

νίερο

by  ophthalmica

Τραμπεκουλεκτομή

Ένα «by pass» απορροής
του υδατοειδούς υγρού

Εντρόπιο & Εκτρόπιο

Όταν το βλέφαρο στρέφεται
μέσα ή έξω

Απόφραξη Φλέβας Αμφιβληστροειδή

«Οφθαλμικό εγκεφαλικό»

Ρετινοβλάστωμα

Ένας όγκος
της παιδικής ηλικίας

Κυτταρίτιδα Κόγχου

Βακτηριακή λοίμωξη
των οφθαλμικών ιστών

Πρόσωπα & Διάλογοι

Αθανάσιος Τσαυτάρης

Γλαύκωμα

Ο σιωπηλός «κλέφτης» της όρασης

ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ

Άμεσα, σημαντικά οπτικά οφέλη, με διάρκεια στα 2 έτη, με το δοσολογικό σχήμα
“Θεραπεία & Επέκταση”¹

1:ALTAIR (Ohji, M., et al., Adv Ther (2020) 37:1173–1187)

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας:
Bayer AG, 51368 Leverkusen, Γερμανία Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου
αδείας κυκλοφορίας στην Ελλάδα:
Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ, Σωρού 18-20, 151 25 Μαρούσι Τηλ.: + 30 210 6187500
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου αδείας κυκλοφορίας στην Κύπρο:
Novagem Ltd, Τηλ: 00357 22483858
Τμήμα Ιατρικής Πληροφόρησης
Τηλ: +30 210 6187742, Fax: +30 210 6187522
Email: medinfo.gr.cy@bayer.com

Βοηθήστε να γίνουν τα φάρμακα πιο ασφαλή και
Αναφέρετε
ΟΛΕΣ τις ανεπιθύμητες ενέργειες για
ΟΛΑ τα φάρμακα
Συμπληρώνοντας την «ΚΙΤΡΙΝΗ ΚΑΡΤΑ»

Πριν τη συνταγογράφηση συμβουλευτείτε την Περίληψη Χαρακτηριστικών του Προϊόντος.
https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/eylea-epar-product-information_el.pdf
Για περισσότερες πληροφορίες απευθυνθείτε στην εταιρεία Bayer Hellas.
Με περιορισμένη ιατρική συνταγή: Μόνο για νοσοκομειακή χρήση από γιατρό με κατάλληλη ειδικευση και εμπειρία

 **EYLEA**[®]
(aflibercept solution for injection)



TOWARD Π
Medical Technology

Full-Range HD
Anterior & Posterior
Swept Source OCT

optohellas[®]
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ

NEW



YALKAID
New World Leading OCTA

- Unique 100.000 A-scans Swept Source and SLO source together
- AI Anterior and Posterior Angiography
- 1.4μm digital and 3.8μm optical analysis
- Robotic Alignment Focus and Shot
- 24mm Widefield, 16mm Depth

Κεντρικό
2ο χλμ. Κατερίνης - Ελασσόνας
Τ.Κ. 60150 Κατερίνη
Τηλ.: 23510 79 750, Fax: 23510 73 950

Γραφεία Αθηνών
Ευελπίδων 61-63
Τ.Κ. 11362 Αθήνα
Τηλ.: 210 57 50 572

E-mail: info@optohellas.com • www.optohellas.com

optohellas[®]
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΑ ΜΗΧΑΝΗΜΑΤΑ

ΕΜΕΑΑ REPRESENTATIVE



περι εχό μένα

ΣΥΜΒΑΙΝΕΙ στο Ινστιτούτο Ophthalmica

ΔΡΑΣΕΙΣ

- 8** 5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology
Το Μεγάλο Επιστημονικό Γεγονός του Φθινοπώρου
- 10** Επιστημονική Συνάντηση στην Καστοριά
2nd GEO Meeting
- 12** 55th POS Congress
55ο Πανελλήνιο Οφθαλμολογικό Συνέδριο
- 16** Στιγμές στο Ινστιτούτο Ophthalmica

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- 20** Γλαύκωμα
Ο Σιωπηλός «Κλέφτης» της Όρασης
- 24** Τραμπεκουλεκτομή
Ένα «By Pass» Απορροής του Υδατοειδούς Υγρού
- 26** Απόφραξη Ρινοδακρυϊκού Πόρου
Το Ταξίδι των Δακρύων
- 28** Εντρόπιο & Εκτρόπιο
Όταν το Βλέφαρο Στρέφεται Μέσα ή Έξω

ΝΕΑ

- 32** Απόφραξη Φλέβας Αμφιβληστροειδή
«Οφθαλμικό Εγκεφαλικό»
- 34** Revital Vision
Μέθοδος Αντιμετώπισης της Αμβλυωπίας
- 36** Ρετινοβλάστωμα
Ένας Όγκος της Παιδικής Ηλικίας
- 38** Κυτταρίτιδα Κόγχου
Βακτηριακή Λοίμωξη των Οφθαλμικών Ιστών
- 39** Εξεντέρωση Οφθαλμικού Κόγχου
Εξόρυξη του Βολβού
- 40** Ινστιτούτο Ophthalmica & Ιατρικός Τουρισμός
Η Θεσσαλονίκη στο Επίκεντρο
- 42** Porto Palace Hotel & Ινστιτούτο Ophthalmica
Νέα συνεργασία
- 44** Quiz για Οφθαλμιάτρους
Βρείτε τις Οφθαλμικές Παθήσεις

ΕΠΙΚΑΙΡΑ

- 46** Πρόσωπα & Διάλογοι
Αθανάσιος Τσαυτάρης
- 48** Στα Πέριξ
Εστιατόριο Κρικέλας
- 50** Η Φωτογραφία του Τεύχους

THEALOZ[®]DUO

TREHALOSE 3% | HYALURONIC ACID 0.15%

Νο1 σε πωλήσεις δάκρυ με υαλουρονικό στην Ελλάδα

ΤΡΕΧΑΛΟΖΗ / ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟ

✓ Χωρίς συντηρητικά ✓ Κατάλληλο για όλους τους τύπους ξηροφθαλμίας



BLEPHACLEAN[®]

20 ΣΤΕΙΡΑ ΕΜΠΟΤΙΣΜΕΝΑ ΜΑΝΤΗΛΑΚΙΑ

✓ Για την καθημερινή υγιεινή των βλεφάρων
από τσίμπλες, σκόνη, άμμο, γύρη, μακιγιάζ
με υαλουρονικό και εκχυλίσματα ανθέων



let's open our eyes

THEA PHARMA HELLAS: Λ. Μαραθώνος 110, 153 44 Γέρακας, Αθήνα, Τηλ.: +30 213 0412 911
Email: info.greece@theapharma.com, www.theapharma.gr

Behind the scenes...



Περικλής Μαρκούσης MSc
Γενικός Διευθυντής
Ινστιτούτου Ophthalmica

Με την ολική επαναφορά των συμβατικών συνεδρίων, με ιδιαίτερη χαρά σας προσκαλώ στο μεγάλο επιστημονικό γεγονός του φθινοπώρου «5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology», από Παρασκευή 30 Σεπτεμβρίου 2022 έως και Κυριακή 02 Οκτωβρίου 2022, στο THE MET Hotel της Θεσσαλονίκης. Παρέα με διεθνούς φήμης προσκεκλημένους ομιλητές από το Moorfields Eye Hospital της Μεγάλης Βρετανίας, θα προσπαθήσουμε να καλύψουμε όλο το φάσμα της σύγχρονης οφθαλμολογίας, μέσα από ενδιαφέροντα Keynote Lectures, Debates, Challenging & Mystery Cases (μη χάσετε το Lunch with the Experts!). Ευχαριστίες σε όλους τους χορηγούς για την πολύτιμη δυναμική τους υποστήριξη (σημειώθηκε ρεκόρ αριθμού εκθεσιακών περιπτέρων).

Ένα μη επεμβατικό, εξατομικευμένο πρόγραμμα αντιληπτικής βελτίωσης, που στηρίζεται στην οπτική διέγερση και βασίζεται στο γεγονός πως η πλαστικότητα της αντιληπτικότητας του ανθρώπινου εγκεφάλου είναι άμεσα συνδεδεμένη με την ικανότητα του νευρικού συστήματος να προσαρμόζεται σε μεταβαλλόμενες συνθήκες, είναι σε θέση να βελτώνει την οπτική οξύτητα και την ευαισθησία αντίθεσης σε ασθενείς με αμβλυωπία. Η θεραπεία Revital Vision (FDA, CE mark) πραγματοποιείται απομακρυσμένα σε οθόνη υπολογιστή χρησιμοποιώντας την εικόνα Gabor, το τυπικό θεμέλιο του οπτικού ερεθίσματος στο πεδίο της οπτικής νευροεπιστήμης που θυμίζει στην πραγματικότητα το σχήμα των υποδεκτικών πεδίων στον οπτικό φλοιό.

Στη μετά SARS-CoV-2 εποχή πιθανότατα θα κυριαρχήσει η πρόληψη και ο προ-συμπτωματικός έλεγχος και η Ελλάδα μπορεί να πάρει σημαντικό μερίδιο από την παγκόσμια ζήτηση υπηρεσιών υγείας. Ο τουρισμός υγείας θα πρέπει να αποδειχτεί πυλώνας ανάκαμψης, χαρίζοντας όθηση και ενισχύοντας σημαντικά τις αναπτυξιακές προοπτικές της ελληνικής οικονομίας μετά την πανδημία. Στον ιατρικό τουρισμό επιλογής (elective medical tourism) η παροχή υπηρεσιών οφθαλμολογικής φροντίδας σε μια Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας (M.H.N.) φαντάζει σενάριο ιδανικό για ασθενείς που αναζητούν εξειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες για ...«μικροχειρουργικές» διακοπές. Η Θεσσαλονίκη, ως σταυροδρόμι πολιτισμών, αποτελεί σημαντικό ιατρικό πόλο για τα Βαλκάνια με το αποτύπωμα της πόλης να μεταμορφώνεται και να εξελίσσεται ταχύτατα.

Λαμβάνοντας υπόψη κάποια στατιστικά στοιχεία του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.), ότι το Γλαύκωμα αποτελεί το 2ο συχνότερο αίτιο τύφλωσης στον πλανήτη, ότι οι γλαυκωματικοί ασθενείς ήταν 80.000.000 το 2020 και υπολογίζεται ότι θα ξεπεράσουν τους 111.000.000 το 2040 και πως οι μισοί και παραπάνω γλαυκωματικοί ασθενείς παγκοσμίως παραμένουν αδιάγνωστοι, το μόνο σίγουρο είναι πως δεν μπορούμε να μείνουμε αμέτοχοι, τονίζοντας σταθερά τη σημασία του προληπτικού οφθαλμολογικού ελέγχου για την έγκαιρη διάγνωση του σιωπηλού «κλέφτη» της όρασης. Η Τραπεζοειδική αποτελεί μια δημοφιλή χειρουργική επιλογή για την αντιμετώπιση του Γλαυκώματος, με την κατασκευή μιας τεχνητής, εναλλακτικής «by pass» διαδρομής παροχέτευσης και απορροής του υδατοειδούς υγρού του οφθαλμού, με βασικό στόχο τη μείωση των επιπέδων ενδοφθάλμιας πίεσης.

Οι σύγχρονες τεχνικές αντιμετώπισης της Απόφραξης Φλέβας Αμφιβληστροειδή (οφθαλμικό «εγκεφαλικό»), η γενετική προδιάθεση στο Ρετινοβλάστωμα, η συμπτωματολογία και τα αίτια της Κντταρίτιδας Οφθαλμικού Κόγχου (μια προδιαφραγματική βασάνισε τον γιο μου το καλοκαίρι που έφυγε) και το πώς ακριβώς Εντρόπιο και Εκτρόπιο (έσω και έξω στρέψη του βλεφάρου) επηρεάζουν την όραση, θα διευρύνουν τους ορίζοντές σας στον συναρπαστικό κόσμο της οφθαλμολογίας. Σε αυτό το τεύχος και ένα υψηλού βαθμού δυσκολίας Quiz για οφθαλμίατρος με πολύ σπάνια περιστατικά.

Η φύση είναι σοφή και προσπαθεί με τον τρόπο της να διορθώνει τις πράξεις της ανθρωπότητας, που μάλλον έχουν φέρει τον πλανήτη σε πολλαπλό αδιέξοδο. Ο καθηγητής Γενετικής του Α.Π.Θ. κ. Αθανάσιος Τσαυτάρης μας εξηγεί την εξέλιξη της «όρασης» των φυτών και την σημασία των χλωροπλάστων των φυτικών κυττάρων. Ο σπόρος ως «αρχετυπικό κύτταρο» της ζωής αντιλαμβάνεται απόλυτα πού πέφτει και αποφασίζει αν αξίζει να φυτρώσει εκεί ή όχι, διασφαλίζοντας στους απογονικούς οργανισμούς τη δυνατότητα να επιβιώσουν σε μια κρίσιμη ευπαθή περίοδο. «Τη Γη μας και τα μάτια μας!».

Υ.Γ. Το 9ο τεύχος αφιερώνεται στην οικογένειά μου (Ελευθερία + Θεοπίστη + Ηλίας).

Ιδιοκτήτης - Εκδότης
Ophthalmica
Οφθαλμοχειρουργική ΑΕ
Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας ΑΕ
Ιατρικές Ενδονοσοκομειακές Υπηρεσίες

Βασ. Όλγας 196 &
Πλούτωνος 27 γωνία
Τ.Κ. 54 655
Α.Φ.Μ. 800466649
Φ.Α.Ε. Θεσσαλονίκης
Αρ. ΓΕΜΗ: 124058704000

Τ. 2310 263063, 2310 413131
F. 2310 279362

Web: www.opthalmica.gr
E-mail: info@opthalmica.gr

Διευθυντής έκδοσης
Περικλής Μαρκούσης
Υπεύθυνος -
Συντονιστής έκδοσης
Περικλής Μαρκούσης

Σύμβουλοι έκδοσης
Πέτρος Ράσογλου
Μαρία Τριανταφυλλίδου

Σύμβουλος
σύνταξης & ύλης
Νίκη Στρατηλάτη

Υπεύθυνοι Διαφήμισης
Γιάννης Κούδας
Περικλής Μαρκούσης

Επιτροπή επιλογής ύλης
& Συντακτική ομάδα
Μαρία Χασάπη
Γιάννης Κούδας
Πέτρος Ράσογλου
Μαρία Τριανταφυλλίδου
Περικλής Μαρκούσης

Επιμέλεια εκτύπωσης
GRAFIS
Γραφικές τέχνες-Εκδόσεις
Μονοπρόσωπη ΕΠΕ
Νέα Ραιδεστός
Θεσσαλονίκη

Σύμφωνα με τον Νόμο 2121/1993 και τη Διεθνή Σύμβαση της Βέρνης (που έχει κυρωθεί με τον Νόμο 100/1975) ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ η αναδημοσίευση, η αναπαραγωγή ολική ή μερική, ή η παράφραση ή η διασκευή - γραπτή ή προφορική απόδοση των άρθρων του περιοδικού «VLEPO» με οποιοδήποτε μέσο και τρόπο, μηχανικό ή ηλεκτρονικό φωτοτυπικό, ηχογράφησης ή άλλο άνευ προηγούμενης έγγραφης άδειας του ιδιοκτήτη - εκδότη - υπεύθυνου έκδοσης του περιοδικού «VLEPO».

Alcon

Alcon is the global leader in eye care, dedicated to helping people see brilliantly.

With 70-plus years of heritage, we are a cutting-edge eye care device company with complementary businesses in Surgical and Vision Care.

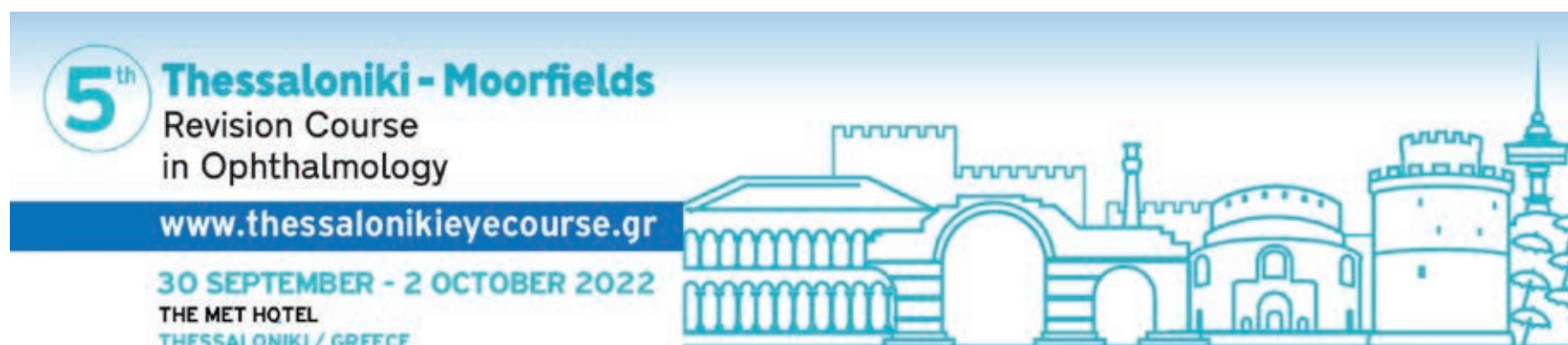
We aspire to lead the world in innovating life-changing vision products because when people see brilliantly, they live brilliantly

©2020 Alcon Inc. 11/20 GR-CORP-2000003

ΑΛΚΟΝ ΛΑΜΠΟΡΑΤΟΡΙΣ ΕΛΛΑΣ ΜΟΝΟΠΡΟΣΩΠΗ Α.Ε.Β.Ε.
Τηλ. Επικοινωνίας: 210 6878300

5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology

Το Μεγάλο
Επιστημονικό Γεγονός
του Φθινοπώρου



ophthalmica
196 Vas. Olgas & 27 Ploutonos Str., 54 655, Thessaloniki, Greece
T.: +30 2310 263063, +30 2310 413131 • F.: +30 2310 279362
E.: info@ophthalmica.gr • S.: www.ophthalmica.gr

era
17, Asklipiou Str., 106 80 Athens - Greece
T.: +30 210 36 34 944 • F.: +30 210 36 31 690
E.: info@era.gr • S.: www.era.gr

Το Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ophthalmica διοργανώνει το 5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology, από 30 Σεπτεμβρίου 2022 έως 2 Οκτωβρίου 2022, στο ξενοδοχείο THE MET HOTEL της Θεσσαλονίκης.

Μέσα από κατάλληλα δομημένες επιστημονικές διαλέξεις, διεθνούς φήμης Βρετανοί και Έλληνες ομιλητές καλύπτουν όλο το φάσμα της σύγχρονης Οφθαλμολογίας, ενημερώνοντας ειδικούς και ειδικευόμενους οφθαλμιάτρους για όλες τις τελευταίες επιστημονικές και τεχνολογικές εξελίξεις σε κλινικό, διαγνωστικό, θεραπευτικό, επεμβατικό επίπεδο.

Ο διαδραστικός χαρακτήρας του συμποσίου ενθαρρύνει την ενεργή παρουσία όλων των συμμετεχόντων και επιτρέπει την αυτοαξιολόγηση των γνώσεών τους με την τεχνική του televoting.

