

Κερατόκωνος

Τι είναι ο κερατόκωνος;

Ο κερατόκωνος είναι μια οφθαλμική απρόβλεπτη και ποικιλόμορφη κατάσταση στην οποία η φυσιολογική δομή - σχήμα του κερατοειδούς χιτώνα (το “παράθυρο” του οφθαλμού) σταδιακά λεπταίνει, δημιουργώντας έναν κωνικού τύπου κερατοειδή. Η εξελισσόμενη λέπτυνση του κερατοειδούς επιδρά στην ποιότητα της όρασης. Τις περισσότερες φορές προσβάλλει και τους 2 οφθαλμούς (αμφίπλευρα).

Πότε εμφανίζεται;

Η διαταραχή συνήθως κάνει την εμφάνισή της σε νεαρούς ενήλικες και επηρεάζει τα πιο παραγωγικά χρόνια της ζωής ενός ανθρώπου. Στα αρχικά στάδια χαρακτηρίζεται σαν προοδευτικώς εξελισσόμενος ανώμαλος αστιγματισμός που προσωρινά μπορεί να διορθωθεί με γυαλιά. Στη συνέχεια η πάθηση μπορεί να συνοδεύεται από μέτρια αλλά και σοβαρή πτώση της οράσεως. Είναι δυνατό να εξελίσσεται για περισσότερα από 20 χρόνια, ενώ κάθε οφθαλμός μπορεί να επηρεάζεται διαφορετικά.

Τα κυριότερα συμπτώματα

Τα συμπτώματα, εμφανίζονται συνήθως με το τέλος της εφηβείας και είναι:

- φωτοφοβία (φωτοευαισθησία)
 - παραμορφωμένη όραση
 - θολή όραση
 - μείωση οπτικής οξύτητας
 - σταδιακά αναπτυσσόμενη μυωπία
 - ανώμαλος αστιγματισμός
-

1

Ποιος κινδυνεύει να αναπτύξει κερατόκωνο;

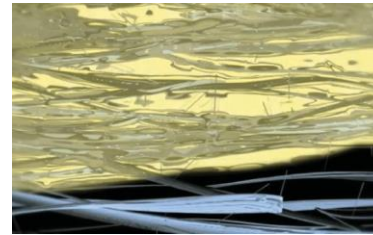
Θεωρείται κληρονομική πάθηση, αφού αποδεικνύεται ότι οφείλεται σε συγκεκριμένο χρωμόσωμα, δεν εκδηλώνεται ωστόσο σε κάθε άτομο που έχει αυτή την χρωμοσωμική παθολογία. Είναι άγνωστο ποιοι άλλοι παράγοντες κάνουν ένα άτομο με κληρονομική προδιάθεση να εκδηλώσει κερατόκωνο.

Έχει διαπιστωθεί ότι εμφανίζεται σε 1 από 2000 άτομα στο γενικό πληθυσμό χωρίς να έχει γεωγραφική, πολιτισμική ή κοινωνική εντόπιση, μα σε νησιά όπως η Κύπρος και η Ρόδος είναι συχνότερος. Ένα ποσοστό ατόμων με κλινικό κερατόκωνο έχουν παράλληλα και μια δερματολογική πάθηση που λέγεται ατοπία ή έκζεμα (έντονη φαγούρα στο δέρμα). Τέλος, συχνά σχετίζεται με άσθμα ή εποχιακή αλλεργική ρινίτιδα.

2

Πως πραγματοποιείται η διάγνωση του κερατόκωνου;

Ο οφθαλμίατρος θα μελετήσει την όρασή σας με μια σειρά διαγνωστικών εξετάσεων, συμπεριλαμβανομένης της τοπογραφίας κερατοειδούς. Η τοπογραφία είναι μια ειδική εξέταση με την οποία μπορούμε



να αποσπάσουμε χρήσιμες πληροφορίες (μέσα από έγχρωμους υψομετρικούς χάρτες) σχετικά με την καμπυλότητα του κερατοειδούς. Στον κερατόκωνο,

οι τοπογραφικοί χάρτες παρέχουν πληροφορίες, όχι μόνο για την θέση και το μέγεθος του κώνου, αλλά και για την ανώμαλη κερατοειδική κυρτότητα, προτού να γίνουν εμφανή τα βιομικροσκοπικά σημεία τα οποία μπορεί να διαγνώσει κλινικά ο οφθαλμίατρος.

