

Οπή Ωχράς Κηλίδας

Τι είναι οπή της ωχράς;

Ο αμφιβληστροειδής χιτώνας είναι το φωτοευαίσθητο στρώμα ιστού που βρίσκεται στο πίσω μέρος του ματιού. Μία ειδική περιοχή του αμφιβληστροειδούς, που ονομάζεται ωχρά κηλίδα, είναι υπεύθυνη για την καθαρή, λεπτομερή όραση. Η ωχρά κηλίδα φυσιολογικά είναι επίπεδη στο πίσω μέρος του ματιού, όπως μία φωτογραφική πλάκα στο πίσω μέρος της φωτογραφικής μηχανής. Η οπή της ωχράς κηλίδας είναι ένα μη φυσιολογικό άνοιγμα που σχηματίζεται στο κέντρο της Ωχράς Κηλίδας σε ένα διάστημα μερικών εβδομάδων ή μηνών.

Ποια είναι τα συμπτώματα της οπής της ωχράς;

Στα πρώιμα στάδια του σχηματισμού της οπής, η όραση γίνεται θολή και παραμορφωμένη. Εάν η οπή προχωρήσει, ένα τυφλό σημείο αναπτύσσεται στην κεντρική όραση, παρόμοιο με την εικόνα που θα παίρναμε εάν η πλάκα της φωτογραφικής μηχανής είχε μία οπή πάνω της. Η πλάγια όραση παραμένει φυσιολογική και δεν υπάρχει πόνος. Σε οπή ωχράς κηλίδας στον ένα οφθαλμό, ο κίνδυνος εμφάνισης οπής της ωχράς και στον έτερο οφθαλμό είναι περίπου 15%.

Τι προκαλεί την οπή της ωχράς κηλίδας;

Οι περισσότερες οπές της ωχράς συμβαίνουν σε άτομα μεγαλύτερης ηλικίας. Το υαλώδες σώμα μέσα στο μάτι τραβάει τον λεπτό ιστό της ωχράς μέχρι να σχιστεί. Η σχισμένη περιοχή σταδιακά αυξάνεται και σχηματίζει μία στρογγυλή οπή. Σπανιότερες αιτίες οπής της ωχράς είναι τραυματισμός και μακροχρόνιο οίδημα της ωχράς. Δεν έχουν αναφερθεί συστηματικές παθήσεις που να συνδυάζονται με οπή της ωχράς.

Με ποιες εξετάσεις γίνεται η διάγνωση;

Ο οφθαλμίατρος σας μπορεί να διαγνώσει την οπή της ωχράς εξετάζοντας το εσωτερικό του ματιού σας με ειδικά εργαλεία. Μπορούν να γίνουν μία φωτογραφική εξέταση, που λέγεται φλουροαγγειογραφία, που θα προσδιορίσει την έκταση της βλάβης στην ωχρά κηλίδα, καθώς και μία απεικονιστική μέθοδος, η OCT (οπτική τομογραφία συνοχής), που επιτρέπει σαρώσεις του αμφιβληστροειδούς με υψηλή διακριτική ικανότητα, και με τη βοήθεια την οποία δύναται να προσδιοριστούν η έκταση, το μέγεθος και η μορφολογία της βλάβης στην περιοχή της ωχράς κηλίδας

Πως θεραπεύεται η οπή της ωχράς;

Χειρουργική επέμβαση με οπίσθια υαλοειδεκτομή είναι η μόνη θεραπεία που μπορεί να διορθώσει την οπή της ωχράς και πιθανώς να βελτιώσει την όραση. Δυστυχώς, ούτε φαρμακευτική αγωγή ούτε επέμβαση με λέιζερ βοηθάει. Βοηθήματα χαμηλής οράσεως μπορεί να βοηθήσουν τους ασθενείς εάν η κεντρική όραση έχει επηρεαστεί και στα δύο μάτια.

Στην χειρουργική επέμβαση της οπίσθιας υαλοειδεκτομής, ο χειρουργός υαλώδους χρησιμοποιεί λεπτά εργαλεία μέσα στο μάτι για να αφαιρέσει το υαλώδες που τραβάει στην ωχρά. Μετά το μάτι γεμίζεται με ένα ειδικό αέριο που απορροφάται αργά. Μετά το χειρουργείο, ο ασθενής πρέπει να διατηρήσει μία σταθερή στάση με το κεφάλι προς τα κάτω για τρεις ημέρες ώστε να κρατήσει τη φυσαλίδα του αερίου σε επαφή με την ωχρά. Ένα καλό αποτέλεσμα στην όραση συχνά εξαρτάται από το πόσο καλά διατηρήθηκε η στάση αυτή. Η οπή της ωχράς συνήθως κλείνει και το μάτι αργά ξανακερδίζει μέρος της χαμένης όρασης. Το τελικό αποτέλεσμα στην όραση μπορεί να εξαρτάται από το διάστημα της παρουσίας της οπής πριν από το χειρουργείο. Η όραση ενδεχομένως να μην επιστρέψει πλήρως στα φυσιολογικά επίπεδα.

Μερικοί από τους κινδύνους της οπίσθιας υαλοειδεκτομής είναι:

- Μόλυνση
- Αιμορραγία
- Αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς
- Υψηλή πίεση στο μάτι
- Μερική απώλεια της περιφερικής όρασης
- Επιτάχυνση του σχηματισμού καταρράκτη

Μην ταξιδέψετε με αεροπλάνο ή ανεβείτε σε μεγάλο υψόμετρο μέχρι να εξαφανιστεί η φυσαλίδα του αερίου! Γρήγορη αλλαγή στο υψόμετρο μπορεί να προκαλέσει επικίνδυνη αύξηση στην πίεση του ματιού.

Γιατί η τακτική οφθαλμολογική εξέταση είναι σημαντική για όλους;

Παθήσεις του οφθαλμού μπορούν να συμβούν σε κάθε ηλικία. Πολλές οφθαλμικές παθήσεις δεν προκαλούν συμπτώματα έως ότου η νόσος έχει προκαλέσει βλάβη. Επειδή οι περισσότερες παθήσεις που προκαλούν τύφλωση είναι δυνατόν να προληφθούν εάν διαγνωστούν και θεραπευθούν εγκαίρως, τακτική εξέταση από οφθαλμίατρο είναι πολύ σημαντική.

Οπή της Ωχράς κηλίδας

Written by Dr. med Ευάγγελος Τσιχλης