Για πρώτη φορά φέτος, το επιστημονικό πρόγραμμα του συνεδρίου διεξάγεται σε 2 παράλληλες αίθουσες, με νέα highlights όπως τα:

- Mystery Cases
- Keynote Lectures
- Ophthalmica - Moorfields Debates
- Lunch with the Experts
- Video Challenging Cases

με στόχο να χαρίσουν τη δυνατότητα εμβάθυνσης της γνώσης και ανάπτυξης δεξιοτήτων σε καίριους τομείς της οφθαλμολογίας σε όλους τους συμμετέχοντες.

Το «5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology» μοριοδοτείται με 24 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME - CPD) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο. Θα χορηγηθεί ηλεκτρονικά πιστοποιητικό παρακολούθησης με τη λήξη της επιστημονικής εκδήλωσης. ■

Εκθεσιακό πλάνο



Προσκεκλημένοι ομιλητές

CATARACT - CORNEA - REFRACTIVE SURGERY
Bruce Allan Moorfields Eye Hospital
Dimitrios Kyroudis Pallas Kliniken AG
Vincenzo Maurino Moorfields Eye Hospital
Maria Phylactou Moorfields Eye Hospital
MEDICAL RETINA - VITREORETINAL SURGERY
Lyndon DaCruz Moorfields Eye Hospital
Odysseas Georgiadis Moorfields Eye Hospital
Cathy Egan, Moorfields Eye Hospital
Omar Mahroo Moorfields Eye Hospital
Thanos Papakostas Cornell University of New York
Harry Petrushkin Moorfields Eye Hospital
Angela Rees Moorfields Eye Hospital
Antony Robson Moorfields Eye Hospital
Mandeep Sagoo Moorfields Eye Hospital
Shobha Sivaprasad Moorfields Eye Hospital
Adnan Tufail Moorfields Eye Hospital
GLAUCOMA
Jonathan Clarke Moorfields Eye Hospital
Anthimos Vlavianos East Suffolk and North Essex NHS Foundation Trust
ORBIT-OCULOPLASTICS
Kaveh Vahdani Moorfields Eye Hospital
PEADIATRIC OPHTHALMOLOGY - STRABISMUS - NEUROOPHTHALMOLOGY
Ian Christopher Lloyd Great Ormond Street Hospital

Γραμματεία συνεδρίου:

era
17 Asklipiou str, 106 80, Athens, Greece
Tel +30 210.36.34.944 - Fax +30 210.36.31690
info@era.gr - www.era.gr

Sources:
<https://thessalonikieyecourse.gr/>

Επιστημονική Συνάντηση στην Καστοριά 2nd GEO Meeting



Το Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ορηθμικά διοργάνωσε επιστημονική συνάντηση το Σάββατο 7 Μαΐου 2022 με ώρα έναρξης 12:00, στην αίθουσα συνεδριάσεων «Αλέξανδρος» του ξενοδοχείου Limneon Resort & Spa, στην πόλη της Καστοριάς.

Μέλη της επιστημονικής μας ομάδας αντάλλαξαν απόψεις με ειδικούς και ειδικευμένους οφθαλμιάτρους από νομούς της Δυτικής Μακεδονίας και της Ηπείρου για κλινικά περιστατικά υψηλού βαθμού δυσκολίας και ανέλυσαν μια σειρά από σύγχρονες θεραπευτικές τεχνικές & επεμβατικές προσεγγίσεις.

Επιστημονικό Πρόγραμμα:

12:00 - 12:30 Welcome reception

Interesting Cases & Discussion

12:30 - 13:00 Medical Retina

Coordinator: **Αθανάσιος Σουσουράς MD, DO**

13:00 - 13:30 Laser Refractive Procedures

Coordinator: **Δημήτριος Σακελλάρης MD**

13:30 - 14:00 Oculoplastics

Coordinator: **Ευάγγελος Λοκοβίτης MD, FEBOphth**

14:00 - 14:30 Coffee Break

14:30 - 15:00 Uveitis

Coordinator: **Χρυσούλα Κουτσιούκη MD**

15:00 - 15:30 Cornea

Coordinator: **Μιλτιάδης Μπαλίδης MD, PhD, FEBOphth, ICOphth**

15:30 - 16:00 Pediatric Ophthalmology

Coordinator: **Λάμπρος Λαμπρογιάννης MD, MSc, PhD, FEBOphth**

16:00 Lunch

Η ομάδα του Ινστιτούτου Ορηθμικά επιθυμεί να ευχαριστήσει θερμά όλους τους συναδέλφους, συνεργάτες και φίλους για τη συμμετοχή τους σε αυτήν την αληθινά εποικοδομητική επιστημονική συνάντηση, στην όμορφη πόλη της Καστοριάς.

Θερμές ευχαριστίες στο ξενοδοχείο Limneon Resort & Spa και στους οφθαλμιάτρους της περιοχής για τη ζεστή φιλοξενία. ■

* Στην επιστημονική εκδήλωση τηρήθηκαν όλα τα προβλεπόμενα υγειονομικά πρωτόκολλα προστασίας από τη διασπορά του Covid-19.

Από αριστερά:
Χρυσούλα Κουτσιούκη,
Λάμπρος Λαμπρογιάννης,
Ευάγγελος Λοκοβίτης,
Μίλτος Μπαλίδης,
Δημήτριος Σακελλάρης,
Θάνος Σουσουράς



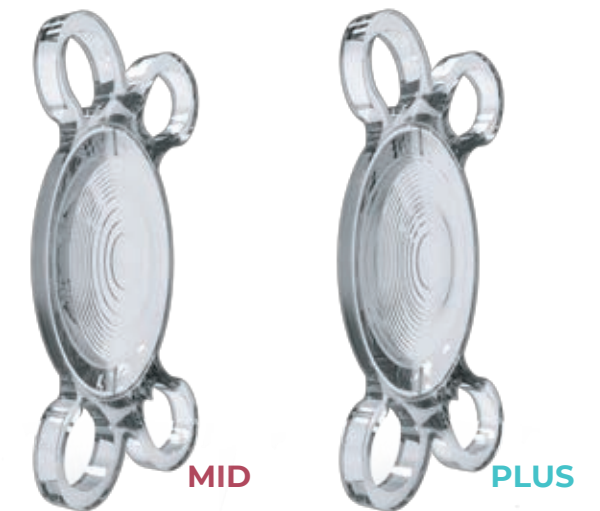
CRISTALENS

MULTIFOCAL TORIC
HYDROPHOBIC PRELOADED
INTRAOCULAR LENSES

ArtisSymbiose®
BINOCULAR PHASE CONTINUITY

PRELOADED

2 complementary profiles



Continuous sharp binocular
vision from 40 to 90 cm without
compromising distance vision

iolART

www.iolart.gr
f IOLART

55th POS Congress

55ο Πανελλήνιο
Οφθαλμολογικό
Συνέδριο



Το Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Οφθαλμικά συμμετείχε στο 55th POS Congress | 55ο Πανελλήνιο Οφθαλμολογικό Συνέδριο | 19-21 Μαΐου 2022 | Θεσσαλονίκη | Makedonia Palace hotel.

Οι συμμετοχές του Ινστιτούτου Οφθαλμικά στο 55ο Πανελλήνιο Οφθαλμολογικό Συνέδριο:

Πέμπτη 19 Μαΐου 2022

12:30-13:30 Αγγειακές αποφράξεις αμφιβληστροειδούς -Σύνδρομα παχυχοριοειδούς
Ομιλητής: **Θάνος Σουσούρας MD, DO**
15:15-16:15 Electrophysiology / ConGenital
Συντονισμός: **Σταυρένια Κουκουλά MD, PhD**
16:15-17:15 OCT in Ophthalmology
Συντονισμός: **Χρύσα Κουτσιούκη MD**
16:15-17:15 Διαθλαστική Χειρουργική-Αντιπαράθεσεις
Συντονισμός: **Ζάχος Ζαχαριάδης MD, DO**

Παρασκευή 20 Μαΐου 2022

11:30-12:30 Lectures Cornea / Refractive
Συντονισμός: **Δημήτρης Σακελλάρης MD**
13:30-14:30 Fan Club Cornea / Refractive Surgery
Συντονισμός: **Μίλτος Μπαλίδης MD, PhD, FEBOphth, ICOphth**
Ομιλητής: **Δημήτρης Σακελλάρης MD**
13:30-14:30 Debate Retina
Συντονισμός: **Θάνος Βακάλης MD**
Ομιλητής: **Χρύσα Κουτσιούκη MD**
15:15-16:15 Vitreoretinal surgical Videos-Behind the scenes
Ομιλητής: **Σόλων Αστεριάδης MD, FRCS**
16:15-17:15 Χειρουργική Ωχράς 2022
Συντονισμός: **Θάνος Βακάλης MD**
17:45-18:45 Ομιλίες παθολογίας-χειρουργικής αμφιβληστροειδής
Συντονισμός: **Σόλων Αστεριάδης MD, FRCS**

17:45-18:45 Modern Era Eyelid Surgery
Posterior approach ptosis surgery
Ομιλητής: **Ευάγγελος Λοκοβίτης MD, FEBOphth**
18:45-19:45 Lectures Oculoplastics
Συντονισμός: **Ευάγγελος Λοκοβίτης MD, FEBOphth**
18:45-19:45 Βοηθήματα χαμηλής όρασης
Συντονισμός: **Κυριακή Σκοπελίτη**
Ομιλητής: **Κυριακή Σκοπελίτη**

Σάββατο 21 Μαΐου 2022

10:30-11:30 Επιπλοκές οπισθίου ημιμορίου σχετιζόμενα με χειρουργική καταρράκτη
Συντονισμός: **Σόλων Αστεριάδης MD, FRCS**
12:00-13:00 Συνδυσασμένες επεμβάσεις καταρράκτη Φακο/Bit
Ομιλητής: **Σόλων Αστεριάδης MD, FRCS**
13:00-14:00 Τράπεζα Διαθλαστικής Χειρουργικής II
Ομιλητής: **Ζάχος Ζαχαριάδης MD, DO**
13:00-14:00 To treat or not to treat?
Συντονισμός: **Πάρης Τρανός MD, PhD, FRCS, ICOphth**
Η τοπική / περιοχική θεραπεία (ως μονοθεραπεία) έχει θέση στη διαχείριση της χρόνιας αυτοάνοσης ραγοειδίτιδας: OX1
Ομιλητής: **Χρύσα Κουτσιούκη MD**
14:00-15:00 Προεδρείο Διαλέξεων
Συντονιστής: **Λάμπρος Λαμπρογιάννης MD, MSc, PhD, FEBOphth**
14:00-15:00 Video Cataract
Σχολιαστής: **Μίλτος Μπαλίδης MD, PhD, FEBOphth, ICOphth**
15:45-16:45 Debate Cornea
Ομιλητής: **Δημήτρης Σακελλάρης MD**
15:45-16:45 Νοσηλευτικό τραπέζι
Η ενσυναίσθηση μεταξύ των επαγγελματιών υγείας. Σχέση μεταξύ ιατρών-νοσηλευτών
Ομιλητής: **Γεωργία Πανταζή**
Ενδοαλοειδική έγχυση. Νοσηλευτική προσέγγιση
Ομιλητής: **Ειρήνη Μακρή**

Λάβη που μπορούν να αποφευχθούν στη χειρουργική αίθουσα.
Νοσηλευτική προσέγγιση
Ομιλητής: **Κωνσταντίνα Κοτσώνα**
Demodex blefaritis
Ομιλητής: **Εύη Νικολάου**
16:45-17:45 Surgical Cornea-Taking the scenic Route: Surgical Options in Keratoconus and PMD
Moderator: **Μίλτος Μπαλίδης MD, PhD, FEBOphth, ICOphth**
16:45-17:45 The greek brain gain in Ophthalmology
Moderator: **Πάρης Τρανός MD, PhD, FRCS, ICOphth**
The long-term efficacy and safety of fluocinolone acetonide intravitreal implant 190 µg (ILUVIEN ®) in diabetic macular oedema in a multi-ethnic inner-city population
Ομιλητής: **Λάμπρος Λαμπρογιάννης MD, MSc, PhD, FEBOphth**

Μοριοδότηση

Στους συνέδρους χορηγούνται 24 μόρια συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης (CME) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο (Π.Ι.Σ.). Τα πιστοποιητικά παρακολουθήσεως αποστέλλονται ηλεκτρονικά μετά τη λήξη του συνεδρίου. ■

Γραμματεία συνεδρίου:

 17 Asklepiou str, 106 80, Athens, Greece
Tel +30 210.36.34.944 - Fax +30 210.36.31690
info@era.gr - www.era.gr

Sources:
<https://poscongress.gr/>

Από αριστερά:
Σόλων Αστεριάδης, Θάνος Βακάλης,
Ζάχος Ζαχαριάδης, Σταυρένια Κουκουλά,
Χρυσούλα Κουτσιούκη, Λάμπρος Λαμπρογιάννης,
Ευάγγελος Λοκοβίτης, Μίλτος Μπαλίδης,
Δημήτρης Σακελλάρης, Θάνος Σουσούρας, Πάρης Τρανός





**ΦΟΒΕΡΑ
ΠΡΟΣΤΑΓΙΑ Α.Ε.**

Λογιστική, Φοροτεχνικά, Μισθοδοσία
Συμβουλευτική Επιχειρήσεων



**Ο Στρατηγικός Σύμμαχος
στην ανάπτυξη
των επιχειρήσεων**

www.foveraprostasia.gr

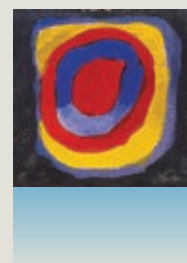
ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - ΚΡΗΤΗ - ΛΑΡΙΣΑ
2310 514669 - 210 3311330



Βλεφαρίτιδα Φλεγμονή
Οίδημα του Κερατοειδούς
Ξηροφθαλμία
Συμπλήρωμα Διατροφής

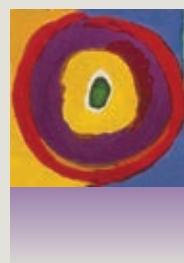
ΕΠΙΣΗΜΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ
KITE
HELLAS LTD

ΕΠΙΣΗΜΟΣ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΣ:
Λ. Ιωνίας 166, Αθήνα, 210 20 14 306 | www.kite.gr | info@kite.gr
KITE
HELLAS LTD



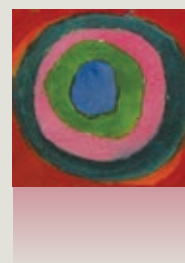
navibler
daily care

Αφρός βλεφάρων για την αντιμετώπιση της βλεφαρίτιδας. Χρησιμοποιείται ως χρόνια θεραπεία. Μειώνει τη φλεγμονή και αποτρέπει την παθογόνο ανάπτυξη του Demodex.



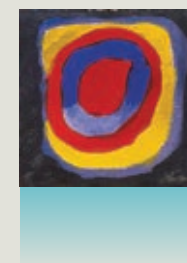
OPHTHALMOGEN
ADVANCED EYECARE
Γέλη Βλεφάρων & Βλεφαρίδων

Προηγμένη γέλη αντιμετώπισης της βλεφαρίτιδας. Το μοναδικό προϊόν σε μορφή GEL που καταπολεμά τα ακρέα Demodex και το βακτηριακό βιοφίλμ. Αντιμετωπίζει την ξηροφθαλμία, την οφθαλμική ροδόχρου, τη δυσλειτουργία των μείβομιανών αδένων (MGD) και το χαλάζιο.



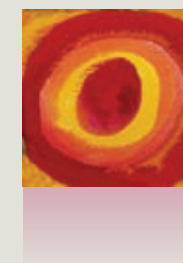
VISIONLUX
PLUS
ΟΦΘΑΛΜΙΚΕΣ ΣΤΑΓΟΝΕΣ

Βραβευμένα οφθαλμικά ενυδατικά τεχνητά δάκρυα. Τα **μοναδικά** με **Υαλουρονικό οξύ + Βιταμίνη B12**. Ιδανικό για καθημερινή χρήση, πριν & κατά την εφαρμογή των φακών επαφής. Προσφέρει άμεση αποκατάσταση στους οφθαλμικούς τραυματισμούς, ανακούφιση στα κόκκινα μάτια ανεξαρτήτως αιτιολογίας και συμβάλλει στην αντιμετώπιση αλλεργικών αντιδράσεων.



NAVI NaCl
5% PF

Υπέρτονο οφθαλμικό διάλυμα που ανακουφίζει από τα συμπτώματα του οιδήματος του κερατοειδούς. Περιέχει Χλωριούχο Νάτριο 5% και ΥΑΛΟΥΡΟΝΙΚΟ ΟΞΥ.



FLORA VISION
NATURAL EYE SPRAY

Το μοναδικό κολλύριο σε μορφή σπρέι που ανακουφίζει τα κόκκινα και κουρασμένα μάτια. Κατάλληλο για περιπτώσεις επιπεφυκίτιδας, κνησμού και αισθήματος καύσου στα μάτια. Προτείνεται για καθημερινή χρήση.



allvita EYES

Συμπλήρωμα διατροφής για την υγεία των ματιών. Αντιμετωπίζει την ηλικιακή εκφύλιση της ωχράς κηλίδας και προάγει την καλή λειτουργία της όρασης.



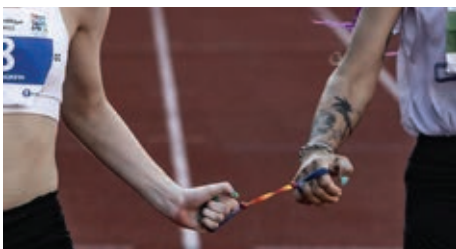
Στιγμές στο Ινστιτούτο Ophthalmica



8ο Live FB Q&A με την οφθαλμίατρο χειρουργό κ. Χρύσα Κουτσιούκη MD, ειδική στην παθολογία Αμφιβληστροειδή, Ωχράς Κηλίδας, Ενδοφθάλμιων Φλεγμονών & Καταρράκτη, την Τρίτη 24 Μαΐου 2022 στις 20:00, με θέμα «Ραγοειδίτιδες».

Οι διαδικτυακοί συμμετέχοντες είχαν την ευκαιρία να ρωτήσουν τα πάντα για όλες τις σύγχρονες θεραπευτικές προσεγγίσεις και τεχνικές αντιμετώπισης των πολύπλοκων ενδοφθάλμιων φλεγμονών.

Μια ραγοειδίτιδα μπορεί να αποτελεί μέρος μιας συνυπάρχουσας συστηματικής πάθησης ή συνδρόμου που επηρεάζει πληθώρα συστημάτων του οργανισμού μας και δημιουργεί πολλά προβλήματα στην όραση.



Με τελικό απολογισμό 21 μεταλλίων (11 χρυσά, 5 αργυρά, 5 χάλκινα) ολοκληρώθηκε για τον ΑΣ. Τυφλών Ήφαιστο το Πανελλήνιο Πρωτάθλημα Στίβου ΑμεΑ στο Καυτατζόγλειο Στάδιο της Θεσσαλονίκης, που διοργανώθηκε από την Εθνική Αθλητική Ομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρίες (9 - 10 Ιουλίου 2022).

Με τις εξαιρετικές τους επιδόσεις οι αθλητές και αθλήτριες του Συλλόγου έβαλαν για μία ακόμα φορά τον Ήφαιστο στις κορυφές θέσεις της κατάταξης (από πλευράς συγκομιδής μεταλλίων), αποδεικνύοντας την εξαιρετική τους κατάσταση μπροστά στο κοινό της Θεσσαλονίκης που βρέθηκε και τις 2 ημέρες στις κερκίδες.

Το Ινστιτούτο Ophthalmica, περήφανος χορηγός, θα συνεχίσει σταθερά να στηρίζει τις προσπάθειες των αθλητών.

