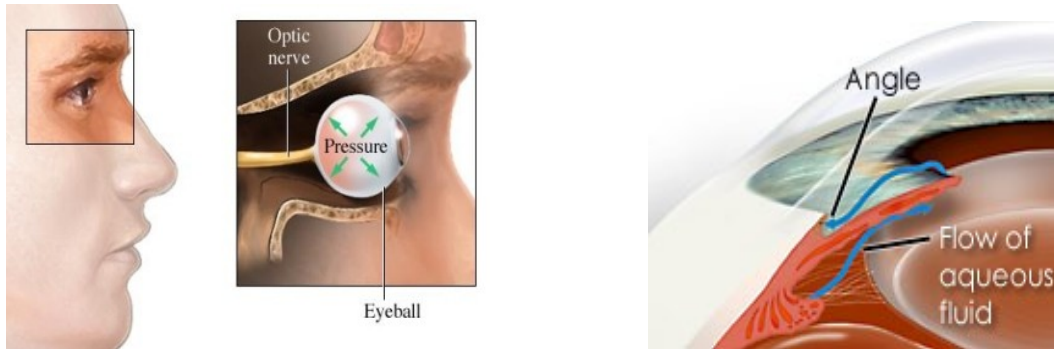


Τι είναι το Γλαύκωμα :

Το γλαύκωμα περιλαμβάνει μια ομάδα οφθαλμικών παθήσεων , με χαρακτηριστική βλάβη στο οπτικό νεύρο, το όργανο που μεταφέρει την εικόνα από το μάτι στον εγκέφαλο. Το οπτικό νεύρο μοιάζει με ηλεκτρικό καλώδιο, αποτελούμενο από περισσότερες από ένα εκατομμύριο νευρικές ίνες. Το γλαύκωμα καταστρέφει αυτές τις ίνες και προκαλεί σταδιακή απώλεια του οπτικού πεδίου. Με την πάροδο του χρόνου το οπτικό πεδίο συρρικνώνεται τόσο πολύ που οδηγεί στην τύφλωση.

Το γλαύκωμα πρώτα προσβάλλει το ένα μάτι και ακολουθεί το άλλο . Η όλη διαδικασία γίνεται σε πολύ αργούς ρυθμούς. Έτσι η πάθηση δεν έχει εμφανή συμπτώματα, γι' αυτό 1 στους 2 πάσχοντες από γλαύκωμα δεν γνωρίζει ότι έχει τη νόσο. Είναι λοιπόν επιτακτική η ανάγκη προληπτικών εξετάσεων σε τακτά χρονικά διαστήματα, ώστε να διαγνωστεί έγκαιρα η νόσος.

Τι είναι η ενδοφθάλμια πίεση ?



Ο βασικότερος παράγοντας που τραυματίζει τις νευρικές ίνες του οπτικού νεύρου είναι η αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση. Το μάτι περιέχει ένα υγρό, το υδατοειδές υγρό, που παράγεται και παροχετεύεται συνεχώς. Η διακίνηση αυτού του υγρού δημιουργεί την ενδοφθάλμια πίεση. Εάν για κάποια αιτία παρεμποδίζεται η παροχέτευση του υδατοειδούς υγρού, τότε αυτό συσσωρεύεται στο μάτι και η πίεση αυξάνει. Η αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση προκαλεί σταδιακή καταστροφή των νευρικών ινών του οπτικού νεύρου, δίχως ιδιαίτερη συμπτωματολογία.

Αυτό συμβαίνει στους 8 από τους 10 ασθενείς με γλαύκωμα και η πάθησή τους χαρακτηρίζεται ως πρωτοπαθές γλαύκωμα ανοικτής γωνίας. Σε απότομη αύξηση της ενδοφθάλμιας πίεσης οφείλεται και το οξύ γλαύκωμα κλειστής γωνίας. Ένας τύπος γλαυκώματος με έντονα συμπτώματα όπως : πόνος στα μάτια, θολή όραση, ναυτία.

Κάθε αύξηση της ενδοφθάλμιας πίεσης δεν είναι πάντα γλαύκωμα. Όταν η αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση δεν συνοδεύεται από βλάβη στο οπτικό πεδίο ή στο οπτικό νεύρο, τότε η κατάσταση χαρακτηρίζεται ως οφθαλμική υπερτονία. Τα άτομα με υπερτονία πρέπει να παρακολουθούνται τακτικά και να γίνεται έλεγχος του οπτικού πεδίου και του οπτικού νεύρου τουλάχιστον μια φορά το χρόνο.

Optic nerve head cupping progression



Διάγνωση γλαυκώματος



Φυσιολογική όραση



όραση γλαυκωματικού

Ο μόνος τρόπος για να διαγνωσθεί έγκαιρα το γλαύκωμα είναι ο τακτικός και πλήρης οφθαλμολογικός έλεγχος. Υπάρχουν 3 ανώδυνες εξετάσεις στο πλαίσιο διάγνωσης του γλαυκώματος :

- Μέτρηση ενδοφθάλμιας πίεσης
- Εξέταση οπτικού νεύρου με βυθοσκόπηση
- Αυτόματη περιμετρία για έλεγχο οπτικού πεδίου

Η διάγνωση του γλαυκώματος παρουσιάζει δυσκολία στα αρχικά στάδια της νόσου, όταν η βλάβη του οπτικού νεύρου δεν είναι κλινικά εμφανής. Σε προχωρημένο στάδιο η διάγνωση της νόσου δεν έχει ιδιαίτερες δυσκολίες.

Θεραπεία

Το γλαύκωμα ρυθμίζεται αλλά δεν θεραπεύεται. Οι βλάβες που προκαλεί είναι μη-αναστρέψιμες. Η θεραπεία μπορεί να αποτρέψει την περαιτέρω απώλεια όρασης. Όλα τα είδη θεραπείας αποσκοπούν στη μείωση της ενδοφθάλμιας πίεσης.

- Φαρμακευτική θεραπεία

Αρχική αντιμετώπιση της νόσου με την χορήγηση κολλυρίων.

- Laser και χειρουργική επέμβαση

Στις περιπτώσεις όπου το γλαύκωμα δεν ρυθμίζεται φαρμακευτικά.



Οι βλάβες στο γλαύκωμα είναι μόνιμες . Είναι λοιπόν απαραίτητος ο προληπτικός έλεγχος :

- Κάθε 2 χρόνια σε άτομα 40 ετών .
- Κάθε χρόνο σε άτομα με αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης γλαυκώματος.

Παράγοντες κινδύνου :

- Οικογενειακό ιστορικό
- Ηλικία , άνω των 60 ετών
- Μυωπία
- Παλιός τραυματισμός στο μάτι
- Παρατεταμένη χρήση κολλυρίων κορτιζόνης

ΓΕΡΟΥ ΙΩΑΝΝΗΣ
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΟΦΘΑΛΜΙΑΤΡΟΣ