



Θεόδωρος Λάλιας MD, FEBO, Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Γρ.Λαμπράκη 219, ΤΚ: 54352, Θεσσαλονίκη, τηλ: 2310950650, email:laliasvision@gmail.com

Συχνές ερωτήσεις για τον Καταρράκτη του οφθαλμού

Τι είναι ο καταρράκτης;

Μέσα στο μάτι έχουμε τον φακό ο οποίος εστιάζει το φως στο πίσω μέρος του ματιού (αμφιβληστροειδή). Στον καταρράκτη ο φακός αυτός θολώνει, με αποτέλεσμα να μειώνεται η όραση.

Πώς αντιμετωπίζεται ο καταρράκτης;

Η αντιμετώπιση του καταρράκτη είναι χειρουργική και γίνεται αναίμακτα. Με ειδικές μεθόδους βγάζουμε τον θολό φακό του ματιού και τον αντικαθιστούμε με κατάλληλο τεχνητό ενδοφακό.

Πότε θα πρέπει να κάνω χειρουργείο καταρράκτη;

Συνίσταται χειρουργείο όταν η όραση έχει μειωθεί σε βαθμό που να επηρεάζει και να δυσχεραίνει καθημερινές δραστηριότητες όπως οδήγηση, τηλεόραση, διάβασμα. Αν ο καταρράκτης δε χειρουργηθεί τότε η όραση θα συνεχίσει να μειώνεται προοδευτικά, καθιστώντας παράλληλα την επέμβαση πιο δύσκολη σε βάθος χρόνου.

Τι όφελος θα έχω από το χειρουργείο ;

Το κύριο όφελος είναι η βελτίωση της όρασης μακρινής και κοντινής, με επακόλουθη βελτίωση της ποιότητας ζωής του ασθενούς. Επίσης, μετά την αφαίρεση του θολού φακού, ο οφθαλμίατρος σας θα μπορεί να έχει μια πιο καθαρή εικόνα του οπίσθιου μέρους του ματιού, καθιστώντας πιο εύκολη την αντιμετώπιση ασθενειών που πιθανώς να συνυπάρχουν όπως γλαύκωμα, εκφύλιση ωχράς κηλίδας και διαταραχές από διαβήτη/υπέρταση.

Είναι ασφαλής η επέμβαση;

Το χειρουργείο καταρράκτη αποτελεί την πιο συχνή οφθαλμολογική χειρουργική επέμβαση και είναι γενικά ασφαλές. Λόγω της εξέλιξης της τεχνολογίας και της εμπειρίας που έχει αποκτηθεί οι επιπλοκές γίνονται όλο και πιο σπάνιες.

Πως γίνεται η χειρουργική επέμβαση;

Το χειρουργείο διαρκεί περίπου 30 λεπτά και συνήθως το κάθε μάτι χειρουργείται ξεχωριστά. Ο ασθενής μετά το χειρουργείο δε χρειάζεται νοσηλεία και μπορεί να πάει στο σπίτι του.



Θεόδωρος Λάλιας MD, FEBO, Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Γρ.Λαμπράκη 219, ΤΚ: 54352, Θεσσαλονίκη, τηλ: 2310950650, email:laliasvision@gmail.com

Είναι επώδυνη η επέμβαση καταρράκτη ; Θα νιώθω ενόχληση μετά;

Το χειρουργείο είναι σχεδόν ανώδυνο διότι γίνεται με την εφαρμογή κατάλληλης τοπικής αναισθησίας. Μερικοί ασθενείς μπορεί να αισθανθούν μικροερεθισμούς ή ήπια ενόχληση τις πρώτες ημέρες μετά την επέμβαση.

Πως θα είναι η όραση μου μετά το χειρουργείο;

Η όραση βελτιώνεται προοδευτικά μετά το χειρουργείο. Τις πρώτες ημέρες μπορεί να είναι ελαφρώς θολή και σε χρόνο περίπου 4-5 εβδομάδων έχουμε το βέλτιστο αποτέλεσμα.

Θα χρειαζόμαστε γυαλιά μετά το χειρουργείο;

Συνήθως δεν απαιτούνται γυαλιά για μακρινή όραση ή αν χρειαστούν είναι μικρού βαθμού (ξεκουραστικά). Για κοντινή όραση (διάβασμα) είναι αναγκαία η χρήση βοηθητικών γυαλιών. Αυτά συνήθως συνταγογραφούνται μετά την πάροδο τεσσάρων εβδομάδων από το χειρουργείο. Σε κάθε περίπτωση, η μετεγχειρητική όραση μπορεί να εξατομικευτεί ανάλογα με τις ανάγκες του κάθε ασθενούς.

Τι θα πρέπει να προσέχω μετά το χειρουργείο;

Μετά το χειρουργείο είναι απαραίτητη η καθημερινή χρήση ειδικών κολλυρίων για τουλάχιστο τέσσερις εβδομάδες. Προσπαθήστε να μην τρίβετε τα μάτια τις πρώτες μετεγχειρητικές ημέρες και αποφύγετε την έντονη σωματική κοπωση. Ακολουθήστε τις οδηγίες του οφθαλμίατρου σας και επικοινωνήστε άμεσα μαζί του αν τυχόν έχετε έντονο πόνο ή ελάττωση της όρασης.

Υπάρχει περίπτωση να δημιουργηθεί πάλι ο καταρράκτης;

Μετά την αφαίρεση του θολού φακού ο καταρράκτης δεν μπορεί να ξαναδημιουργηθεί. Σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί να εμφανιστεί αργότερα ο λεγόμενος δευτερογενής καταρράκτης που θεραπεύεται εύκολα με laser.