Source: <https://ast-ifaistos.com/>

Το Ινστιτούτο Ophthalmica στο Milano Retina Meeting 2022, 24 - 25 Ιουνίου 2022, Università degli Studi, Milano, Italy, Via Festa del Perdono, 7
Live Surgery session (επέμβαση οπίσθιας υαλοειδεκτομής) με τον οφθαλμίατρο χειρουργό κ. Θάνο Βακάλη MD, ειδικό στη χειρουργική Υαλοειδούς, Αμφιβληστροειδούς & Ωχράς Κηλίδας.

Source: <https://www.apmeetings.com/>

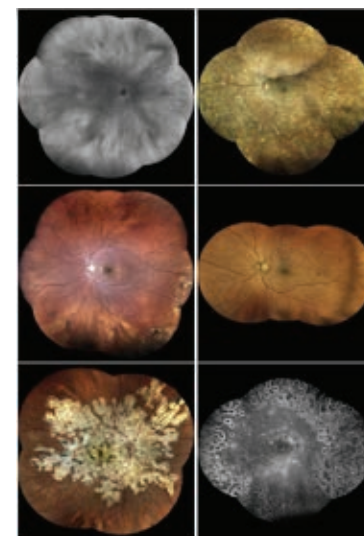


Η προϊσταμένη του τμήματος Νοσηλευτικής κ. Μηλιά Γιαλαβούζη «εγκαινιάζει» επίσημα το 3ο operating theatre του Ινστιτούτου Ophthalmica για χειρουργικές επεμβάσεις αφαίρεσης καταρράκτη. Η νέα αίθουσα εξοπλίστηκε πλήρως και διαθέτει το χειρουργικό μικροσκόπιο Zeiss OPMI Luma 1.



Το Ινστιτούτο Ophthalmica στο 19th International Schwind User Meeting 2022, 21 - 24 Ιουλίου 2022, Frankfurt am Main, Germany, Melia Frankfurt City Hotel

Source: <https://www.eyetech-solutions.com/en/infocenter/news/2022-international-schwind-user-meeting>



Το iCare ULTRA-Widefield (UWFL) module του συστήματος φωτογράφισης βυθού EIDON της CenterVue στο Ινστιτούτο Ophthalmica.

Το λογισμικό UWFL επιτρέπει ένα εντυπωσιακό εύρος απεικόνισης αμφιβληστροειδικών δομών έως και 200 μοίρες.

Η τεχνολογία iCare TrueColor Confocal προσφέρει αξεπέραστη ποιότητα εικόνας με ξεχωριστή οπτική ευκρίνεια για εντοπισμό ή ανίχνευση πρώιμων ή μικρών παθολογικών λεπτομερειών από το κέντρο μέχρι την περιφέρεια, ξεπερνώντας περιορισμούς απεικόνισης με τις κλασικές ή παραδοσιακές λήψεις των 45 ή 60 μοιρών.

Source: <https://www.icare-world.com/uwfl/>



FAQs session: Ο οφθαλμίατρος χειρουργός κ. Λάμπρος Λαμπρογιάννης MD, MSc, PhD, FEBOphth απαντά σε ερωτήσεις του κοινού για τις πιο συχνές παθήσεις - οφθαλμικές καταστάσεις στα παιδιά και τις σύγχρονες θεραπευτικές τους προσεγγίσεις στο τμήμα Παιδοοφθαλμολογίας του Ινστιτούτου Ophthalmica.

Με επιτυχία ολοκληρώθηκε το 1ο Greek Moorfields Alumni (GMA) Club Symposium στις Σπέτσες (4 - 5 Ιουνίου 2022) με ένα γεμάτο επιστημονικό πρόγραμμα που περιλάμβανε περιστατικά μυστηρίου, χειρουργικές καινοτομίες, αντιπαραθέσεις και πολλά διαδραστικά sessions ανάμεσα στα μέλη και στους διακεκριμένους καθηγητές του Moorfields Eye Hospital.

Source: <https://moorfieldsalumni.gr/>



Το Ινστιτούτο Ophthalmica στο 40th Congress of the European Society of Cataract & Refractive Surgeons (ESCRS) 2022, 16 - 20 Σεπτεμβρίου 2022, Milan, Italy, MiCo (Allianz MiCo) - Milano Convention Centre

Instructional Course: Myopia Surgical Correction through all Stages of Life

Instructions Course: When Multifocal IOLs go wrong | Survival guide

Μίλτος Μπαλίδης MD, PhD, FEBOphth, ICOphth

Source: <https://congress.es CRS.org/>



Το Ινστιτούτο Ophthalmica στο 22nd Eur retina Congress 2022, 01 - 04 Σεπτεμβρίου 2022, Hamburg, Germany

Source: <https://eur retina.org/>

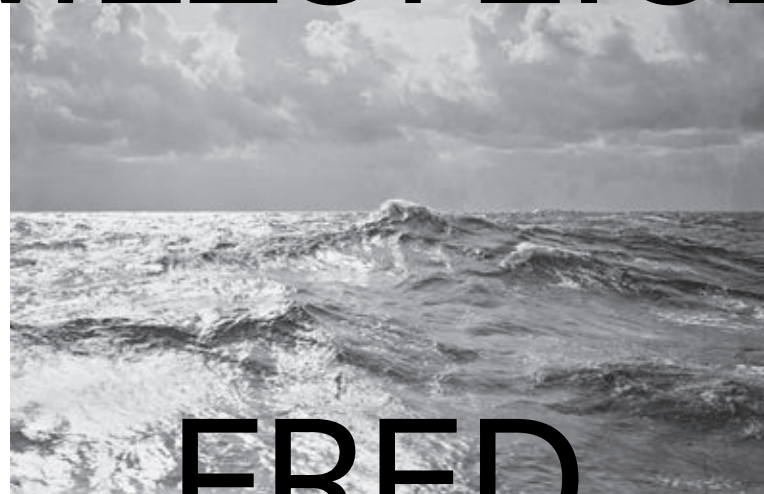
Ο ΦΡΕΝΤ ΜΠΟΥΑΣΟΝΑ ΚΑΙ Η ΜΕΣΟΓΕΙΟΣ

MOMus –
Μουσείο Φωτογραφίας
Θεσσαλονίκης

Μια
φωτογραφική
Οδύσσεια

08.09.22

08.01.23



FRED BOISSONNAS AND THE MEDI- TERRANEAN

MOMus –
Thessaloniki Museum
of Photography

A
photographic
Odyssey

MOMus –
ΜΟΥΣΕΙΟ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑΣ
ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

UNIVERSITÉ
DE GENÈVE

BIBLIOTHÈQUE
DE GENÈVE

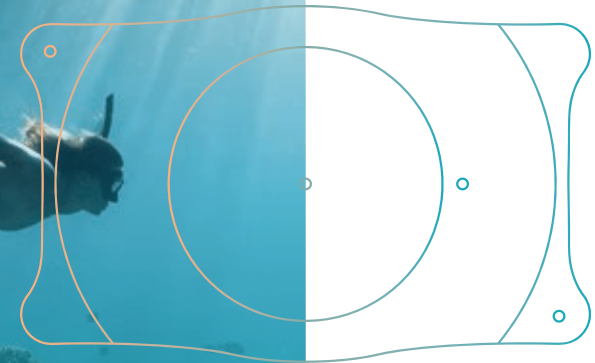
MUSÉE D'ART
ET D'HISTOIRE
DE GENÈVE

VILLE DE
GENÈVE

Βιβλιοθήκη
Κέντρο Πληροφόρησης
ΑΡΧΙΤΕΚΤΟΝΙΚΟ ΠΟΛΙΤΕΧΝΕΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ

EVO Visian ICL

JOIN the EVOlution in Visual Freedom



Implantable Collamer® Lens
evo.staar.com

EVO offers Patients an Exciting New Chapter in Refractive Surgery



Removable^{1,2}



**Rapid visual
recovery**^{1,2}



**No dry eye
syndrome**³



**No risk of
ectasia**²



**Preserves the
cornea and
crystalline lens**¹



**Excellent
night vision**⁴

99.4%

Of Patients
surveyed would
have the proce-
dure again⁷

EVO uses STAAR's exclusive,
premium Collamer® material, a
unique copolymer biocompatible
material with properties that
minimize inflammation, flare and
cellular reaction.^{5,6}

2M +

Over 2 million ICL lenses have
been distributed worldwide



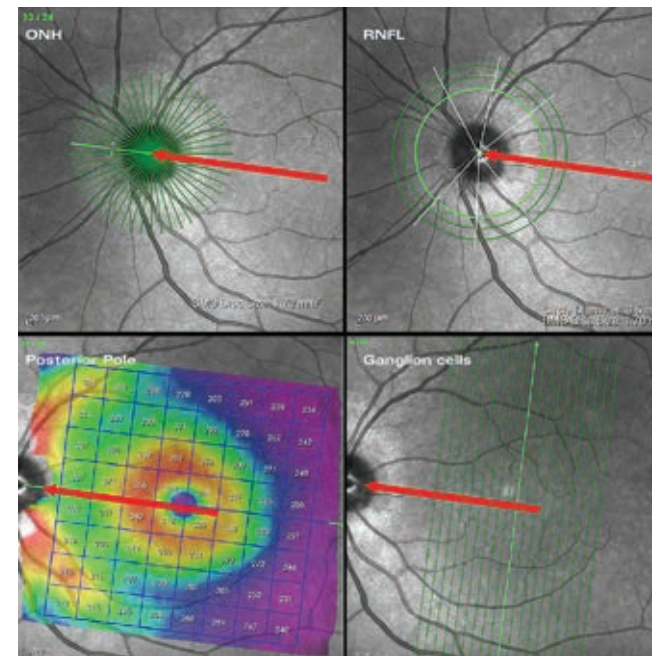
REFERENCES: 1. Kohnen T. Phakic intraocular lenses: Where are we now? J Cataract Refract Surg. 2018;44(2):121-3. 2. Wei R, Li M, Zhang H, Aruma A, Miao H, Wang X, et al. Comparison of objective and subjective visual quality early after implantable. 3. Ganesh S, Bar S, Pawar A. Matched population comparison of visual outcomes and patient satisfaction between 3 modalities for the correction of low to moderate myopic astigmatism. Clin Ophthalmol. 2017;11:1253-63. 4. Martinez-Plaza E, López-Miguel A, López-de la Rosa A, et al. Effect of the evo+ visian phakic implantable collamer lens on visual performance and quality of vision and life. Am J Ophthalmol. 2021;26:17-25. 5. Schild G, Aron M, Abela-Formanek C, Schauenberger J, Bart G, Kruger A. Uveal and capsular biocompatibility of a single-piece, sharp-edged hydrophilic acrylic intraocular lens with collagen (Collamer) 1-year results. J Cataract Refract Surg. 2004;30(6):1254-9. 6. Brown DC, Ziemba SL. Collamer ICL. FDA Study Group. Collamer intraocular lens: clinical results from the US FDA core study. J Cataract Refract Surg. 2001; Jun;27(6):833-40. 7. Patient Survey, STAAR Surgical ICL Data Registry, 2018. / IMPORTANT SAFETY INFORMATION FOR THE EVO/EVO+ ICL: All physicians must complete the STAAR Surgical Vision ICL Physician Training Certification Program prior to using the EVO/EVO+ ICL in a clinical setting. Please visit evo.staar.com for more information.

Official STAAR Surgical's
Distributor/ GREECE

CARE
ACCESS
Health Among People

info@careaccess.eu
+30 2310411080

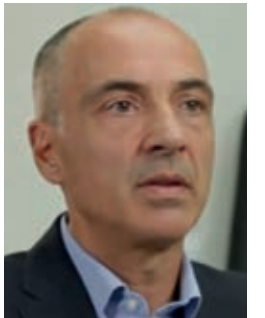
Γλαύκωμα Ο Σιωπηλός «Κλέφτης» της Όρασης



- χειρουργικές επεμβάσεις: οι σύγχρονες τεχνικές είναι η τραμπεκουλεκτομή, η εμφύτευση τεχνητών βαλβίδων, η καναλοπλαστική και η χρήση των stents ■

Sources:
<https://business-lounge.heidelbergengineering.com/us/en/products/spectralis/glaucoma-module/>
<https://www.icare-world.com/product/icare-eidon/>

Ζαχαρίας Ζαχαριάδης MD, DO
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στη Διαθλαστική Χειρουργική
zachariadis@ophthalmica.gr



Τι ακριβώς είναι το γλαύκωμα;

Το γλαύκωμα είναι μια σοβαρή πάθηση του οφθαλμού, ευρέως διαδεδομένο και ως ο σιωπηλός «κλέφτης» της όρασης, που αν δεν διαγνωστεί και αντιμετωπιστεί εγκαίρως, μπορεί να αποδελχθεί μια μη αναστρέψιμη κατάσταση και να έχει τραγικές συνέπειες για την όραση.

Το γλαύκωμα προκαλείται κυρίως από την αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση (είτε αυξημένης παραγωγής του υδατοειδούς υγρού, δηλαδή του υγρού που παράγεται συνεχώς από το μάτι, είτε λόγω μειωμένης αποχέτευσής του).

Η υψηλή ενδοφθάλμια πίεση καταστρέφει προοδευτικά το οπτικό νεύρο. Αξίζει να αναφερθεί πως μια αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση δεν σημαίνει απαραίτητα γλαύκωμα εάν δεν εντοπίζεται βλάβη στο οπτικό νεύρο. Η συγκεκριμένη κατάσταση ονομάζεται οφθαλμική υπερτονία. Σαν προδιαθετικοί παράγοντες για το γλαύκωμα μπορεί να αναφερθούν: η κληρονομικότητα, η γήρανση, ο διαβήτης, η υπέρταση και οι οφθαλμικές φλεγμονές.

Ποια είναι τα κυριότερα συμπτώματα του γλαυκώματος;

Στα αρχικά του στάδια, το γλαύκωμα μπορεί να είναι τελείως ασυμπτωματικό. Αυτός είναι και ο λόγος που η πάθηση είναι τόσο ύπουλη και ο προληπτικός έλεγχος (με την εξέταση της τονομέτρησης) κρίνεται τόσο σημαντικός. Κάποια βασικά συμπτώματα που μας βάζουν σε υποψίες είναι:

- ήπιος πόνος στα μάτια με πονοκέφαλο
- μείωση της οπτικής οξύτητας
- ναυτία και τάση για εμετό
- εμφάνιση δακτυλίων γύρω από τα φώτα
- βλάβες στην περιφερική όραση (σε προχωρημένα στάδια)

Ποιοι είναι οι τύποι γλαυκώματος;

Οι κυριότεροι τύποι γλαυκώματος είναι:

- γλαύκωμα ανοιχτής γωνίας (χρόνιο απλό γλαύκωμα): η πιο συχνή και ταυτόχρονα ύπουλη μορφή αφού είναι ασυμπτωματική. Συμβαίνει όταν η γωνία μεταξύ του περιφερικού κερατοειδούς και της ίριδας είναι ανοιχτή. Ενώ η γωνία είναι ανοιχτή, εντοπίζεται αντίσταση στην εκροή του υδατοειδούς υγρού μέσω του δοκιώτου πλέγματος, οπότε προκαλείται αύξηση της ενδοφθάλμιας πίεσης
- γλαύκωμα κλειστής γωνίας (οξύ γλαύκωμα): Συμβαίνει όταν η γωνία μεταξύ του περιφερικού κερατοειδούς και της ίριδας είναι κλειστή. Η ίριδα μπορεί να κλείσει εντελώς την αποχετευτική γωνία και έτσι η ενδοφθάλμια πίεση να ανέβει πολύ απότομα

Τέλος, αναφέρονται και οι εξής τύποι: συγγενές γλαύκωμα (πρώιμη παιδική ηλικία), γλαύκωμα φυσιολογικής πίεσης, ψευδο-αποφολιδωτικό γλαύκωμα, μετατραυματικό γλαύκωμα.

Ποιες εξετάσεις γίνονται για τη διάγνωση του γλαυκώματος;

Οι απαραίτητες διαγνωστικές εξετάσεις που πρέπει να υποβληθεί ο ασθενής είναι:

- μέτρηση της οπτικής οξύτητας
- μέτρηση της ενδοφθάλμιας πίεσης (τονομέτρηση)
- έλεγχος της γωνίας παροχέτευσης υγρού του ματιού (γωνιοσκοπία)
- έλεγχος του οπτικού νεύρου (βυθασκόπηση)
- οπτική περιμετρία (οπτικά πεδία)
- παχυμετρία κερατοειδούς
- οπτική τομογραφία συνοχής (OCT: Optical Coherence Tomography) για ποιοτική και ποσοτική ανάλυση των οπτικών νευρικών ινών

Μπορεί να αντιμετωπιστεί το γλαύκωμα;

Πρωταρχικός στόχος για την αντιμετώπιση του γλαυκώματος είναι η ελάττωση της ενδοφθάλμιας πίεσης. Τρόποι αντιμετώπισης είναι:

- φαρμακευτική αγωγή: τα αντιγλαυκωματικά φάρμακα βοηθούν στην καλύτερη ρύθμιση της ενδοφθάλμιας πίεσης
- laser: οι τεχνολογίες ALT (Argon Laser Trabeculoplasty) και SLT (Selective Laser Trabeculoplasty) είναι ικανές να βοηθήσουν στην απομάκρυνση του υδατοειδούς υγρού από τον οφθαλμό ρίχνοντας τα επίπεδα της ενδοφθάλμιας πίεσης





Print.Mall
the multiprint store

**ΕΚΤΥΠΩΝΟΥΜΕ
ΤΑ ΠΑΝΤΑ, ΠΑΝΤΟΥ!**

Αιγαίου 59 - Καλαμαριά
T. 2310 420 215 E. info@printmall.gr,
www.printmall.gr

EYE

www.eyemagazine.gr

EYE MAGAZINE
ΤΡΙΜΗΝΙΑΙΑ ΕΚΔΟΣΗ
ΓΙΑ ΤΟ ΜΑΤΙ ΤΟΥ ΑΝΘΡΩΠΟΥ

PRINT MEETS DIGITAL



www.eyemagazine.gr
@eyemagazine.gr
@fashioneditor_eyemagazine



Μια έκδοση της

Welldone!
HUMAN INSPIRATION

Γκομπινώ 12 & Γουζέλη 7, 11476 Αθήνα
t: +30 211 4021758
e-mail: info@welldone.com.gr
www.welldone.com.gr



Με το κλειδί
στην
επιτυχία!



Η **BEST FOR** με χρόνια εμπειρίας στην ανάπτυξη καταστημάτων franchise σε όλο τον κόσμο, δημιούργησε ένα νέο πρωτοποριακό για τα διεθνή δεδομένα concept, το οποίο συνδυάζει δύο επιχειρήσεις με μεγάλο πελατειακό κοινό η καθεμία, σε ένα χώρο.