3

Ποιοι είναι οι τρόποι αντιμετώπισης;

- γυαλιά ή και φακοί επαφής: χρησιμοποιούνται στα αρχικά στάδια της νόσου, κυρίως για να αποκαταστήσουν τα διαθλαστικά σφάλματα (π.χ. μυωπία ή ανώμαλος αστιγματισμός). Ενώ η πάθηση εξελίσσεται, σύντομα τέτοια μέσα αποδεικνύονται αναποτελεσματικά.

Ένας μεγάλο ποσοστό ασθενών κάνουν χρήση ημίσκληρων ή σκληρών ημιδιαπερατών κερατοκωνικών φακών για χρόνια.

- ICRS - Intrastromal Corneal Ring Segments:

εισαγωγή ενδοστρωματικών κερατοειδικών δακτυλίων. Η μέθοδος ομαλοποιεί την τοπογραφική εικόνα του κερατοειδούς, αποτρέποντας έτσι την περαιτέρω πτώση της οράσης του κερατοκωνικού οφθαλμού.

- Corneal Collagen Cross Linking (C3R/CXL - διασύνδεση κολλαγόνου με υπεριώδη ακτινοβολία): μια πρωτοποριακή θεραπεία με ενθαρρυντικά αποτελέσματα που χρησιμοποιεί φωτοσυνθετικούς παράγοντες, όπως η ριβοφλαβίνη (βιταμίνη B12) και υπεριώδη ακτινοβολία UV-A.

Με την συγκεκριμένη τεχνική πολλαπλασιάζονται οι δεσμοί μεταξύ των δοκίδων κολλαγόνου του κερατοειδούς και ισχυροποιείται έτσι η αντοχή - στιβαρότητα - σκληρότητά του.

- μεταμόσχευση κερατοειδούς (κερατοπλαστική) μερικού ή ολικού πάχους: όταν συναντάται περιστατικό με κερατόκωνο σε πολύ προχωρημένο στάδιο.

4

Τι επιτυγχάνεται με την τεχνική διασύνδεσης κολλαγόνου με υπεριώδη ακτινοβολία (Corneal Collagen Cross Linking - C3R/CXL);

έλεγχος της κυρτότητας κερατοειδούς

στιβαρότητα κερατοειδούς

αύξηση ισχύος και ενδυνάμωση του χιτώνα

σταθεροποίηση εξέλιξης της νόσου (διακοπή λέπτυνσης)



5

Ποια είναι η διαδικασία στο Corneal Collagen Cross Linking;

Η θεραπεία πραγματοποιείται υπό τοπική αναισθησία (σταγόνες). Τα βήματα είναι τα παρακάτω:

- αφαιρείται μερικώς το επιθήλιο
- ενσταλάζονται σταγόνες βιταμίνης B12 για περίπου 30 λεπτά
- ο οφθαλμός ακτινοβολείται με υπεριώδη UVA για άλλα 30 λεπτά (εξακολουθεί η ενστάλαξη ριβοφλαβίνης B12)
- τοποθετείται αντιβιοτική αλοιφή ή σταγόνες και ένας προστατευτικός φακός επαφής, ώστε να αποφευχθεί τραυματισμός

Το cross linking στις μέρες μας μπορεί να συνδυαστεί και με διαθλαστική επέμβαση laser για την περαιτέρω βελτίωση της οπτικής οξύτητας. Η συνδυαστική αυτή προσέγγιση έχει πολύ ικανοποιητικά αποτελέσματα.

