

شایع‌ترین اعمال جراحی چشم

جراحی‌های عیوب انکساری چشم، شامل اصلاح دوربینی، نزدیک بینی، آستیگماتیسم و پیرچشمی است.



جراحی‌های عیوب انکساری چشم، شامل اصلاح دوربینی، نزدیک بینی، آستیگماتیسم و پیرچشمی است.

امروزه روش‌های جراحی لیزیک، لازک و پی‌آرکی به شیوه‌هایی بسیار رایج در دنیا، از جمله در ایران تبدیل شده‌اند. اخیراً در ایران نیز پیشرفت‌هایی در زمینه درمان بیماری‌های چشم حاصل شده است.

در گفت‌وگو با دکتر پرویز زرین بخش، رئیس مرکز تحقیقات اپتیک و لنز ایران، به شایع‌ترین اعمال جراحی چشم و پیشرفت‌های دانش چشم پزشکی در ایران پرداخته‌ایم.

&8226;#8226; عیوب‌های انکساری چشم شامل چه مواردی است؟

عیوب‌های انکساری چشم نزدیک بینی، دوربینی، پیرچشمی، قوز قرنیه و آستیگماتیسم که با عینک، لنزهای نرم و سخت چشمی ارتوکراتولوژی (لنزهای شارژی) و جراحی‌های لیزیک، لازک، پی‌آرکی و کاشتن انواع لنزها داخل چشم قابل اصلاح است.

&8226;#8226; این روش‌ها برای کدام یک از اصلاح عیوب انکساری چشم مناسب‌تر است؟

برای اصلاح نزدیک بینی، دوربینی و آستیگماتیسم از روش‌های لیزیک، لازک یا پی‌آرکی استفاده می‌شود که از شایع‌ترین روش‌های جراحی چشم به شمار می‌روند. طی سال‌های اخیر عمل لازک و پی‌آرکی شایع‌تر از روش لیزیک شده است.

&8226;#8226; چه افرادی برای اعمال جراحی لیزیک، لازک و پی‌آرکی مناسب هستند؟

دارا بودن سن بالای 18 سال، ثابت ماندن نمره چشم حداقل به مدت یکسال، ضخامت کافی قرنیه نسبت به نمره چشم، توپوگرافی مناسب قرنیه و نداشتن قوز قرنیه از شرایط اعمال جراحی رفرکتیو (اصلاح عیوب‌های انکساری چشم) است. البته به موارد اشاره شده می‌بایست، سالم بودن چشم از سایر لحاظ را نیز افزود. برای مثال به تشخیص متخصص چشم، معمولاً نزدیک‌بینی تا 8 دیوپتر و دوربینی و آستیگماتیسم تا 6 دیوپتر، به شرط اینکه سایر شرایط فراهم باشد، قابل اصلاح است.

&8226;#8226; روش لیزیک چه برتری‌ها و مشکلاتی دارد که امروزه کمتر مورد استفاده قرار می‌گیرد؟

در روش لیزیک با برش سطحی قرنیه به ضخامت 100 تا 150 میکرون، یک ورقه به نام فلیپ برداشته می‌شود و زیر آن به تناسب عیب انکساری لیزر شده و سپس این ورقه (فلیپ) به جای خود برگردانده می‌شود. برتری این روش در نداشتن درد است و بیمار بلافاصله پس از عمل از دید خوبی برخوردار بوده و قادر است سر کار خود برگردد.

&8226;#8226; این نوع جراحی‌های چشم چه مزیت‌ها و مخاطراتی به همراه دارد؟

انجام اعمال جراحی لیزیک، لازک و پی‌آرکی چند دقیقه بیشتر طول نمی‌کشد و سرپایی و بدون بیهوشی انجام می‌شوند. روش‌های لازک و پی‌آرکی، بسیار کم عارضه و بی‌خطر هستند به شرط آنکه بیمار قبل از عمل به خوبی بررسی و انتخاب شود.

&8226;#8226; افراد مبتلا به پیرچشمی را نیز می‌توان مورد عمل عیوب انکساری قرار داد؟

در مورد پیرچشمی هنوز روش‌های خیلی دقیق و مناسبی وجود ندارد و افراد محدودی قادر به عمل هستند. در کسانی که شماره چشم بالایی دارند می‌توان از کاشت لنز داخل چشم استفاده کرد؛ هر چند این شیوه نیز مخاطرات خاص خود را دارد.

&8226;#8226; چه شیوه‌های نوینی در ارتباط با اصلاح عیوب انکساری چشم، در مرکز تحقیقات لنز و اپتیک ایران ابداع شده است؟

روش جدید برداشتن اپی تلیوم با اسفنج (وک) توسط این مرکز ابداع شده است. این شیوه سالم‌تر بوده و سرعت عمل را افزایش می‌دهد. از دیگر مزیت‌های این روش، کاهش دستکاری سطح استرومای قرنیه در زمان عمل جراحی است. در مورد لنزهای کودکان، قوز قرنیه و ارتوکراتولوژی تحقیقات وسیعی در این مرکز انجام و روش‌های جدید و مؤثری ابداع شده است.

طاہره ساعدی