31 καταστήματα
σε όλο τον κόσμο

Ελλάδα - Κύπρος - Λίβανος - Ινδία - Νεπάλ - Ρουμανία - Σαουδική Αραβία
Λ.Α. Κονγκό - Μαυροβούνιο - Κατάρ - Αίγυπτος

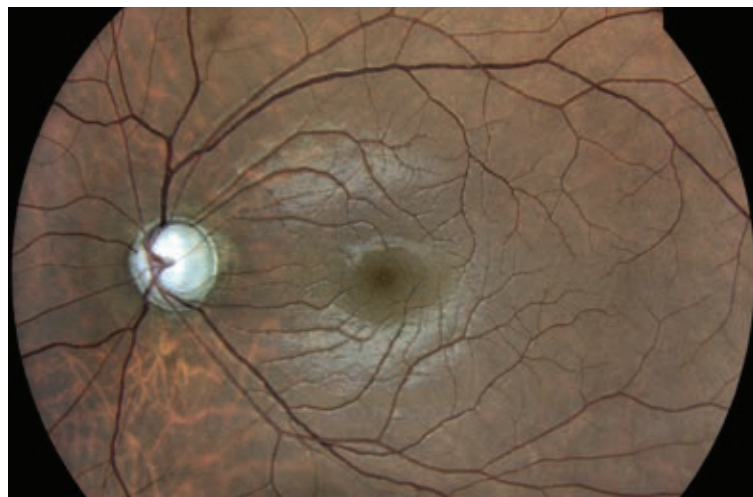


www.bestfor.com

Επικοινωνήστε μαζί μας
info@bestfor.com / τηλ. 2310279517



Τραμπεκουλεκτομή Ένα «By Pass» Απορροής του Υδατοειδούς Υγρού



Τι ακριβώς είναι η τραμπεκουλεκτομή;

Η τραμπεκουλεκτομή αποτελεί μια χειρουργική επιλογή για την αντιμετώπιση του γλαυκώματος, μια οφθαλμική νόσος που αν αφεθεί ανεξέλεγκτη χωρίς αντιμετώπιση μπορεί να οδηγήσει σε μόνιμη απώλεια της όρασης ή ολική τύφλωση.

Όταν άλλες θεραπευτικές προσεγγίσεις, όπως η χρήση αντι-γλαυκωματικών σταγόνων ή τεχνικές laser γλαυκώματος δεν επαρκούν, τότε το χειρουργείο είναι μονόδρομος για τον έλεγχο της ενδοφθάλμιας πίεσης. Η τραμπεκουλεκτομή είναι η πιο διαδεδομένη χειρουργική μέθοδος.

Στην τραμπεκουλεκτομή κατασκευάζουμε μικροχειρουργικά μια τεχνητή, εναλλακτική οδό (by pass διαδρομή) παροχέτευσης και απορροής του υδατοειδούς υγρού του οφθαλμού, από τον πρόσθιο θάλαμο προς την εξωτερική επιφάνεια του σκληρού (λευκού) χιτώνα (δημιουργείται μια φυσαλίδα διήθησης). Η επέμβαση γίνεται υπό τοπική αναισθησία και απαιτεί επιδέξιες χειρουργικές κινήσεις.

Βασικός στόχος μιας τραμπεκουλεκτομής είναι το άνοιγμα παροχέτευσης να παραμείνει ανοιχτό. Στην περίπτωση που αυτή η εναλλακτική οδός στενέψει ξανά, μπορεί να χρειαστεί επανεπέμβαση.

Ποια είναι τα πραγματικά οφέλη από μια χειρουργική επέμβαση τραμπεκουλεκτομής;

Ξεκάθαρα ο στόχος μιας χειρουργικής επέμβασης τραμπεκουλεκτομής είναι να μειώσει τα επίπεδα ενδοφθάλμιας πίεσης σε ένα μάτι με γλαύκωμα.

Αν έχει σημειωθεί ήδη απώλεια όρασης εξαιτίας του γλαυκώματος, μια τραμπεκουλεκτομή δεν μπορεί να την επαναφέρει ή αποκαταστήσει τη χαμένη όραση (μη αναστρέψιμη κατάσταση), ωστόσο μπορεί να διατηρήσει τα προϋπάρχοντα επίπεδα όρασης, χωρίς επιπλέον επιδείνωση.

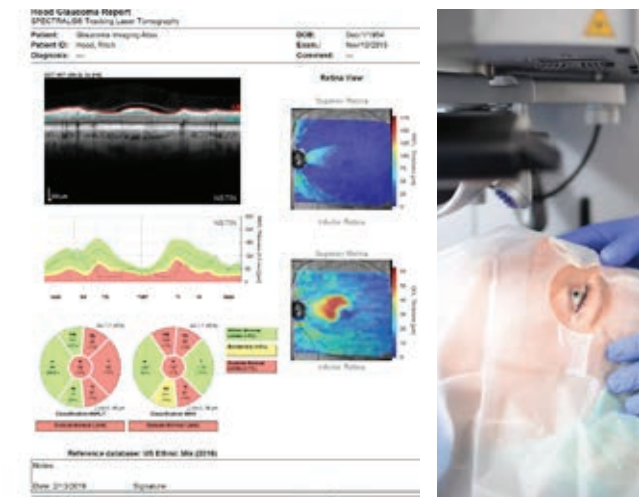
Μετεγχειρητικά οι ασθενείς που έχουν υποβληθεί σε τραμπεκουλεκτομή χρειάζονται στενή παρακολούθηση από τον οφθαλμίατρο.

Ποια θα είναι η εμφάνιση του οφθαλμού μετά την επέμβαση τραμπεκουλεκτομής;

Αμέσως μετά την επέμβαση, ο οφθαλμός θα είναι κόκκινος και μπορεί να υπάρχει οίδημα της γύρω περιοχής. Αναμένεται και μια μικρή πτώση του βλεφάρου, η οποία όμως υποχωρεί σταδιακά. Τις περισσότερες φορές η φυσαλίδα παροχέτευσης, μετά το χειρουργείο, φυσιολογικά δεν είναι ορατή διά γυμνού οφθαλμού.

Δραστηριότητα μετά την τραμπεκουλεκτομή

Είναι σημαντικό να αποφευχθεί η έντονη δραστηριότητα κατά την πρώιμη μετεγχειρητική περίοδο. Επιτρέπεται να βλέπετε τηλεόραση, να δουλεύετε σε υπολογιστή και να διαβάσετε, καθώς αυτές οι ενέργειες δεν επηρεάζουν τον χειρουργημένο οφθαλμό.



Ο χρόνος αποχής από την εργασία είναι συνδεδεμένος με έναν αριθμό παραγόντων όπως η φύση της εργασίας, η κατάσταση της όρασης του άλλου οφθαλμού και τα επίπεδα ενδοφθάλμιας πίεσης στον οφθαλμό που χειρουργήθηκε.

Εκτός από την τραμπεκουλεκτομή, ποιες άλλες χειρουργικές μέθοδοι χρησιμοποιούνται σήμερα για την αντιμετώπιση του γλαυκώματος;

Στις μέρες μας, εκτός από τη χειρουργική επέμβαση τραμπεκουλεκτομής κάποιες άλλες πετυχημένες τεχνικές που χρησιμοποιούνται για την αντιμετώπιση του γλαυκώματος είναι:

- ένθεση - εμφύτευση τεχνητών βαλβιδίων μηχανισμών (βαλβίδες γλαυκώματος)
- τοποθέτηση οφθαλμικού stent
- καναλοπλαστική
- εν τω βάθει σκληρεκτομή
- βισκοκαναλοστομία ■

Sources:
<https://www.heidelbergengineering.com/us/press-releases/heidelberg-engineering-introduces-the-gmpe-hood-glaucoma-report-for-spectralis-oct/>
<https://www.icare-world.com/product/icare-eidon/>



Μιλτιάδης Μπαλίδης MD, PhD,
FEBOPht, ICOphth
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στη Χειρουργική Κερατοειδούς
και Προσθίων Ημιμορίων
balidis@ophthalmica.gr

CRISTALENS



ARTIS® PL E

- υδρόφοβος
- προφορτωμένος, εισάγεται από τομή $\geq 2.00\text{mm}$
- τέσσερα σημεία στήριξης (άριστη επικέντρωση)
- μεταβαλλόμενες διαστάσεις ανάλογα με την διοπτρική ισχύ



CLARÉ®

- υδρόφιλος με υδρόφοβα στοιχεία
- εισάγεται από τομή $\geq 1.8\text{mm}$
- γωνίωση αγκυλών 8 μοίρες
- ελαχιστοποίηση φαινομένου glistening

MADE IN FRANCE
CE 0459



www.iolart.gr
f IOLART

Απόφραξη Ρινοδακρυϊκού Πόρου Το Ταξίδι των Δακρύων



Τι ακριβώς είναι η απόφραξη του ρινοδακρυϊκού πόρου;

Η φυσιολογική παροχέτευση των δακρύων επιτυγχάνεται με τη βοήθεια οπών που ονομάζονται δακρυϊκά σημεία. Το ταξίδι των δακρύων συμβαίνει με τη ροή τους μέσα στα δακρυϊκά σωληνάκια, στον δακρυϊκό ασκό και τέλος στον ρινοδακρυϊκό πόρο.

Όταν εντοπιστεί απόφραξη στη δακρυϊκή οδό, τότε τα δάκρυα λιμνάζουν (υπερχειλίζουν) στον οφθαλμό (επιφορά - δακρύρροια). Το φαινόμενο αυτό συχνά συνοδεύονται με τοπικές λοιμώξεις και βλεννώδεις εκκρίσεις.

Η στασιμότητα των δακρύων είναι σε θέση να προκαλέσει μόλυνση του δακρυϊκού ασκού (δακρυοκυστίτιδα). Η απόφραξη του ρινοδακρυϊκού πόρου μπορεί να είναι είτε εκ γενετής είτε επίκτητη.

Περίπου το 5% των βρεφών εμφανίζουν συμπτώματα απόφραξης ρινοδακρυϊκού πόρου στο ένα ή και στα δύο μάτια. Σε ένα πολύ μεγάλο ποσοστό θεραπεύεται αυτόματα στο πρώτο έτος της ζωής.

Ποια είναι τα κυριότερα συμπτώματα της απόφραξης ρινοδακρυϊκού πόρου;

Η υπερχειλίση των δακρύων (δακρύρροια) είναι σίγουρα η πιο συχνή ενόχληση εκείνων των ασθενών με απόφραξη ρινοδακρυϊκού πόρου. Πόνος (άλγος) με πρήξιμο στο πλάι της μύτης και στο κάτω βλέφαρο υποδηλώνει την ύπαρξη δακρυοκυστίτιδας (φλεγμονή του δακρυϊκού ασκού), μια αληθινά δύσκολη και επώδυνη οφθαλμική κατάσταση.



Επιπλέον, οι κολλημένες βλεφαρίδες, οι έντονες πυώδεις εκκρίσεις και τα ερεθισμένα, πρησμένα ή κόκκινα βλέφαρα είναι επίσης κάποια βασικά συμπτώματα ασθενών με απόφραξη ρινοδακρυϊκού πόρου.

Ποια είναι τα σημαντικότερα αίτια;

Τα βασικά αίτια της απόφραξης ρινοδακρυϊκού πόρου είναι τα εξής:

- η απουσία δακρυϊκών σημείων
- η στένωση των δακρυϊκών οδών
- μια λοίμωξη
- μια φλεγμονή στο σύστημα αποχέτευσης των δακρύων
- η νόσος των ιγμορείων
- κάποιο οφθαλμικό τραύμα

Πώς μπορούμε να αντιμετωπίσουμε την απόφραξη ρινοδακρυϊκού πόρου;

Περιστατικά με απόφραξη ρινοδακρυϊκού πόρου που επιμένει αντιμετωπίζονται ως εξής:

- τοπικό μασάζ στην πάσχουσα περιοχή
- τοπικές αντιβιοτικές σταγόνες
- καθετηριασμός του ρινοδακρυϊκού πόρου: ένας λεπτός καθετήρας εισάγεται προσεκτικά στη μύτη μέσω της φυσιολογικής οδού του ρινοδακρυϊκού πόρου, ώστε να διευρευθεί ο τελευταίος
- ένθεση σωληναρίων (stent) σιλικόνης για τη διατήρηση της βατότητας του ρινοδακρυϊκού πόρου
- χειρουργική επέμβαση δακρυοασκορρινοστομίας ή ασκορρινοστομίας (DCR: Dacryocystorhinostomy) σε βαριά περιστατικά (σοβαρές δακρυοκυστίτιδες) ■

Λάμπρος Λαμπρογιάννης MD, PhD, FEBOphth
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στην Παιδοοφθαλμολογία
lambrogiannis@ophthalmica.gr



Ο σύμμαχός σας στη χειρουργική με FEMTO Laser!

System Vision®

Αποκλειστική αντιπροσωπεία σε Ελλάδα και Κύπρο
www.systemvision.gr | +30 210 4227460

Εντρόπιο & Εκτρόπιο Όταν το Βλέφαρο Στρέφεται Μέσα ή Εξω



Τι ακριβώς είναι το εντρόπιο;

Το εντρόπιο είναι μια παθολογική κατάσταση, όπου το βλέφαρο στρέφεται προς τα μέσα (έσω), προκαλώντας ερεθισμό, ενώ μπορεί να απειλήσει και την όραση. Αυτό μπορεί να συμβεί τόσο στο άνω όσο και στο κάτω βλέφαρο, ωστόσο συχνότερα παρουσιάζεται στο κάτω βλέφαρο.

Τι προκαλεί το εντρόπιο;

Με τη γήρανση παρουσιάζονται αλλαγές στους ιστούς των βλεφάρων που είναι σε θέση να οδηγήσουν σε εντρόπιο. Άλλες αιτίες ενός εντροπίου περιλαμβάνουν χημικές βλάβες, φλεγμονώδεις καταστάσεις του επιπεφυκότα ή ουλές στον επιπεφυκότα, ιδιαίτερα από κάποια μόλυνση, με αποτέλεσμα τα βλέφαρα να στρέφονται προς τα μέσα.

Ποια είναι τα κλινικά σημεία και συμπτώματα του εντροπίου;

- Ερεθισμός του οφθαλμικού βολβού ή αίσθηση ξένου σώματος
- Δακρύρροια
- Ερυθρότητα
- Αίσθηση ξένου σώματος
- Θόλωση της όρασης
- Περιστροφή προς τα μέσα του ορίου των βλεφάρων, με αποτέλεσμα οι βλεφαρίδες να «τρίβονται» στο μάτι



Επηρεάζει το εντρόπιο την όραση;

Το εντρόπιο του βλεφάρου μπορεί να προκαλέσει σημαντικό κίνδυνο για την όραση του ασθενή. Εάν αφεθεί χωρίς θεραπεία, το εντρόπιο μπορεί να προκαλέσει ένα επώδυνο έλκος στο πρόσθιο τμήμα του οφθαλμού που είναι σε θέση να οδηγήσει σε σημαντική απώλεια όρασης.

Πώς αντιμετωπίζεται το εντρόπιο;

Το κάτω βλέφαρο μπορεί να «τραβηχτεί» πίσω στην κανονική του θέση με ένα κομμάτι ταινίας, τοποθετημένη ανάμεσα στο βλέφαρο και στο μάγουλο. Αυτό είναι μόνο ένα προσωρινό μέτρο.

Η καλύτερη θεραπεία για το εντρόπιο σίγουρα είναι η χειρουργική επέμβαση. Η διαδικασία περιλαμβάνει σύσφιξη του άκρου του βλεφάρου και αποκατάσταση - επαναφορά στην κανονική του θέση. Η συγκεκριμένη επέμβαση εκτελείται μετά από ένεση τοπικού αναισθητικού στο βλέφαρο, διαρκεί περίπου 30 λεπτά και γίνεται μέσα από μια μικρή τομή στην έξω γωνία του βλεφάρου.

Τα πιο περίπλοκα περιστατικά χρειάζονται συνήθως μια πιο σύνθετη χειρουργική αντιμετώπιση. Για παράδειγμα, κάποιοι συγκεκριμένοι τύποι εντροπίου μπορεί να απαιτούν μόσχευμα ιστού από το στόμα.

Μετά τη χειρουργική επέμβαση, το μάτι είναι συνήθως κλεισμένο για μία ημέρα για να μειωθεί το οίδημα και ο ασθενής χρησιμοποιεί αντιβιοτική αλοιφή για 2 εβδομάδες. Μια επανεξέταση προγραμματίζεται σε 2 - 4 εβδομάδες, ώστε να ελεγχθεί η θέση του βλεφάρου και να αφαιρεθούν τυχόν εναπομείναντα ράμματα.

Τι ακριβώς είναι το εκτρόπιο;

Εκτρόπιο είναι η πάθηση κατά την οποία υπάρχει χαλάρωση του βλεφάρου μακριά από τον οφθαλμό και προκαλείται η συστολή του προς τα έξω. Το εκτρόπιο του κάτω βλεφάρου είναι πολύ πιο συχνό στους ηλικιωμένους και μπορεί να επηρεάσει ολόκληρο το βλέφαρο, ή μέρος αυτού.

Τι προκαλεί το εκτρόπιο;

Καθώς μεγαλώνουμε, μετά τα 60 έτη της ηλικίας, οι ιστοί του κάτω βλεφάρου μπορεί να χάσουν μέρος της ελαστικότητάς τους, ενώ παράλληλα η γενικότερη χαλάρωση των τενόντων



στις έσω και έξω γωνίες των βλεφάρων συμβάλλουν στην αστάθεια του βλεφάρου. Αυτό επιτρέπει στο βλέφαρο να γέρνει προς τα κάτω και να στρέφεται προς τα έξω.

Τραυματισμοί των βλεφάρων και ουλές στο δέρμα του προσώπου είναι σε θέση επίσης να οδηγήσουν σε εκτροπή των βλεφάρων. Υπάρχουν πολλές αιτίες ουλών και τραυματισμών, για παράδειγμα εγκαύματα, χημικά τραύματα και ορισμένες δερματικές παθήσεις (π.χ. μετά από έρπητα ζωστήρα ή αλλεργική δερματίτιδα).

Η πάρεση του προσωπικού νεύρου μπορεί να οδηγήσει σε απώλεια μυϊκού τόνου του κάτω βλεφάρου, οδηγώντας έτσι σε εκτρόπιο.

Ποια είναι τα κυριότερα συμπτώματα του εκτροπίου;

- Ξηρότητα του οφθαλμού
- Ερυθρότητα και πόνος
- Ευαισθησία στον άνεμο και στο φως
- Δακρύρροια

Επηρεάζει το εκτρόπιο την όραση;

Το εκτρόπιο του κάτω βλεφάρου έχει ως συνέπεια να αλλάζει η ανατομική σχέση βλεφάρου - οφθαλμού και επομένως το κάτω βλέφαρο δεν μπορεί να προστατεύσει αποτελεσματικά το μάτι. Αυτό μπορεί να οδηγήσει σε χρόνια έκθεση του κερατοειδούς με κίνδυνο μόλυνσής του η ακόμα και διάτρησης του οφθαλμού.

Πώς αντιμετωπίζεται το εκτρόπιο;

Η ιδανική επιλογή για τη θεραπεία του εκτροπίου είναι συνήθως μια χειρουργική επέμβαση. Αυτή η διαδικασία περιλαμβάνει σύσφιξη των ιστών του κάτω βλεφάρου. Αυτό θα έχει ως αποτέλεσμα την επαναφορά του κάτω βλεφάρου στην κανονική του θέση και το απόλυτο «ταίριασμα» στο μάτι. Η συγκεκριμένη επέμβαση εκτελείται μετά από ένεση τοπικού αναισθητικού στο βλέφαρο, διαρκεί περίπου 30 λεπτά και γίνεται μέσα από μια μικρή τομή στην έξω γωνία του βλεφάρου.

Τα πιο περίπλοκα περιστατικά χρειάζονται συνήθως μια πιο σύνθετη χειρουργική αντιμετώπιση. Για παράδειγμα, εάν το εκτρόπιο έχει προκληθεί από ουλή, τότε η επέμβαση μπορεί να περιλαμβάνει ένα μόσχευμα δέρματος στο βλέφαρο.

