



תקטורת משולבת - טל רבינא - בע"מ
אסטרטגיה תדמיתית הפקות רדיו ופרוייקטים



בטיפול

דוקטור, יש לי רק שאלה

מומחים בתחומים שונים עונים לשאלות הקוראים

בלחץ מלחץ תוך עיני



אני בת 60, בריאה בדרך כלל. סבי ואבי לקו בגלאוקומה (לחץ תוך עיני) בעין אחת. האם ניתן למנוע גלאוקומה, ומה החידושים בתחום בכלל?

ברוריה מתל אביב

! פרופ' אהוד אסיה, מנהל מחלקת עיניים במרכז הרפואי מאיר בכפר סבא ומנהל עין טל, מרכז לרפואת עיניים, תל אביב: גלאוקומה היא מחלה שבה נפגע עצב הראייה והיא קשורה ללחץ תוך עיני מוגבר. תיתכן גלאוקומה גם בלחץ תוך עיני נורמלי, וכן ייתכן לחץ תוך עיני מוגבר ללא עדות לפגיעה בעצב. את האבחנה וההבחנה בין המצבים האלה יכול לקבוע רק רופא עיניים, אחרי שבדק את עצב הראייה, מדד לחץ תוך עיני והשתמש בבדיקות עזר כמו בדיקת שדה ראייה ובמכשור מתוחכם שיכול להעריך את מבנה עצב הראייה ואת תפקודו.

אחד מגורמי הסיכון העיקריים לגלאוקומה הוא רקע משפחתי, כך שאם יש במשפחתך עדות לגלאוקומה בשני הדורות הקודמים, מומלץ מאוד שתקיימי מעקב רציף

אצל רופא עיניים. למעשה, לא ניתן לחוש בגלאוקומה, כך שהנזק לעצב הראייה יכול להתקדם מאוד בלי שהחולה יהיה מודע לכך שיש בעיה. לכן אנשים שיש להם סיכון מוגבר לגלאוקומה חייבים להיות במעקב מסודר ויזום.

התהליך הרפואי היעיל היחיד שמוכר היום במקרי גלאוקומה הוא שמירה על לחץ תוך עיני נמוך. לא ניתן לשקם עצב פגוע אם נגרם נזק לעצב הראייה והנזק הוא בלתי הפיך. הודות לתרופות (טיפות עיניים), שימוש בטכנולוגיות לייזר או ביצוע ניתוח לשיפור הניקוז של נוזל העין. בתחום התרופות פותחו בשנים האחרונות תרופות חדשות שפועלות במנגנונים שונים, וניתן לשלב ביניהן כדי להרחיב את יעילותן. בשילוב נכון מספיק לעיתים להוסיף טיפה אחת ביום כדי לאזן את הלחץ התוך עיני לכל שעות היממה.

רדיואל אוחנול

16/12/07

מכתבים למדור 'בטיפול' יש להפנות לאילנה מסר, ידיעות אחרונות, רחוב מוזס 2, ת"ד 109, תל אביב.

■ אילנה מסר

רח' המתנחלים 1, ת.ד. 6377 סביון, 56905

טל. 03-5351234 פקס. 03-5351545

E-mail: mail@talrabina.co.il

