



עדשת ליזר חדשה לטיפול בגלאוקומה

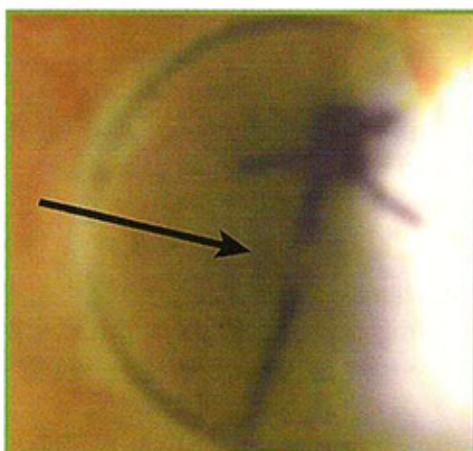
ד"ר איתן בלומנטל, מחלקה עינית, הדסה עין כרם

אמריקאית המתמחה בייצור של ציוד רפואי לרפואת עיניים. העדשה נקראת Volk Blumenthal Suturelysis Lens.

מאמר שהתפרסם לאחרונה בספרות האופתלמולוגית מתאר את היתרונות הקיימים בשימוש בעדשה זו לאחר ניתוח טרבקולקטומיה.

למידע נוספת:
 טל. 02-677-6567
 050-867-3841

eblumenthal@md.huji.ac.il



ניתן לראות, מבט דרך העדשה, תפר לאחר
שנחתך באמצעות קרן ליזר

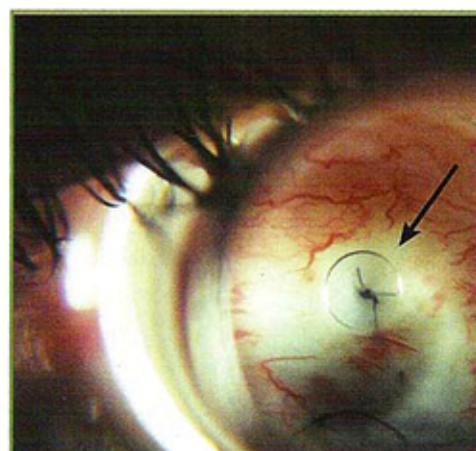
סודות:

*Khoury AS, Forofonova TI,
 Fechtner RD.*

*Laser suture lysis through thick blebs using the Blumenthal lens.
 Archives of Ophthalmology
 2006;124(4):544-5.*

התפרים בעומק הרקמה יוצר בעיה נוספת אוטם ללא ויזואлизציה טובה ואין גם אפשרות פגוע בהם עם קרן הליזר.

בכל תח-מڪזו צירורגי קיים "ארגון כלים" של מכשור, טכניקות צירורגות וניסיון מצטבר המאפשרים למנתח להתמודד עם מצבים משתנים, ועם השונות שנכפית (לעתים במפתיע ולא כל התראה מראש) בין ניתוח אחד לשני. למורות המגוון הרחב, עומד המנתח לא אחת מול מצב מתסכל שבו לא קיים באותו "ארגון כלים" פתרון אלגנטני לבעה צירורגת מסויימת. כך מצאתי את עצמי, כמו גם שאר מנתחים



בעמצעות העדשה ניתן לראות בחודות
תפרים צעירים בעומק הרקמה

הגלאוקומה, מול מצבים שבהם לא מתאפשר לנקם ולראות את אותם תפרים עמוקים ללא ניתוח חזה, מצב המכיבב החלפת פתרון רפואי קל יחסית (ובטוח בהרבה) של טיפול ליזר, בצוירן, לעתים, בניתוח חזה.

מצב זה הביא אותי לחשב על פתרונות בלתי שגרתיים כדי לשפר את היכולת להתבונן עמוק יותר לתוך הרקמה, ובמקביל לאפשר לקרן הליזר לחזור לעומק הרקמה בעוצמה ובריכוז מכיסמים. תוצאה מחקר זה הביאה לפיתוח של עדשה טיפולית חדשה, המויצרת על-ידי חברה

מחלות הגלאוקומה, המכוונה גם "הعيורון השקט" מטופלת על-ידי הורדת החץ הtout-עיני. באוטם מקרים

שבהם טיפול תרופתי וטיפול ליזר אינם מספקים, מופנה החולים לנתח גלאוקומה, ניתוח שבו מייצר המנתח פתח ניקוח לשחרור עודף נזלי העין, וכך ניתן להשיג ירידת משמעותית בלחץ התוך-עיני.



עדשה לנתח גלאוקומה שפותחה
בבית-החולים הדסה

במהלך הנתח משמש המנתח בתפרים עדינים (מיילון 0-10) כדי לווסת את גודל פתח הניקוח, ובכך לקבוע בדיקת רב את ההתקנות לזרימה. תפרים אלו הינם כה דקים עד כי 10 תפרים המונחים במקביל ייצורו "חבל" שעובי שערת. לאחר הנתח, קיימת בידי המנתח האפשרות לשפר את הצלחת הנתח על-ידי חיתוך הדרוגתי של תפרים אלו. בשל העובדה שהתפרים נמצאים בעומק הרקמה, אין אפשרות להגיע אליהם ללא ניתוח נוסף. כדי להתגבר על בעיה זו משתמשים מנתחי הגלאוקומה בקרן ליזר חזקה המסוגלת לחזור דרך הרקמה ולחתוך את התפרים העומקים. מיקום