Μετά τη χειρουργική επέμβαση, το μάτι είναι συνήθως κλεισμένο για μία ημέρα για να μειωθεί το οίδημα και ο ασθενής χρησιμοποιεί αντιβιοτική αλοιφή για 2 εβδομάδες. Μια επανεξέταση προγραμματίζεται σε 2 - 4 εβδομάδες, ώστε να ελεγχθεί η θέση του βλεφάρου και να αφαιρεθούν τυχόν εναπομείναντα ράμματα. ■

Sources:
<https://www.laboratoires-thea.com/en/ocular-health-section/eyelid-care>
<https://www.laboratoires-thea.com/en/ocular-health-section/eyelid-care/style>

Ευάγγελος Λοκοβίτης MD, FEBOphth
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στη Χειρουργική Βλεφάρων,
Δακρυϊκής Συσσκευής & Οφθαλμικού Κόγχου
lokovitis@ophthalmica.gr



Αναβαθμίστε την εικόνα σας!

- 📄 Λογότυπο
- 🌐 Ιστοσελίδα
- 📱 Social Media
- 🎥 Video Production

2310.686378 | hello@doodler.eu | doodler.eu
Κ. ΠΑΛΑΙΟΛΟΓΟΥ 105, 56430, ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ

**DOODLER
STUDIO**



THE MET HOTEL

A MEMBER OF DESIGN HOTELS™



ΜΙΑ ΚΟΡΥΦΑΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗ ΦΙΛΟΞΕΝΙΑΣ

ΕΞΩΤΕΡΙΚΗ ΠΙΣΙΝΑ, ΚΑΘΗΜΕΡΙΝΑ
ΑΠΟ ΑΡΧΕΣ ΜΑΪΟΥ ΕΩΣ ΑΡΧΕΣ ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ

212 ΠΟΛΥΤΕΛΗ ΔΩΜΑΤΙΑ ΚΑΙ ΣΟΥΙΤΣ
ΜΕ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΣΧΕΔΙΑΣΗ ΚΑΙ ΕΠΙΛΕΓΜΕΝΑ
ΥΛΙΚΑ ΚΟΡΥΦΑΙΑΣ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ

ΓΟΥΡΜΕΤ ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΟ ΜΕ ΥΠΕΡΟΧΕΣ ΓΕΥΣΤΙΚΕΣ
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΟΥζίΝΑ &
ΤΗ ΣΥΓΧΡΟΝΗ ΑΣΙΑΤΙΚΗ ΓΑΣΤΡΟΝΟΜΙΑ

ΕΞΑΤΟΜΙΚΕΥΜΕΝΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΚΑΙ ΕΝΑ ΕΥΡΥ
ΦΑΣΜΑ ΕΠΙΛΟΓΩΝ CATERING, ΜΕΤΑΤΡΕΠΟΝΤΑΣ ΚΑΘΕ
ΕΚΔΗΛΩΣΗ Ή ΓΙΟΡΤΗ ΣΕ ΜΙΑ ΑΞΕΧΑΣΤΗ ΕΜΠΕΙΡΙΑ.

ΠΡΟΗΓΜΕΝΕΣ ΣΥΝΕΔΡΙΑΚΕΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ
ΜΕ ΣΥΝΟΛΙΚΑ, 13 ΧΩΡΟΥΣ ΣΥΝΕΔΡΙΩΝ ΚΑΙ ΣΥΣΚΕΨΕΩΝ



HEALTH AND SANITATION PLAN

26th Οκτωβρίου 48 Θεσσαλονίκη | 26th October str. 48 Thessaloniki +30 2310017000 | www.chandris.gr | www.themethotel.gr

ΒΕΛΤΙΩΜΕΝΑ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΣΑΣ ΚΑΙ ΕΣΑΣ



ΕΛΕΝΑ, 64
ΚΑΘΗΓΗΤΡΙΑ

Η ξηροφθαλμία είναι μια κοινή πάθηση που μπορεί να επηρεάσει το χειρουργικό σχεδιασμό.

Μπορείτε να την αντιμετωπίσετε περιεγχειρητικά με το **Systane® HYDRATION ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΑ**.

Η ξηροφθαλμία μπορεί να επηρεάσει αρνητικά τον προεγχειρητικό προγραμματισμό. Επιπλέον, η ξηροφθαλμία θεωρείται συνήθως μέρος του προτύπου μετεγχειρητικής φροντίδας. Ωστόσο, η ξηροφθαλμία συνήθως έχει ως αποτέλεσμα βλάβες στην οφθαλμική επιφάνεια, γεγονός που αυξάνει τη χειρουργική δυσκολία και δημιουργεί δυσμενείς συνθήκες στον προεγχειρητικό σχεδιασμό για επέμβαση καταρράκτη. Αυτό συμπεριλαμβάνει τους υπολογισμούς των ενδοφακών (IOL), τις εκτιμήσεις άξονα και του μεγέθους τορικότητας των τορικών ενδοφακών, τα αποτελέσματα κερατομετρίας και τοπογραφίας κερατοειδούς.¹ Η έρευνα προτείνει πως η προσεκτική περιεγχειρητική διαχείριση της ξηροφθαλμίας, αντί μόνο μετεγχειρητικά, έχει θετικά αποτελέσματα για τους ασθενείς, την πρακτική σας και συνολικά, το χειρουργικό αποτέλεσμα. Επιπλέον, η ανεπιτυχής αντιμετώπιση της ξηροφθαλμίας σε έναν ασθενή περιεγχειρητικά μπορεί να εντείνει τα συμπτώματα της ξηροφθαλμίας. Η ξηροφθαλμία έχει τεκμηριωθεί ως η κύρια αιτία της δυσαρέσκειας των ασθενών μετά από διαθλαστικές επεμβάσεις LASIK και καταρράκτη.²⁻³

Ούτε εσείς ούτε οι ασθενείς σας το θέλετε αυτό. Επομένως, η προεγχειρητική αξιολόγηση και η περιεγχειρητική διαχείριση της ξηροφθαλμίας μπορεί να είναι εξαιρετικά επωφέλης για τους ασθενείς και την πρακτική σας. Όταν συστήσουν τεχνητά δάκρυα, οι χειρουργοί οφθαλμίατροι μπορούν να επιλέξουν την καλύτερη και πιο αποτελεσματική επιλογή θεραπείας για τους ασθενείς τους.

**Το Systane®, η #1
μάρκα στον κόσμο,⁴
περιλαμβάνει το
Systane HYDRATION
ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΑ
για την αντιμετώπιση
της ξηροφθαλμίας,
αλλά και για τη μείωση
των συμπτωμάτων
μετά το χειρουργείο.^{5,6}**

Το Systane® HYDRATION προσφέρει δύο φορές καλύτερη διατήρηση της ενυδάτωσης σε σχέση με το Υαλουρονικό (HA)⁷, υψηλότερο ποσοστό επουλώσης του κερατοειδούς έναντι 6 ανταγωνιστών που διαθέτουν στο εμπόριο τεχνητά δάκρυα με HA και σημαντικά υψηλότερη οφθαλμική επανειληλυσιότητα⁸ – μειώνοντας έτσι την επίδραση στην οπτική οξύτητα και την πιθανότητα οφθαλμικής λοίμωξης.⁹

1. Chuang J, Shih KC, Chan TC, Wan KH, Jhanji V, Tong L. Preoperative optimization of ocular surface disease before cataract surgery. *Cataract Refract Surg.* 2017 Dec;43(12):1596-1607. doi: 10.1016/j.jcrs.2017.10.033. Review. PubMed[citation] PMID: 29335106. **2.** Gibbons A, Ali TK, Warren DP, Donaldson KE. Causes and correction of dissatisfaction after implantation of presbyopia-correcting intraocular lenses. *Clin Ophthalmol.* 2016 Oct;11:1965-1970. ECollection 2016. PubMed[citation] PMID: 27784985, PMCID: PMC5066995. **3.** Shtein R M. Expert Rev Ophthalmol. 2011 October; 6(5): 575-582. doi:10.1586/eop.11.56. **4.** Internal calculations by Alcon based on IQVIA Consumer Health Insights/MIDAS Audit, Dollars, MAT 06 2020 **5.** Davidson R, Schultz-Scott B. Efficacy Evaluation of SYSTANE® ULTRA in Patients With Dry Eye Undergoing Cataract Surgery. Poster presented at: 30th Congress of the European Society of Cataract and Refractive Surgeons; September 8-12, 2012; Milan, Italy. **6.** Favuzza E, Cennamo M, Vicchio L, Giansanti F, Mencucci R. Protecting the Ocular Surface in Cataract Surgery: The Efficacy of the Perioperative Use of a Hydroxypropyl Guar and Hyaluronic Acid Ophthalmic Solution. *Clin Ophthalmol* 2020 Jun 26;14:1769-1775. doi: 10.2147/OPTH.S259704. eCollection2020.PMID: 32616996 **7.** Rangarajan R, Kraybill B, Undiette A, Ketelson H. Effects of a hyaluronic acid/hydroxypropyl guar artificial tear solution on protection, recovery, and lubricity in models of corneal epithelium. *J OculPharmacol Ther* 2015;31(8):491. **8.** Carlson E, Kao WWY, Ogundele A (2018) Impact of Hyaluronic Acid-Containing Artificial Tear Products on Reepithelialization in an In Vivo Corneal Wound Model. *J OculPharmacol Ther* 34 (4): 360-364 **9.** McDaniel, J. S., Holt, A. W., Por, E. D., Eriksson, E., Johnson, A. J., & Griffith, G. L. (2018). The utilization of an ocular wound chamber on corneal epithelial wounds. *Clinical ophthalmology* (Auckland, N.Z.), 12, 903-911. <https://doi.org/10.2147/OPTH.S156184>.

Ανακαλύψτε πώς το Systane® HYDRATION και η μακράς διάρκειας ανακούφιση μπορούν να βοηθήσουν εσάς και τους ασθενείς σας, ζητώντας δείγματα και εκπαιδευτικό υλικό από τον εκπρόσωπο της Alcon. Αντιμετωπίστε τους ασθενείς σας με ξηροφθαλμία περιεγχειρητικά προτείνοντας, εκπαιδεύοντας και παρακολουθώντας την εμπειρία τους με το Systane® Hydration. **Μαζί μπορούμε να αντιμετωπίσουμε την ξηροφθαλμία.**

Παρακαλούμε συμβουλευτείτε τις οδηγίες χρήσης, τις προφυλάξεις, προσοχή στη χρήση και αντενδείξεις του προϊόντος. Ιατροτεχνολογικό προϊόν CE 0123.

©2022 Alcon Inc. GR-SYY-2200003 -02/22



Alcon

Απόφραξη
Φλέβας
Αμφιβληστροειδή
«Οφθαλμικό Εγκεφαλικό»



Τι ακριβώς είναι η απόφραξη φλέβας αμφιβληστροειδή;

Φλεβική απόφραξη συμβαίνει όταν στην πραγματικότητα αποκλειστεί μια φλέβα στο οπίσθιο τμήμα του οφθαλμού, δηλαδή στον φωτοευαίσθητο χιτώνα που ονομάζεται αμφιβληστροειδής, ο οποίος είναι υπεύθυνος για τη μετατροπή των φωτεινών ερεθισμάτων σε ηλεκτρικά σήματα (νευρικά μηνύματα), πριν διαβιβαστούν μέσω του οπτικού νεύρου στον ανθρώπινο εγκέφαλο.

Μια απόφραξη φλέβας αμφιβληστροειδή παρεμποδίζει την παροχέτευση του φλεβικού αίματος από το μάτι προς τη συστηματική κυκλοφορία, προκαλώντας έτσι φλεβική στάση και συμφόρηση στην αιμάτωση του οφθαλμού με συνδυαστικές αιμορραγίες και διαρροή υγρού στον αμφιβληστροειδή. Στην κλινική εικόνα διακρίνονται διεσταλμένες φλέβες με ελικοειδή μορφή, λευκές κηλίδες, οίδημα της ωχράς κηλίδας και του οπτικού δίσκου.

Πόσοι τύποι απόφραξης φλέβας αμφιβληστροειδή υπάρχουν;

Υπάρχουν 2 τύποι απόφραξης:

- Κεντρική απόφραξη φλέβας: όταν μπλοκάρεται η κεντρική φλέβα του αμφιβληστροειδία (στο επίπεδο του οπτικού νεύρου)
- Περιφερική απόφραξη φλέβας: όταν αποκλειστεί ένα ή περισσότερα μικρότερα περιφερικά φλεβικά αμφιβληστροειδικά στελέχη

Ποιοι ασθενείς εμφανίζουν απόφραξη φλέβας σμφιβληστροειδή;

Παράγοντες κινδύνου για την εμφάνιση φλεβικής απόφραξης αμφιβληστροειδή είναι οι εξής:



- Σακχαρώδης διαβήτης
- Γλαύκωμα
- Υπερλιπιδαιμία
- Υπέρταση
- Αρτηριοσκλήρυνση
- Διαταραχές πήκτικότητας του αίματος
- Κάπνισμα
- Θρομβοφιλία

Αξίζει να σημειωθεί ως αν εμφανιστεί φλεβική απόφραξη στο ένα μάτι, τότε υπάρχει στατιστικά αυξημένος κίνδυνος προσβολής και του άλλου ματιού στο μέλλον, επομένως συστήνεται παρακολούθηση.

Ποια είναι τα βασικά συμπτώματα της φλεβικής απόφραξης αμφιβληστροειδή;

Τα κυριότερα συμπτώματα είναι:

- Θόλωση της όρασης
- Απώλεια τμήματος οπτικού πεδίου
- Εκτεταμένη απώλεια όρασης

- Μυωπίες (μαύρες κηλίδες ή κλωστές)
- Πόνος και πίεση στο μάτι

Πώς πραγματοποιείται η διάγνωση και ποιες είναι οι απαραίτητες εξετάσεις;

Η διάγνωση της απόφραξης φλέβας αμφιβληστροειδή γίνεται μέσα από τη διαδικασία της βυθοσκόπησης (εξέταση υπό διεσταλμένες κόρες μετά από μυδρίαση). Ο οφθαλμίατρος θα εκτιμήσει την κλινική εικόνα του βυθού του οφθαλμού και θα συνδέσει τα συμπτώματα του ασθενή με τα ευρήματα στον αμφιβληστροειδή.

Η εξιδεικευμένη απεικονιστική εξέταση της φλουροραγγειογραφίας είναι πολύ χρήσιμη. Μέσω της χρωστικής (σκιαστικό) που ταξιδεύει στα αιμοφόρα αγγεία, λαμβάνονται φωτογραφίες, οι οποίες μας δείχνουν το σημείο της απόφραξης (κεντρική ή κλαδική) καθώς και την έκτασή της.

Άλλες χρήσιμες εξετάσεις μπορεί να είναι:

- Μέτρηση οπτικής οξύτητας
- Μέτρηση ενδοφθαλμίου πίεσεως
- Φωτογράφιση βυθού
- Οπτική τομογραφία συνοχής (OCT)
- Κορικά αντανakλαστικά
- Μέτρηση αρτηριακής πίεσης
- Αιματολογικός έλεγχος για διαβήτη και υπερλιπιδαιμία (χοληστερίνη, τριγλυκερίδια)

Πώς αντιμετωπίζεται η φλεβική απόφραξη αμφιβληστροειδούς;

Ο βασικός στόχος στην αντιμετώπιση της απόφραξης φλέβας αμφιβληστροειδούς πρέπει να είναι η διατήρηση της σταθερής όρασης. Αυτό επιτυγχάνεται με τη στεγανοποίηση των αιμοφόρων αγγείων του αμφιβληστροειδούς που αιμορραγούν. Για τη στεγανοποίηση των αγγείων εφαρμόζεται η τεχνική της laser φωτοπηξίας (photocoagulation laser). Το laser βοηθά στην αποφυγή δημιουργίας νέων παθολογικών αγγείων (νεοαγγείων).

Οι ενδοϋαλοειδικές εγχύσεις (ενέσεις) αντι-αγγειογενετικών παραγόντων (anti - VEGF), καθώς και οι ενέσεις κορτιζόνης οι οποίες εφαρμόζονται ενδοϋαλοειδικά, είναι σε θέση να βοηθήσουν σημαντικά στη θεραπεία της φλεβικής απόφραξης. Η πρόοδος της αποτελεσματικότητας των εγχύσεων (ενέσεων) παρακολουθείται με τη μέτρηση της όρασης και την εξέταση φασματικής οπτικής τομογραφίας συνοχής (OCT). Σε ασθενείς που δεν ανταποκρίνονται σε κλασικές ενδοφθάλμιες ενέσεις αντι-αγγειακών φαρμάκων συστήνεται εμφύτευμα (ένθεμα) κορτικοστεροειδούς.

Η επέμβαση οπίσθιας υαλοειδεκτομής (βιτρεκτομής) είναι στη φαρέτρα του εξειδικευμένου χειρουργού οφθαλμιάτρου σε κάποια βαριά περιστατικά.

Ο ασθενής πρέπει να ρυθμίσει τον διαβήτη του, την αρτηριακή πίεση και τα επίπεδα χοληστερόλης στο αίμα, ώστε να αποφευχθεί η εμφάνιση παρόμοιας οφθαλμικής κατάστασης στο μέλλον (στο ίδιο ή στο άλλο μάτι). ■

Sources:
<https://www.retina-eidon.com/venous-occlusion-eidon.html>
<https://business-lounge.heidelbergengineering.com/cr/en/products/spectralis/multicolor-module/>
<https://recognizingpathologyoptos.com/occlusion/>



Πάρης Τρανός MD, PhD, FRCS, ICOphth
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στη Χειρουργική Αμφιβληστροειδούς,
Οχράς Κηλίδας & Ενδοφθάλμιων Φλεγμονών
tranos@ophthalmica.gr



Revital Vision Μέθοδος Αντιμετώπισης της Αμβλυωπίας



Τι ακριβώς είναι το πρόγραμμα Revital Vision και πού βασίζεται;

Το πρόγραμμα Revital Vision είναι ένα μη επεμβατικό, εξατομικευμένο για τον κάθε ασθενή, πρόγραμμα αντιληπτικής βελτίωσης που στηρίζεται στην οπτική διέγερση. Βασίζεται στο γεγονός πως η πλαστικότητα της αντιληπτικότητας του εγκεφάλου είναι άμεσα συνδεδεμένη με την ικανότητα του νευρικού συστήματος να προσαρμόζεται σε μεταβαλλόμενες συνθήκες. Κατά τη διάρκεια των επαναλαμβανόμενων πράξεων λαιπόν, πραγματοποιούνται φυσικές τροποποιήσεις στον εγκεφαλικό φλοιό με αποτέλεσμα την απόκτηση νέων δεξιοτήτων (ανάπτυξη νευρώνων).

Καθώς η οπτική αντίληψη εξαρτάται τόσο από το οπτικό ερέθισμα που δέχεται ο οφθαλμός, όσο και από τη νευρική επεξεργασία αυτού του ερεθίσματος, η συγκεκριμένη αγωγή οπτικής εκπαίδευσης βελτιώνει την ποιότητα της όρασης, συγκεκριμένα:

- την ευαισθησία αντίθεσης (contrast sensitivity)
- την οπτική οξύτητα (visual acuity) | έως 25 γραμμές στον πίνακα μέτρησης όρασης

Τι είναι η εικόνα Gabor;

Το τυπικό θεμέλιο του οπτικού ερεθίσματος στο πεδίο της οπτικής νευροεπιστήμης είναι η εικόνα Gabor, η οποία ταιριάζει με το σχήμα των υποδεκτικών πεδίων στον οπτικό φλοιό. Η ευαισθησία αντίθεσης (contrast sensitivity) σε χαμηλά επίπεδα μπορεί να αυξηθεί δραματικά μέσω της τεχνικής «Πλευρικής Κάλυψης», όπου ευθυγραμμισμένα πλευρικά Gabors παρουσιάζονται επιπρόσθετα στην εικόνα Gabor.

