



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

Συχνές ερωτήσεις για την Ηλικιακή Εκφύλιση Ωχράς Κηλίδας

Τι είναι η ηλικιακή εκφύλιση ωχράς κηλίδας (ΗΕΩ);

Η ΗΕΩ είναι μια πάθηση που προσβάλλει την περιοχή της ωχράς κηλίδας. Αυτή η περιοχή βρίσκεται στον αμφιβληστροειδή χιτώνα και είναι υπεύθυνη για την κεντρική όραση.

Ποιες είναι οι αιτίες της ΗΕΩ;

Τα αίτια της ΗΕΩ δεν είναι σαφώς καθορισμένα. Παρόλ'αυτά συγκεκριμένοι παράγοντες έχει διαπιστωθεί ότι αυξάνουν τον κίνδυνο εμφάνισης της όπως :

- Η ηλικία συνήθως άνω των 65 ετών.
- Το φύλο με μεγαλύτερη συχνότητα στις γυναίκες.
- Το θετικό οικογενειακό ιστορικό, χωρίς να είναι δεδομένο ότι κληρονομείται απαραίτητα.
- Το κάπνισμα.
- Η χρόνια έκθεση στο ηλιακό φως και την ακτινοβολία UV.
- Διατροφικοί παράγοντες κυρίως δίαιτα φτωχή σε φρούτα και λαχανικά.

Τι συμπτώματα έχει η ΗΕΩ;

Τα πρώιμα συμπτώματα συνήθως έχουν να κάνουν με δυσκολία στη διάκριση λεπτομεριών. Μικρά γράμματα σε κείμενα αρχίζουν να μη φαίνονται καθαρά ακόμα και με τη χρήση γυαλιών και ευθείες γραμμές μπορεί να φαίνονται παραμορφωμένες ή κυματιστές. Επίσης μπορεί να υπάρχει ευαισθησία στο έντονο φως. Αυτά μπορεί να παρατηρηθούν είτε από το ένα είτε και από τα δυο μάτια σε διαφορετικό βαθμό.

Σε προχωρημένα στάδια η κεντρική όραση μειώνεται σημαντικά σε σημείο που ο ασθενής να έχει ένα 'κενό' όρασης κεντρικά. Η διάκριση ακόμα και μεγάλων αντικειμένων γίνεται πολύ δύσκολη.

Σημαντικό είναι να αναφέρουμε ότι η ΗΕΩ ακόμα και σε τελικό στάδιο δεν προκαλεί πλήρη τύφλωση καθώς η περιφερική όραση παραμένει σε κάποιο βαθμό. Η κεντρική όραση όμως επηρεάζεται τόσο πολύ που μειώνεται σημαντικά η ποιότητα ζωής του ασθενούς. Επίσης καθ'όλη την πορεία της η νόσος είναι εντελώς ανώδυνη.



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

Ποιά είδη ΗΕΩ υπάρχουν;

Η ΗΕΩ μπορεί να εμφανισθεί με δυο μορφές, την "ξηρά" και την "υγρή".

- Η ξηρά μορφή είναι η πιο συνηθισμένη. Έχει αργή εξέλιξη και προκαλεί σταδιακή μείωση της όρασης σε διάρκεια ετών. Σε τελικό στάδιο προκαλεί εκσεσημασμένη ατροφία στην περιοχή της ωχράς κηλίδας με σημαντική ελάττωση της κεντρικής όρασης συνήθως και στα δυο μάτια. Σε ορισμένες περιπτώσεις η ξηρά μορφή μπορεί να μεταπέσει στην υγρή.
- Η υγρή μορφή αποτελεί περίπου το 20% των περιπτώσεων. Στην περίπτωση αυτή τα κύτταρα της ωχράς κηλίδας δε λειτουργούν φυσιολογικά με αποτέλεσμα τη δημιουργία παθολογικών αγγείων που διαρρέουν. Έτσι συσσωρεύεται υγρό και αίμα κάτω από την ωχρά κηλίδα με επακόλουθη μείωση της κεντρικής όρασης. Η διαδικασία αυτή εξελίσσεται σχετικά σύντομα σε χρονικό διάστημα λίγων εβδομάδων ή μηνών.

Υπάρχει θεραπεία για την ΗΕΩ;

Για την υγρού τύπου ΗΕΩ η σύγχρονη θεραπεία είναι η ενδοουλοειδική έγχυση αντι-αγγειογενετικών παραγόντων (anti-VEGF). Οι παράγοντες αυτοί αναστέλλουν τη δημιουργία των παθολογικών αγγείων και αναστρέφουν τη βλάβη στην ωχρά κηλίδα με βελτίωση της όρασης. Η έγχυση τους γίνεται με ένεση στο υαλοειδές στο πίσω μέρος του οφθαλμού.

Για την ξηρή μορφή δεν υπάρχει αποτελεσματική θεραπεία. Κύριος στόχος εδώ είναι η ρύθμιση ορισμένων επιβαρυντικών παραγόντων όπως διακοπή καπνίσματος, ειδικά συμπληρώματα διατροφής (βιταμίνες Α, C, E, ψευδάργυρος) και αλλαγή του διαιτολογίου. Τα παραπάνω δρουν κυρίως προφυλακτικά και αποσκοπούν στη διατήρηση της υγείας της ωχράς κηλίδας.

Το οφθαλμολογικό ιατρείο διαθέτει OCT (Οπτική Τομογραφία Συνοχής) για τη διάγνωση και παρακολούθηση των παθήσεων της ωχράς κηλίδας.

Ο οφθαλμίατρος Θεόδωρος Λάλιας έχει εκπαιδευθεί επί σειρά ετών στη διενέργεια ενδοουλοειδικών ενέσεων.