Τι περιλαμβάνει η θεραπεία και ποια είναι τα βασικά χαρακτηριστικά της;

Η θεραπεία Revital Vision αποτελείται από εκπαιδευτικές συνεδρίες, οι οποίες πραγματοποιούνται σε μια οθόνη υπολογιστή (desktop ή laptop) με τη βοήθεια ενός απλού ποντικιού 3 πλήκτρων και σύνδεση internet. Ο ασθενής διενεργεί την εκπαίδευση από το σπίτι ακολουθώντας πιστά συγκεκριμένες οδηγίες.

Το πρόγραμμα για την αμβλυωπία αποτελείται από 40 συνεδρίες και είναι απόλυτα εξατομικευμένο - προσαρμοσμένο στις οπτικές του ικανότητες. Κάθε συνεδρία διαρκεί κατά μέσο όρο 30 λεπτά. Οι επιδόσεις κάθε ασθενή παρακολουθούνται και καταγράφονται on-line σε μια ειδική web πλατφόρμα που είναι σε θέση να τροποποιεί δυναμικά τις οπτικές ασκήσεις, σύμφωνα πάντα με την πρόοδο του υποψηφίου.

Ποια είναι τα πλεονεκτήματα του προγράμματος;

Το θεραπευτικό πρόγραμμα ξεχωρίζει διότι:

- είναι μη επεμβατικό
- είναι ευέλικτο (πραγματοποιείται από το σπίτι | 3 συνεδρίες την εβδομάδα)
- δεν προκαλεί πόνο ή άλγος
- έχει εγκριθεί από FDA (πακέτο αμβλυωπίας)
- έχει λάβει σήμα CE (πακέτο αμβλυωπίας)
- οι επιδόσεις του κάθε ασθενή αναλύονται και παρακολουθούνται συνεχώς
- οι οπτικές ασκήσεις αλλάζουν δυναμικά σύμφωνα με την πρόοδο του κάθε ασθενή

Τι απαιτείται πριν την έναρξη της θεραπείας;

Πριν την εκκίνηση του προγράμματος είναι απαραίτητη η διαλογή στοιχείων και μια σειρά από οφθαλμολογικές εξετάσεις, συγκεκριμένα:

- ιατρικό και οφθαλμολογικό ιστορικό ασθενούς
- μέτρηση της οπτικής οξύτητας
- έλεγχος της στερεοσκοπικής & τρισδιάστατης όρασης
- έλεγχος για στραβισμό
- έλεγχος των γυαλιών

Ποιοι είναι κατάλληλοι υποψήφιοι για να δοκιμάσουν τη θεραπεία;

Θα πρέπει να συμβουλευτείτε εξειδικευμένο οφθαλμίατρο ώστε να διαπιστωθεί αν υπάρχει καταλληλότητα υποψηφίου. Το πρόγραμμα Revital Vision συστήνεται για άτομα που:

- έχουν κλείσει το 9ο έτος της ηλικίας τους
- δεν έχουν διπλωπία
- δεν έχουν επιληψία
- η όρασή τους (BCVA) είναι έως 20/100 (6/30) για unilateral αμβλυωπία και έως 20/200 (6/60) για bilateral αμβλυωπία
- έχουν μικρού βάθους στραβισμό (όχι περισσότερο από απόκλιση 8 πρισμάτων). ■

Sources:
<https://www.revitalvision.com/>

Περικλής Μαρκούσης MSc
Γενικός Διευθυντής
Ινστιτούτου Ophthalmica
markousis@ophthalmica.gr



Intensity

Vision. Redefined.

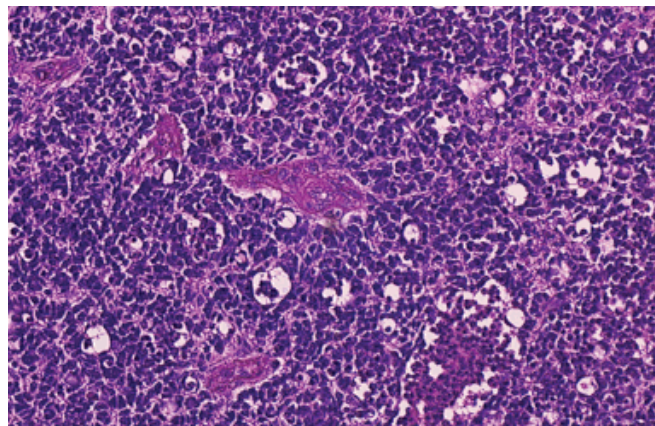
INSIGHTFUL INNOVATION

Symetric foci distribution

corrected VA-OU : Distance - Intermediate - Near

Dynamic Light Utilization	High quality	No side effects	Smooth lens profile	Optimal light distribution	Best light utilization	Continuous vision
---------------------------	--------------	-----------------	---------------------	----------------------------	------------------------	-------------------

Ρετινοβλάστωμα Ένας Όγκος της Παιδικής Ηλικίας



Τι ακριβώς είναι το ρετινοβλάστωμα;

Το ρετινοβλάστωμα είναι ένας κακοήθης όγκος του ματιού της παιδικής ηλικίας που μπορεί όχι μόνο να βλάψει ανεπανόρθωτα την όραση του παιδιού, αλλά ακόμη και να απειλήσει τη ζωή του. Αναπτύσσεται στον αμφιβληστροειδή (ο φωτοευαίσθητος χιτώνας στο οπίσθιο τμήμα του οφθαλμού, ο οποίος ανιχνεύει το φως και στέλνει τις εικόνες στον εγκέφαλο).

Σε ποια ηλικία συνήθως εμφανίζεται το ρετινοβλάστωμα;

Το ρετινοβλάστωμα μπορεί να εμφανιστεί ακόμα και σε ένα έμβρυο. Εμφανίζεται συνήθως στη νεογνική, βρεφική και νηπιακή ηλικία μέχρι την ηλικία των 5 ετών.

Ο όγκος γίνεται αντιληπτός κατά τον 1ο ή 2ο χρόνο της ζωής σαν μια λευκωπή αντανάκλαση μέσα στην κόρη του ματιού (λευκοκορία). Είναι συχνά κληρονομικός και τα νεογνά που έχουν συγγενείς με ρετινοβλάστωμα πρέπει να ελέγχονται επισταμένως. Η συχνότητα εμφάνισης της πάθησης είναι περίπου 1 σε 15.000 - 20.000 γεννήσεις. Παιδιά με ρετινοβλάστωμα χρειάζονται στενή παρακολούθηση διότι έχουν αυξημένη πιθανότητα εμφάνισης και άλλων κακοηθειών.

Ποια είναι τα κυριότερα συμπτώματα;

Συνήθως το πρώτο στοιχείο που παρατηρούν οι γονείς είναι ότι η κόρη του οφθαλμού του παιδιού είναι άσπρη σε έντονο φως. Αυτό το σύμπτωμα ονομάζεται λευκοκορία. Μάλιστα κάποιοι θα εντοπίσουν έντονα αυτό το σημάδι σε φωτογραφίες του παιδιού. Άλλα συμπτώματα είναι:

- Στραβισμός
- Ανισοκορία
- Δευτεροπαθές γλαύκωμα
- Ραγοειδίτιδα
- Οζιλία ίριδας
- Κυτταρίτιδα κόγχου
- Αυξημένη ενδοκρανιακή πίεση
- Ελαττωμένη όραση

Υπάρχει κάποια γενετική προδιάθεση για το ρετινοβλάστωμα;

Όπως και κάποιες άλλες μορφές καρκίνου, έτσι και το ρετινοβλάστωμα έχει μερικές φορές γενετική προδιάθεση. Τα παιδιά που κληρονόμησαν αυτή τη γενετική προδιάθεση από έναν από τους γονείς τους εμφανίζουν το ρετινοβλάστωμα σε πιο μικρή ηλικία.

Με βάση λοιπόν την κληρονομικότητα υπάρχουν 2 κατηγορίες:

- Κληρονομικό ρετινοβλάστωμα (παιδιά που έχουν κληρονομική προδιάθεση και εμφανίζουν τον όγκο και στα 2 μάτια)
- Ετερόπλευρο ρετινοβλάστωμα (παιδιά που δεν έχουν καμία κληρονομική προδιάθεση και παρουσιάζουν τον όγκο συνήθως στο ένα μάτι)

Στο κληρονομικό ρετινοβλάστωμα, μόλις διαγνωστεί ο όγκος στο ένα μάτι, τα παιδιά θα πρέπει να υποβάλλονται σε τακτικό έλεγχο και του άλλου ματιού.

Υπάρχει θεραπεία;

Η θεραπεία είναι διαφορετική σε κάθε περίπτωση και εξαρτάται από το μέγεθος του όγκου, την τοπική επέκτασή του, την ηλικία του παιδιού και τη δυνατότητα διατήρησης της όρασης.

Σύγχρονες θεραπευτικές προσεγγίσεις είναι η χημειοθεραπεία δια της ενδοφλέβιας οδού σε συνδυασμό με laser, η κρυοθεραπεία, η εκπιρήνιση του όγκου, η ακτινοθεραπεία και η βραχυθεραπεία (τοποθετείται ειδικό υλικό που εκπέμπει ακτινοβολία μέσα στον όγκο, το οποίο καταστρέφει και αφήνει άθικτους τους γύρω ιστούς).

Σε μεγαλύτερους όγκους μπορεί να κριθεί αναγκαίο να αφαιρεθεί το μάτι του παιδιού, ώστε να αποφευχθούν μεταστάσεις. Αν υπάρχει υποψία ότι ο όγκος πρόλαβε και έδωσε μεταστάσεις σε άλλα μέρη του σώματος, τότε προβαίνουμε σε χημειοθεραπεία.

Η πλειονότητα των παιδιών με ρετινοβλάστωμα το ξεπερνούν και ζουν φυσιολογικά. Μάλιστα ένα μεγάλο ποσοστό από εκείνα έχουν ικανοποιητική όραση.

Τα παιδιά με κληρονομικό ρετινοβλάστωμα πρέπει να παρακολουθούνται πάρα πολύ στενά επειδή έχουν αυξημένη πιθανότητα να παρουσιάσουν κάποια άλλη μορφή καρκίνου στο μέλλον. ■

Sources:
<https://en.wikipedia.org/wiki/Retinoblastoma>
<https://www.aao.org/topic-detail/retinoblastoma--asia-pacific>
<https://www.aao.org/disease-review/review-of-retinoblastoma>

Λάμπρος Λαμπρογιάννης MD, PhD, FEBOphth
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στην Παιδοοφθαλμολογία
lamprogiannis@ophthalmica.gr



HEALTH CARE OUR VISION

**Δορζολαμίδη
& Τιμολόλη
σε μονοδόση**

Χωρίς Συντηρητικά



**Βριμονιδίνη
σε μονοδόση
Χωρίς Συντηρητικά**

Zwitter
Pharmaceuticals LTD
Health Care, Our Vision

Κυτταρίτιδα Κόγχου Βακτηριακή Λοίμωξη των Οφθαλμικών Ιστών



Τι ακριβώς είναι η κυτταρίτιδα του οφθαλμικού κόγχου;

Η κυτταρίτιδα του οφθαλμικού κόγχου είναι μια βακτηριακή λοίμωξη των ιστών που βρίσκονται πίσω και γύρω από τον οφθαλμικό βολβό.

Η φλεγμονή είναι οξεία κι επώδυνη. Συνήθως επεκτείνεται και στο δέρμα που περιβάλλει τον οφθαλμό. Είναι σε θέση να εκδηλώνεται σε όλες τις ηλικίες και κρύβει κινδύνους όχι μόνο για την όραση, αλλά και την ίδια τη ζωή.

Ποια είναι τα βασικά αίτια της κυτταρίτιδας κόγχου;

Η κυτταρίτιδα είναι μια λοίμωξη η οποία προκαλείται από βακτήρια. Τα βακτήρια είναι εφικτό να προέλθουν μέσω του αίματος και να εγκατασταθούν στον οφθαλμικό κόγχο από μια απομακρυσμένη εστία μόλυνσης (π.χ. ένα απόστημα δέρματος) ή μπορεί να σχετίζονται με περιοχές που γειτονεύουν με τον κόγχο και φλεγμαίνουν (π.χ. ιγμορίτιδα).

Αξίζει να αναφερθεί πως οι χρόνιες λοιμώξεις σε άλλα μέρη του σώματος είναι πιθανότερο να προκαλέσουν κυτταρίτιδα συγκριτικά με τις οξείες λοιμώξεις.

Ποια είναι τα πιο συχνά βακτήρια;

Τα πιο συχνά βακτήρια που σχετίζονται με την κυτταρίτιδα κόγχου είναι τα εξής:

- Σταφυλόκοκκος
- Στρεπτόκοκκος
- Αιμόφιλλος της ινφλουέντζας

Ποιοι είναι οι τύποι της κυτταρίτιδας κόγχου;

Λαμβάνοντας υπόψη το πού εντοπίζεται η βακτηριακή λοίμωξη, η πάθηση έχει 2 τύπους:

- Οπισθοδιαφραγματική κυτταρίτιδα: Τα βακτήρια εγκαθίστανται και αναπτύσσονται πίσω από τον οφθαλμικό βολβό και έπειτα επεκτείνονται στους γύρω ιστούς. Η συγκεκριμένη κατάσταση είναι εξαιρετικά επικίνδυνη και χρειάζεται επείγουσα αντιμετώπιση. Χαρακτηριστικό της οπισθοδιαφραγματικής κυτταρίτιδας είναι η περιορισμένη κίνηση του βολβού
- Προδιαφραγματική κυτταρίτιδα: Η λοίμωξη εδώ περιορίζεται μόνο στο πρόσθιο τμήμα του κόγχου και στα βλέφαρα. Είναι στην πραγματικότητα ο τύπος με τη μικρότερη συμπτωματολογία και την καλύτερη πρόγνωση. Χαρακτηριστικό της προδιαφραγματικής κυτταρίτιδας είναι πως ο βολβός κινείται κανονικά

Ποια είναι τα συμπτώματα της κυτταρίτιδας κόγχου;

Η κυτταρίτιδα του οφθαλμικού κόγχου μπορεί να εκδηλώνεται με γενικά συμπτώματα όπως ο πυρετός, η αδυναμία και η καταβολή

δυνάμεων. Τοπικά συμπτώματα είναι τα παρακάτω:

- Πόνος (άλγος)
- Πρησμένα και κόκκινα βλέφαρα
- Ερυθρότητα του δέρματος γύρω από τον οφθαλμό
- Διπλωπία
- Πρόπτωση του βολβού
- Περιορισμός κινήσεων του βολβού
- Ελάττωση της όρασης

Πώς ακριβώς γίνεται η διάγνωση της κυτταρίτιδας κόγχου;

Η εξακρίβωση της περιοχής από όπου προέρχονται τα βακτήρια είναι σημαντική. Η καλλιέργεια του βακτηρίου είναι απαραίτητο να συμβεί. Πραγματοποιούνται ακτινογραφίες, καλλιέργειες αίματος, αιματολογικές και πιο ειδικές εξετάσεις.

Στην προδιαφραγματική κυτταρίτιδα δεν υπάρχει περιορισμός των κινήσεων του βολβού, διπλωπία ή μείωση της όρασης. Αν η κυτταρίτιδα είναι οπισθοδιαφραγματική είναι απαραίτητη η αξονική τομογραφία ή η μαγνητική του οφθαλμικού κόγχου.

Πώς μπορούμε να αντιμετωπίσουμε την κυτταρίτιδα κόγχου;

Η θεραπευτική αντιμετώπιση της οπισθοδιαφραγματικής κυτταρίτιδας κόγχου είναι μια επείγουσα κατάσταση και απαιτείται νοσηλεία σε νοσοκομείο ή κλινική. Υπάρχει κίνδυνος, εκτός από την απώλεια όρασης (π.χ. ένα απόστημα να πιέζει το οπτικό νεύρο και να χρειαστεί χειρουργική αποσυμπίεση κόγχου), να χαθεί ακόμα και η ζωή του ασθενή (επέκταση της λοίμωξης σε ζωτικά όργανα και σηπτικό σοκ). Κατάλληλη ενδοφλέβια αντιβίωση πρέπει να χορηγηθεί άμεσα. Σε αρκετά περιστατικά είναι σημαντική η ειδική παρακολούθηση από ιατρούς διαφορετικών ειδικοτήτων. Η θεραπεία της προδιαφραγματικής κυτταρίτιδας είναι ευκολότερη με χορήγηση κατάλληλων αντιβιοτικών φαρμάκων από το στόμα. ■

Sources:
https://en.wikipedia.org/wiki/Periorbital_cellulitis

Χρυσούλα Κουτσιούκη MD
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδική στην Παθολογία Αμφιβληστροειδή,
Οχράς Κηλίδας, Ενδοφθάλμιων
Φλεγμονών & Καταρράκτη
koutsouki@ophthalmica.gr



Εξεντέρωση Οφθαλμικού Κόγχου Εξόρυξη του Βολβού

Τι ακριβώς είναι η εξεντέρωση του κόγχου;

Η εξεντέρωση του οφθαλμικού κόγχου αναφέρεται στη χειρουργική επέμβαση αφαίρεσης (εξόρυξης) του βολβού του ματιού και των περιβαλλόντων ιστών, συμπεριλαμβανομένων των βλεφάρων (η έκταση εξαρτάται από την οφθαλμική κατάσταση), των μυών, των νεύρων και των λιπαρών ιστών που γειτνιάζουν με το μάτι.

Πότε είναι απαραίτητη η εξεντέρωση κόγχου;

Η εξεντέρωση του οφθαλμικού κόγχου είναι μια σημαντική χειρουργική επέμβαση που συνήθως πραγματοποιείται για την απομάκρυνση ενός κακοήθους όγκου που συνδέεται με τα βλέφαρα ή τις δομές γύρω ή πίσω από το μάτι και πρέπει να αφαιρεθεί ώστε να αποφευχθεί η τοπική επέκταση και / ή εξάπλωση μέσω της ροής του αίματος σε άλλα όργανα (μεταστατική εξάπλωση).

Ο βασικός λόγος για την απόφαση μιας τόσο εκτεταμένης και σοβαρής χειρουργικής επέμβασης είναι ότι όλες οι άλλες επιλογές, στις οποίες ο οφθαλμικός βολβός παραμένει άθικτος με την ελπίδα να διατηρηθεί η όραση, δεν προσφέρουν την πλήρη απομάκρυνση - αφαίρεση του όγκου, γεγονός που μπορεί να θέσει σε κίνδυνο ακόμα και τη ζωή του ασθενή.

Θεραπεία: Τι περιλαμβάνει η χειρουργική επέμβαση εξεντέρωσης του κόγχου;

Η χειρουργική επέμβαση εξεντέρωσης κόγχου διαρκεί περίπου μία ώρα και συνήθως πραγματοποιείται με γενική αναισθησία. Ο οφθαλμικός βολβός, οι μύες και ο λιπώδης ιστός που περιβάλλουν το μάτι, καθώς και τμήμα των βλεφάρων, αφαιρούνται. Ο κόγχος ανακατασκευάζεται, συνήθως με τη χρήση μοσχεύματος δέρματος μερικού πάχους που λαμβάνεται από τον μηρό.

Μετεγχειρητικά, συνταγογραφείται τακτική χρήση αναλγητικών. Οι περισσότεροι ασθενείς μπορούν να επιστρέψουν στο σπίτι τους την επόμενη ημέρα. Κατά την επανεξέταση, μια εβδομάδα αργότερα, αφαιρούνται οι επίδεσμοι και οι επιφανειακές ραφές του δέρματος.

Τι πρέπει να κάνω μετά τη χειρουργική επέμβαση εξεντέρωσης κόγχου;

Επειδή ο κόγχος βρίσκεται δίπλα σε κόλπους - πόρους αέρα, οι ασθενείς δεν πρέπει να φυσούν τη μύτη τους και να περιορίζουν το έντονο φτέρνισμα για 6 εβδομάδες μετά την ημέρα της επέμβασης. Αυτό θα μειώσει το ρίσκο εισόδου αέρα στον κόγχο και δευτερογενή μόλυνση. Τέλος, μώλωπες και πρήξιμο τείνουν να σταματήσουν ταχύτερα με τον ύπνο και το κεφάλι ανυψωμένο σε επιπλέον μαξιλάρια για 2 εβδομάδες.



Τι συμβαίνει μετά τη χειρουργική επέμβαση;

Η πλήρης ανάρρωση διαρκεί πολλούς μήνες. Με την επούλωση, ο κόγχος θα φαίνεται πιο κοίλος και το γειτονικό δέρμα θα δείχνει πιο σφιχτά. Προκειμένου να βελτιωθεί η αισθητική εμφάνιση, δημιουργείται μια ειδική οφθαλμική πρόθεση, σχεδιασμένη από σιλικόνη, η οποία αντικατοπτρίζει ένα συναφές μάτι.

Αυτό είναι είτε προσαρμοσμένο σε ένα ζευγάρι γυαλιά, είτε μπορεί να συνδεθεί στον κόγχο με χρήση ειδικών μαγνητικών εμφυτευμάτων. Αυτές οι προθέσεις είναι πολύ προσεκτικά κατασκευασμένες από ειδικό και οδηγούν σε μια αισθητικά πολύ αποδεκτή εμφάνιση.

Όλοι οι ασθενείς χρειάζονται τακτική μετεγχειρητική κλινική παρακολούθηση έως και 5 έτη και επιπλέον μπορεί να χρειαστεί συμπληρωματική τοπική ακτινοθεραπεία ή / και χημειοθεραπεία. Αυτό θεωρείται ότι «καθαρίζει» τυχόν υπολείμματα καρκινικών κυττάρων και συστήνεται από ειδικό, έμπειρο ογκολόγο. ■

Sources:
<https://www.aao.org/oculoplastics-center/metastatic-tumors-of-orbit>

Ευάγγελος Λοκοβίτης MD, FEBOphth
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στη Χειρουργική Βλεφάρων,
Δακρυϊκής Συσσκευής & Οφθαλμικού Κόγχου
lokovitis@ophthalmica.gr



Ινστιτούτο Ophthalmica & Ιατρικός Τουρισμός Η Θεσσαλονίκη στο Επίκεντρο

Το επιχειρηματικό μοντέλο του Ινστιτούτου Ophthalmica

Όταν ένα επιχειρηματικό μοντέλο (business model) αποτελεί την πυξίδα που δείχνει το μονοπάτι χάραξης στρατηγικής μιας επιχείρησης, κρίνεται σημαντική η δυναμική προσαρμογή του blueprint, σύμφωνα με τις συνθήκες της αγοράς και της οικονομίας. Στη μετά SARS-CoV-2 εποχή πιθανότατα θα κυριαρχήσει η πρόληψη και ο προ-συμπτωματικός έλεγχος και η Ελλάδα μπορεί να πάρει σημαντικό μερίδιο από την παγκόσμια ζήτηση υπηρεσιών υγείας. Ο τουρισμός υγείας θα πρέπει να αποδειχτεί πυλώνας ανάκαμψης, χαρίζοντας ώθηση και ενισχύοντας σημαντικά τις αναπτυξιακές προοπτικές της ελληνικής οικονομίας μετά την πανδημία.

Αναπόσπαστο κομμάτι του στρατηγικού σχεδιασμού που εφαρμόζει το Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ophthalmica είναι και η επένδυση στο πεδίο του ιατρικού τουρισμού. Οι συνεχείς συμμετοχές μας στις διεθνείς εκθέσεις M.I.T.T. (Moscow International Travel & Tourism Exhibition) και I.M.T.E.C. (International Medical Travel Exhibition & Conference) τα προηγούμενα έτη, μας έχουν βοηθήσει να αναδιαμορφώσουμε κατάλληλα τα customer segments και να χτίσουμε ρεαλιστικά value propositions για ομάδες ασθενών μας από το εξωτερικό.

Αναμφισβήτητη, ο τουρισμός επλήγη σημαντικά σε παγκόσμια κλίμακα λόγω της πανδημίας, ωστόσο θα πρέπει να προετοιμαστούμε για ένα δυνατό rebound σε επίπεδο οφθαλμολογικών επεμβατικών πράξεων χωρίς νοσηλεία, όπως είναι οι χειρουργικές επεμβάσεις αφαίρεσης καταρράκτη με την τεχνική της φακοθρυψίας (Phacoemulsification) και την ένθεση μονοεστιακών, τορικών ή πολυεστιακών - τριπλοεστιακών ενδοφθάλμιων φακών (ενδοφακών) και οι διαθλαστικές επεμβάσεις με Laser (Femto-LASIK, Transepithelial no-touch PRK), με τη χώρα μας να πρωτοπορεί, διαθέτοντας άρτιες υποδομές ODC, υπερσύγχρονο εξοπλισμό και ασύγκριτο know - how ιατρικών επιδόσεων.

Η Θεσσαλονίκη ως κέντρο τουρισμού υγείας

Η αγορά του τουρισμού υγείας στη γεωγραφική περιοχή της νοτιοανατολικής Μεσογείου μεταμορφώνεται και εξελίσσεται διαρκώς. Η Θεσσαλονίκη, ως σταυροδρόμι πολιτισμών, αποτελεί σημαντικό ιατρικό πόλο για τα Βαλκάνια.

Ο διπλασιασμός της έκτασης των αεροσταθμών του διεθνούς αεροδρόμιου «Μακεδονία» (Fraport Greece), το συγκροτημένο πλάνο ανάπτυξης της ΔΕΘ, το «Flyover» project με τον εντυπωσιακό εναέριο αυτοκινητόδρομο, η τελική ευθεία του πολυσυζητημένου έργου του Μετρό, η περαιτέρω αξιοποίηση του εμπορικού λιμανιού της πόλης και οι τελευταίες μεγάλες επενδύσεις, όχι μόνο σε logistics, αλλά και σε δομές ψηφιακής



τεχνολογίας, φαρμακευτικής καινοτομίας και R&D (EKETA, Τεχνόπολη, THESS Intec, Cisco, Pfizer κ.ά.), θα ενισχύσουν την ταυτότητα (branding), το αποτύπωμα και τα ανταγωνιστικά πλεονεκτήματα της πόλης.

Στον ιατρικό τουρισμό επιλογής (elective medical tourism) η παροχή υπηρεσιών οφθαλμολογικής φροντίδας σε μια Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας (M.H.N.) φαντάζει σενάριο ιδανικό για ασθενείς που αναζητούν εξειδικευμένες ιατρικές υπηρεσίες χωρίς γενική αναισθησία και ενδοноσοκομειακή νοσηλεία («μικροχειρουργικές» διακοπές), υψηλή ποιότητα και επάρκεια υγειονομικής περίθαλψης, σύμφωνα πάντα με τα διεθνή πρότυπα πιστοποίησης (TEMOS, JCI, ISO, HACCP), προσιτά κόστη, μικρούς χρόνους αναμονής, συνδυαστικά με μια απόλυτα παραγωγική και επιμorfωτική διαμονή, γνωρίζοντας τη γαστρονομική παράδοση, μια ατελείωτη ακτογραμμή, τους ιστορικούς - αρχαιολογικούς χώρους και συμμετέχοντας σε αθλητικά ή πολιτιστικά events.

Η νομοθεσία και οι ειδικές ρυθμίσεις

Η νομοθετική ρύθμιση του 2018 για τον εκσυγχρονισμό του θεσμικού πλαισίου και την αποσαφήνιση των ορισμών του τουρισμού υγείας και των επιμέρους κατηγοριών του (ιατρικός τουρισμός, ιαματικός - θερμαλιστικός τουρισμός, τουρισμός ευεξίας), με βάση τα διεθνή αποδεκτά πρότυπα, ήταν μάλλον ένα πρώτο βήμα. Ο νόμος 4582/2018 προβλέπει τη σύσταση Ηλεκτρονικού Μητρώου Τουρισμού Υγείας, μια πρωτότυπη μεταρρύθμιση για την καταγραφή και ένταξη των παρόχων υπηρεσιών τουρισμού υγείας (δημόσιος ή ιδιωτικός τομέας / συμβεβλημένων με τον ΕΟΠΥΥ ή μη) σε ένα ενιαίο πληροφοριακό σύστημα βάσης δεδομένων, χάριν διευκόλυνσης των επισκεπτών.

Η στενή παρακολούθηση των δημογραφικών αλλαγών, η επιμήκυνση της τουριστικής περιόδου μέσω του εμπλουτισμού του τουριστικού προϊόντος με ανάπτυξη νέων, εναλλακτικών μορφών τουρισμού, η άμβλυνση της εποχικότητας, οι ρεαλιστικοί στόχοι για αύξηση των αφίξεων, ο στοχευμένος σχεδιασμός premium packs υπηρεσιών ειδικού ενδιαφέροντος και η εφαρμογή οργανωμένων προωθητικών ενεργειών (P.E.S.T. analysis) με «to the point» advertising και σύγχρονες digital marketing πλατφόρμες και τεχνικές

θα βοηθήσουν καταλυτικά στην ενίσχυση του κλάδου τουρισμού υγείας.

Επιπλέον, ο ρόλος των medical facilitators χαρακτηρίζεται κομβικός, αφού βράσει εξατομικευμένων αναγκών των «διεθνών» ασθενών, πρέπει να προτείνουν στοχευμένα ιατρικά packs (all inclusive) που έχουν μελετήσει διεξοδικά, και να αξιολογούν αμερόληπτα παρόχους υγείας, επιχειρήσεις φιλοξενίας και μεταφοράς (ξενοδοχειακές μονάδες, αεροπορικές εταιρείες), ασφαλιστικούς οργανισμούς υγείας (ιδιωτικές ασφαλιστικές, φορείς κοινωνικής ασφάλισης) και φορείς πιστοποίησης προδιαγραφών υπηρεσιών.

Συνεργασία με ασφαλιστικές

Το Ινστιτούτο Ophthalmica διατηρεί μέχρι σήμερα συνεργασίες με περισσότερες από 20 ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες και δίκτυα σε επίπεδο προγραμμάτων υγείας ατομικού ή ομαδικού χαρτοφυλακίου και έχει συνάψει affiliations με δομές υγείας εκτός συνόρων, όπως το Sahlgrenska University Hospital, Γκέτεμποργκ, Σουηδία και το Universitätsspital Basel, Βασιλεία, Ελβετία.

Καθώς οι πολιτικές και τα συστήματα υγείας αλληλοσυνδέονται όλο και περισσότερο, η οδηγία 2011/24/ΕΕ περί διασυνοριακής υγειονομικής περίθαλψης (cross - border healthcare) καθιστά ευκολότερη την πρόσβαση σε πληροφορίες σχετικά με τις διαθέσιμες υπηρεσίες και παροχές υγείας σε άλλες ευρωπαϊκές χώρες.

Το καθεστώς υποδοχής ασθενών από άλλες Ευρωπαϊκές χώρες θα μπορούσε να ήταν ακόμα πιο ευέλικτο αν υπήρχε ξεκάθαρο τοπίο α στις προεγκρίσεις από όλους τους φορείς ασφάλισης στη χώρα προέλευσης, β. στην έγκυρη πληροφόρηση για τις δυνατότητες του ασθενή να επιδιώξει διασυνοριακή φροντίδα, γ. στη διασφάλιση του ιατρικού φακέλου και των προσωπικών δεδομένων (GDPR compliance), δ. στην καθολική αναγνώριση συνταγών σε χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης, ε. στη διακίνηση της ιατρικής πληροφορίας και του ατομικού αναμνηστικού ιστορικού του ασθενή.

Για το boost στον τουρισμό υγείας τα κράτη προέλευσης και τα ασφαλιστικά ταμεία θα πρέπει να πειστούν ότι η διέξοδος των ασφαλισμένων να χειρουργηθούν ή να θεραπευτούν αλλού δεν θα αυξήσει το κόστος της ασφάλισης υγείας των πληθυσμών τους και τα κράτη υποδοχής θα πρέπει να διασφαλίσουν ότι οι εισερχόμενοι ασθενείς δεν θα «εμβολίσουν» τους δικούς τους πολίτες από τα νοσοκομεία τους.

Εν μέσω πανδημίας φυσικά, οι υποχρεωτικές βεβαιώσεις μετακίνησης, τα Rapid και τα PCR tests, τα επιβεβλημένα 24ωρα καραντίνες με την άφιξη και την επιστροφή, τα strict παραπεμπτικά δυσκολεύουν την απόφαση μετακίνησης.

Σχεδιασμός, πλάνο και επενδύσεις

Ο τουρισμός υγείας θα πρέπει να αποδειχτεί βασικός πυλώνας ανάκαμψης στη μετά Covid-19 εποχή. Η επιστημονική ομάδα του Ινστιτούτου Ophthalmica θα ενεργοποιήσει νέα medical tourism packs υπηρεσιών για νέα τμήματα όπως το τμήμα χειρουργικής βλεφάρων, δακρυϊκής συσκευής και οφθαλμικού κόγχου, το τμήμα παιδοοφθαλμολογίας και στραβισμού και το τμήμα οφθαλμικής επιφάνειας και ξηροφθάλμιας, επενδύοντας σε τελευταίας γενιάς οφθαλμολογικό εξοπλισμό σε κλινικό, διαγνωστικό, θεραπευτικό και χειρουργικό επίπεδο.

Καινοτόμα διαδραστικά εργαλεία προώθησης υπηρεσιών υγείας και πρωτότυπες ηλεκτρονικές καμπάνιες στα δημοφιλή μέσα κοινωνικής δικτύωσης

(social media) βρίσκονται σταθερά στο επίκεντρο της φαρέτρας μας. Οι συμμετοχές μας σε διεθνείς εκθέσεις, meetings και conferences ιατρικού τουρισμού θα εξακολουθήσουν με στόχο την περαιτέρω ανάπτυξη και βελτιστοποίηση της τεχνογνωσίας μας στη διαχείριση, την εξυπηρέτηση και το flow ασθενών από το εξωτερικό. Οι επαφές και συνεργασίες μας με τουριστικά πρακτορεία, ξενοδοχειακές μονάδες, ιδιωτικές ασφαλιστικές εταιρείες, medical facilitators και consultants θα ενισχυθούν και η επένδυση σε συνεχή αναβάθμιση του συστήματος ποιότητάς μας θα παραμείνει προτεραιότητα για high quality standards και απρόσκοπτη λειτουργία, διατηρώντας ανεπηρέαστο το πρωταγωνιστικό μας προφίλ στην άσκηση της σύγχρονης οφθαλμολογίας. ■

Sources:
<https://www.epixeiro.gr/>
<https://news.qtp.gr/2018/01/09/mitt-2018-russia-next-source-market/>



Περικλής Μαρκούσης MSc
Γενικός Διευθυντής
Ινστιτούτου Ophthalmica
markousis@ophthalmica.gr

Ξενοδοχείο Metropolitan 4 Αστέρων

στην πόλη της Θεσσαλονίκης σε κοντινή απόσταση
από την Νέα παραλία



Κορυφαία επιλογή
σε εταιρικούς πελάτες, με 110
σε μοντέρνα γραμμή δωμάτια.

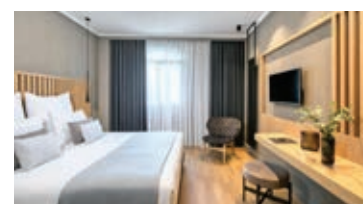
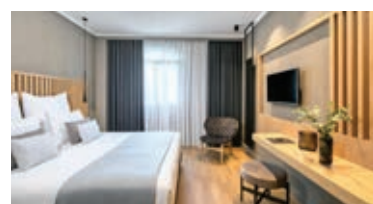
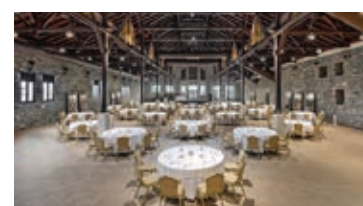
Προσφορές
για οποιαδήποτε περίπτωση
και οποιαδήποτε εποχή,
για τους μοναδικούς επισκέπτες μας!

Επικοινωνήστε μαζί μας
στα ακόλουθα τηλέφωνα ή email:
T: +30 2310 824221-8
M: +30 69 44 691307
E: reservations@metropolitan.gr

Ακολουθώντας όλες τις συστάσεις του Ε.Ο.Δ.Υ., προκειμένου
να καταστεί η διαμονή σας ευχάριστη και με ασφάλεια.

Porto Palace Hotel & Ινστιτούτο Ophthalmica

Νέα συνεργασία



Όλοι οι ασθενείς του Ινστιτούτου Ophthalmica έχουν τη δυνατότητα να κάνουν χρήση του ειδικά για εκείνους διαμορφωμένου τιμοκαταλόγου διαμονής σε δωμάτια του ξενοδοχείου Porto Palace. ■

Sources:
<https://www.portopalace.gr/>

Aνακοινώνεται η νέα συνεργασία του Ινστιτούτου Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ophthalmica με το Porto Palace Hotel & Conference Center.

Το Porto Palace Hotel & Conference Center αποτελεί μία ξεχωριστή πρόταση φιλοξενίας. Βρίσκεται στην περιοχή του Νέου Λιμανιού της Θεσσαλονίκης και είναι εύκολα προσβάσιμο από το αεροδρόμιο. Επιπλέον είναι πολύ κοντά στο κέντρο της πόλης και δίπλα στον σιδηροδρομικό σταθμό. Στεγασμένο σε ένα ιστορικό κτίριο του 1913 διατηρεί μια ξεχωριστή βιομηχανική αρχιτεκτονική.

Στο ξενοδοχείο διοργανώνονται πολλά επαγγελματικά events, τοπικά και διεθνή συνέδρια, καθώς και κοινωνικές εκδηλώσεις (γάμοι, βαφτίσεις, επέτειοι κ.ά.). Διαθέτει 5 πλήρως εξοπλισμένες αίθουσες συναντήσεων και 5 μεγάλες συνεδριακές. Η ιστορική Grand Pietra Hall αποτελεί τη μεγαλύτερη ξενοδοχειακή αίθουσα της Βόρειας Ελλάδας.

Το Porto Palace Hotel στηρίζει την πρωτότυπη και καινοτόμα δράση «Δώστε στα γυαλιά σας μια 2η ευκαιρία, χαρίστε τα σε εκείνους που τα έχουν πραγματικά ανάγκη» του προγράμματος Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης του Ινστιτούτου Ophthalmica. Στο κεντρικό λόμπι του ξενοδοχείου έχει τοποθετηθεί stand συλλογής γυαλιών με σκοπό τη συγκέντρωση και αποστολή οπτικών και σκελετών για άτομα που αντιμετωπίζουν διαθλαστικά σφάλματα ή άλλα προβλήματα όρασης σε αναπτυσσόμενες χώρες.

Επιπλέον, το Porto Palace Hotel παρέχει στους επισκέπτες του ξενοδοχείου την επαναστατική υπηρεσία περιποίησης βλεφάρων Lids SPA με την προηγμένη τεχνολογία AB Max™ σε προνομιακά πακέτα στις εγκαταστάσεις του Ινστιτούτου Ophthalmica.

Τέλος, το Porto Palace Hotel συμμετέχει δυναμικά στους υποστηρικτές της διεθνούς καμπάνιας ευαισθητοποίησης για τον κερατόκωνο «The Violet June», που ξεκίνησε από τον Dr Renato Ambrósio Jr. MD, PhD, IORA, Instituto de Olhos, Rio de Janeiro, Brazil και του βιβλίου που έχει επιμεληθεί η Επιστημονική ομάδα του Ινστιτούτου Ophthalmica με τίτλο «Έχω κερατόκωνο, τώρα... τι;».

veritas

True Ease.
Total Control.

Your surgical day, Just got easier.

Scan this QR code and
say YES to discover more:

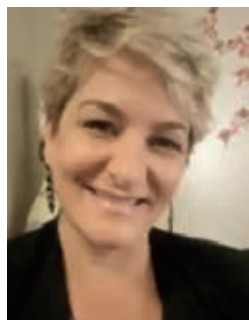
Join us on Social Media

#JNJVISIONSURGICAL
#JNJVISIONEMEA #JNJVISION

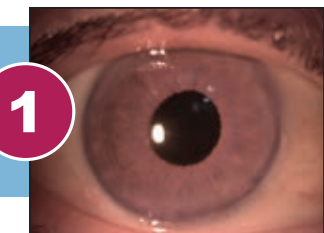
Reference: 1. VERITAS™Claims matrix EMEA 2021. PP2021CT4706.
For Healthcare Professionals Only. Please reference the Instructions for Use for a complete list of Indications and Important Safety Information and contact our specialists in case of any question.
©Johnson & Johnson Surgical Vision, Inc. 2021. PP2021CT5349

Quiz για Οφθαλμιάτρους: Βρείτε τις Οφθαλμικές Παθήσεις

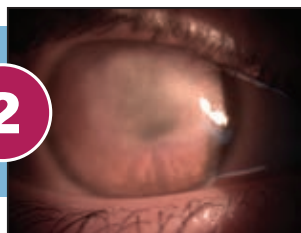
Ποιες είναι οι οφθαλμικές παθήσεις, λαμβάνοντας υπόψη τις παρακάτω εικόνες;



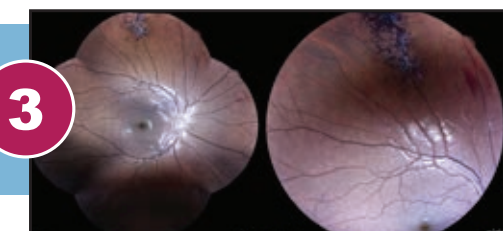
Penelope de Politis MD
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
pbpolitis@gmail.com



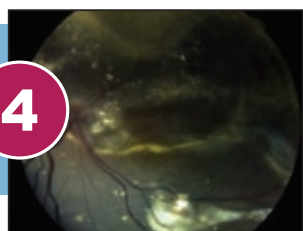
- ☐ Uveitis-glaucoma-hyphema (UGH) Syndrome
- ☐ IOL subluxation due to underlying PXE syndrome
- ☐ Sickle cell disease
- ☐ Herpetic uveitis
- ☐ Blunt trauma



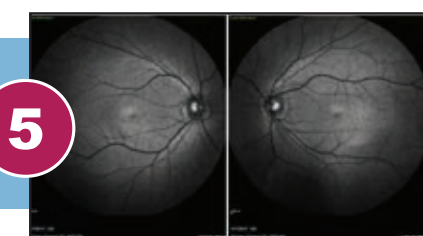
- ☐ Acanthamoeba keratitis from poor contact lens wear
- ☐ Trauma during prone position in the ICU
- ☐ Chemical burn from an antiseptic substance
- ☐ Hydrops from undiagnosed advanced keratoconus
- ☐ COVID-19-induced herpetic interstitial keratitis



- ☐ Choroidal melanoma
- ☐ Choroidal metastasi
- ☐ Retinal vasoproliferative tumor
- ☐ Retinal capillary hemangioma
- ☐ Retinal cavernous hemangioma



- ☐ Sarcoidosis
- ☐ Tuberculosis
- ☐ Eales' disease
- ☐ Adult-onset Coats' Disease
- ☐ IRVAN (idiopathic retinal vasculitis, aneurysms and neuroretinitis)

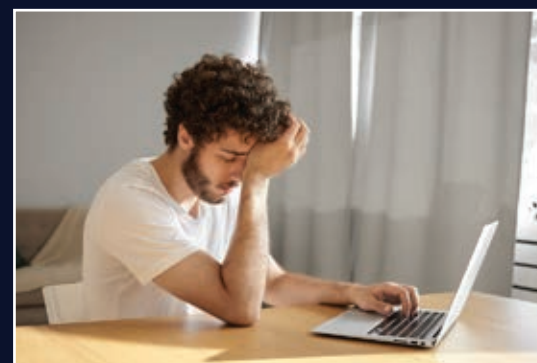
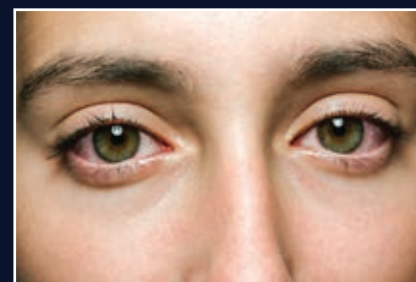


- ☐ Anxiety disorder
- ☐ Retinitis pigmentosa
- ☐ Siderosis
- ☐ Vitamin A deficiency
- ☐ Choroideremia

Απαντήσεις: 1) Uveitis-glaucoma-hyphema (UGH) Syndrome, 2) COVID-19-induced herpetic interstitial keratitis, 3) Retinal cavernous hemangioma, 4) Adult-onset Coats' Disease, 5) Vitamin A deficiency

Πείτε **αντίο** στην **ξηροφθαλμία**
με τις σταγόνες

HYLOPAN



Κατάλληλο για Όλες τις Ηλικίες

Zwitter
Pharmaceuticals LTD
Health Care, Our Vision



επί και ρα

Πρόσωπα και διάλογοι

με τον Πέτρο Ράσογλου

Τον κ. Τσαυτάρη τον γνωρίζω από παλιά, εκτιμούσα και εκτιμώ πολύ τις γνώσεις και τις αναλύσεις του καθώς και τις ερμηνείες του σχετικά τη βιωσιμότητα του πλανήτη μας. Συζητήσαμε λοιπόν για θέματα τα οποία πιστεύω ότι ενδιαφέρουν και απασχολούν όλους μας!

Ερ. Η ανθρωπότητα κατάφερε να οδηγήσει τον πλανήτη μας σε πολλαπλό αδιέξοδο ή ακόμα και τώρα είναι δυνατόν να αντιστρέψει τις συνθήκες και να επιτευχθεί η ανάκαμψη;

Απ. Όσο δύσκολο και να είναι, έχουμε χρέος να το κάνουμε, και να συνεχίσουμε να το κάνουμε, αν θέλουμε να συνεχίσει να υπάρχει ζωή.

Να υπενθυμίσω ότι το Σύμπαν έχει δισεκατομμύρια γαλαξίες σαν τον δικό μας. Κάθε γαλαξίας έχει δισεκατομμύρια ήλιους. Αυτούς τους ήλιους βλέπουμε τη νύχτα ως άστρα που φεγγοβολούν. Σε κάποιους μάλιστα τέλειωσαν τα πυρηνικά καύσιμα (όπως κάποια στιγμή θα τελειώσουν και του δικού μας ήλιου). Η Γη μας, ένας πλανήτης μοναδικός, με ιδιαίτερα χαρακτηριστικά που επέτρεψαν την εμφάνιση και την εξέλιξη της ζωής με αποκορύφωμα τη θάμνασμή πορεία του ανθρώπινου είδους, στηρίχτηκε σ' αυτές τις ιδιαιτερότητες, π.χ. η Γη έχει νερό στην επιφάνειά της και στις τρεις φυσικές καταστάσεις του: στερεά (πάγος), υγρή (ποτάμια, θάλασσα, υπόγεια νερά) και αέρια (υδροατμοί της ατμόσφαιρας). Η Γη έχει ένα ανάλογα μεγάλο φεγγάρι που γυρίζει γύρω της σε ιδανικές αποστάσεις, ελλειπτικής τροχιάς, που επίσης έπαιξε καθοριστικό ρόλο στην εμφάνιση και εξέλιξη της ζωής.

Θα μπορούσα να απαριθμήσω και πολλά άλλα προικία της Γης,

που δεν έχουν αλλάξει, και κάποια για τα οποία οφείλουμε να προσπαθήσουμε πιο ενεργά, πιο δυναμικά και με μεγαλύτερη προσοχή, όπως η μείωση του διοξειδίου του άνθρακα, η συνετή διαχείριση του νερού κ.ά., νομίζω όμως ότι ακόμα και αυτά που προανέφερα δικαιολογούν τη φράση που συνηθίζω να λέω: «τη Γη μας και τα μάτια μας!», και έχουμε υποχρέωση να προσπαθούμε για τη διατήρηση των χαρακτηριστικών της στα οποία οφείλεται η ζωή μας!

Ερ. Η Φύση είναι σοφή και πολλές φορές ενεργεί διορθώνοντας τις πράξεις των ανθρώπων. Θα μπορούσαμε να σημειώσουμε ότι οι αισθήσεις των φυτών είναι εξαιρετικά ευαίσθητες και έτσι «βλέπουν» καλύτερα από εμάς;

Απ. Θα ξεκινούσα σημειώνοντας ότι τα μάτια μας είναι ικανά να βλέπουν το φάσμα του φωτός από το ερυθρό, το κίτρινο, το πράσινο, το μπλε έως και το ιώδες. Τα φυτά όμως βλέπουν και το υπέρυθρο φως αλλά και το υπεριώδες! «Βλέπουν» δηλαδή περισσότερα και καλύτερα!

Τι να κάνει όμως ο σπόρος; Πρέπει να καταλάβει πού έπεσε, κρίνοντας από τον φωτισμό, για να αποφασίσει αν αξίζει να φυτρώσει εκεί ή όχι. Θέλω εδώ να επισημάνω ότι όλα τα της οράσεως των

Αθανάσιος Τσαυτάρης

Ο Αθανάσιος Τσαυτάρης ομ. καθηγητής Γενετικής του ΑΠΘ, έχει ασχοληθεί ερευνητικά με πολλούς κλάδους της Γενετικής, της Γονιδιωματικής Τεχνολογίας, της Βελτίωσης, της Βιοποικιλότητας, των Γενετικών Πόρων της Βιοτεχνολογίας, της παραγωγής και ελέγχου των Τροφίμων και ιδιαίτερα με την αξιοποίηση Μοριακών Διαγνωστικών Μεθόδων.

Έχει τιμηθεί για τη συμβολή του στην πρόοδο της Επιστήμης και της Τεχνολογίας με τον Μεγαλόσταυρο του Τάγματος του Φοίνικα από τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας τον αείμνηστο Κωστή Στεφανόπουλο.

Ο Αθανάσιος Τσαυτάρης, ανάμεσα σε άλλα, υπήρξε διευθυντής του Ινστιτούτου Εφαρμοσμένων Βιοεπιστημών του Ερευνητικού Κέντρου ΕΚΕΤΑ, εκλεγμένος Πρόεδρος του Δ.Σ. του Κέντρου Διάδοσης Επιστημών και Μουσείου Τεχνολογίας ΝΟΗΣΙΣ και υπουργός Αγροτικής Ανάπτυξης & Τροφίμων.



φυτών γίνονται όχι από το φυτικό κύτταρο αυτό καθαυτό, αλλά από τους χλωροπλάστες του φυτικού κυττάρου. Οι χλωροπλάστες και τα μιτοχόνδρια κάποτε ήταν ανεξάρτητοι προκαρυωτικοί οργανισμοί -στη φύση υπάρχουν και σήμερα- που κάποια στιγμή ανέπτυξαν συμβιωτικές σχέσεις σε ευκαρυωτικά κύτταρα.

Μακρηγορώ κάπως με όλα τα παραπάνω, το κάνω όμως για να τονίσω ότι η εξέλιξη της ζωής έγινε με μεγάλα παράξενα άλματα, όπως αυτά των συμβιώσεων που προείπα, και όχι με τις μικροαλλαγές των μεταλλάξεων και τις επιλογές των επικρατέστερων όπως διατείνεται το δαρβινικό μοντέλο.

Προσπαθώντας να εξηγήσω το θέμα των αλλαγών λόγω της ανάπτυξης των συμβιωτικών σχέσεων στα φυτά, όπως προείπα, αξίζει να γίνει η ενημέρωση ότι στο κυτόπλασμα προγονικών ευκαρυωτικών κυττάρων με πυρήνα, κάποια στιγμή μπήκε το βακτήριο, που σήμερα λέμε μιτοχόνδριο, για να παράγει επιπλέον ενέργεια καίγοντας τα σκουπίδια της γλυκόζης των κυττάρων. Σε κύτταρο με πυρήνα και μιτοχόνδριο μπήκε κάποια άλλη στιγμή ένας μονοκύτταρος φύκος -ο χλωροπλάστης- που ήξερε να φωτοσυνθέτει. Θα ήθελα να ήμουν εκεί να ακούσω τον διάλογο που μπορεί να έγινε μόλις μπήκε ο φύκος που λέμε χλωροπλάστη.

- Τι κάνετε, ρε, εδώ μέσα; Ακόμα καίτε χημικά καύσιμα; Υδρογό-

νάνθρακες; Πετρέλαια δηλαδή;

- Ναι, ρε φίλε, εσύ τι και;

- Τίποτα! Δεν καίω τίποτα, απαντάει ο φύκος - χλωροπλάστης.

- Και πώς διασφαλίζεις τις ενεργειακές σου ανάγκες;

- Ανακάλυψα τα ηλιακά πάνελ!

Ερ. Ο σπόρος, ως «αρχετυπικό κύτταρο» της ζωής έχει «εξελιχθεί»; Είναι θετική αυτή η εξέλιξη;

Απ. Ναι, και ήταν ένα μεγάλο προοδευτικό βήμα στην εξέλιξη των φυτών. Το εμβρυακό στάδιο είναι ένα τρομερά ευαίσθητο στάδιο στην ανάπτυξη των οργανισμών. Γι' αυτό σε όλα τα όντα οι γονείς έχουν ακολουθήσει πολλούς και ποικίλους μηχανισμούς προκειμένου να διασφαλίσουν στους απογονικούς οργανισμούς να επιβιώσουν σ' αυτή την κρίσιμα ευπαθή περίοδο.

Τα φυτά που τρέφονται έχοντας σαν κύρια ενεργειακή πηγή το φως του ήλιου μέσω της φωτοσύνθεσης, χρειάζονται φύλλα για το ξεκίνημά τους. Ο σπόρος ήταν ένα σημαντικό εύρημα, ένα δισάκι με μπόλικη τροφή και προστασία του νεογέννητου μέχρι να φυτρώσει και, βγάζοντας τα δικά του πράσινα φύλλα στο φως, να αρχίσει τη δική του, ανεξάρτητη πλέον, φωτοσύνθεση και ανάπτυξη. Ο άνθρωπος και τα ζώα τρώγοντας αυτούς τους σπόρους ουσιαστικά παίρνουν από το στόμα του φυτικού εμβρύου την τροφή του αλλά και το ίδιο το φυτικό έμβρυο μαζί!

Ναι, είναι θετική αυτή η εξέλιξη. Σε όλους τους οργανισμούς των φυτών, των ζώων και του ανθρώπου, το εμβρυακό στάδιο της ζωής τους είναι το πιο ευαίσθητο γι' αυτό παντού η φυσική επιλογή ακολούθησε διάφορους μηχανισμούς προστασίας για την επιβίωση του νέου οργανισμού. Έτσι στον άνθρωπο και στα άλλα θηλαστικά ζώα το ευαίσθητο έμβρυο κυοφορείται για αρκετούς μήνες μέχρι να φτάσει σε ένα επίπεδο ικανό να «διασπαρεί» στον γειτονικό περίγυρο και να αρχίσει τη δική του ανεξάρτητη ζωή. Στο μητρικό φυτό, επειδή γνωρίζει ότι το ίδιο έχει ήδη εξαντλήσει το σημείο ανάπτυξης στην περιοχή του, τα διάφορα είδη «ανακάλυψαν» ένα σωρό καινοτομίες που βοηθούν τη διασπορά των απογόνων στο ευρύτερο περιβάλλον. Π.χ. τα σταφύλια, τα κεράσια, τα μήλα κ.ά. έβαλαν τον σπόρο σε ένα όμορφο, νόστιμο, γλυκό και θρεπτικό περίβλημα που προσελκύει τα πουλιά και τα άλλα ζώα, ώστε τρώγοντάς τα να διασπείρουν το ανθεκτικό -και όχι μόνο στη χώνευση του στομάχου- κουκούτσι με το έμβρυο σε απόμακρες τοποθεσίες. Το μητρικό φυτό φροντίζει δηλαδή να μη καταδικάσει τους απογόνους του αφήνοντάς τους απλώς να πέσουν κάτω του, σε μια επιφάνεια που την έχει εξαντλήσει το ίδιο από πλευράς θρεπτικών στοιχείων, νερού, ήλιου κ.λπ., αλλά να τη διασπείρει μακριά μάλιστα, μερικά είδη κουκουτσιών δεν φυτρώνουν αν δεν περάσουν από το στομάχι των ζώων όπου ισχυρά οξέα αλλοιώνουν κάπως το σκληρό κουκούτσι, επιτρέποντας έτσι το φύτεμα του εμβρύου.

Εύκολα διαπιστώνεται από τα παραπάνω πόσο σοφή είναι η Φύση και πόσο εξαιρετικά θετικά εξελίσσεται για την ίδια τη ζωή! ■

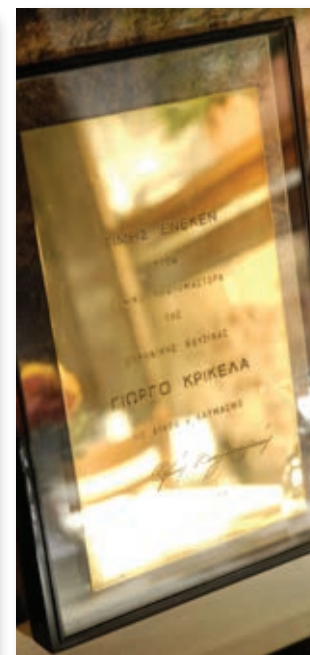
επί και ρα

Στα
πέριξ...

με τον Πέτρο Ράσογλου

Ένα ιστορικό αφιέρωμα στα κτίρια και στις γειτονιές της παλιάς Θεσσαλονίκης μέσα από το «βλέμμα» συγγραφέων, φωτογράφων, ιστορικών, αρχιτεκτόνων και όσων αγάπησαν και αγαπούν αυτήν την πόλη...

Εστιατόριο Κρικέλας



Εκεί που ενώνονται οι οικισμοί Βότση και Βυζάντιο, στη σημερινή οδό Εθνικής Αντιστάσεως 32, λειτούργησε για πενήντα περίπου χρόνια το θρυλικό εστιατόριο «Ο Κρικέλας».

Άνοιξε για πρώτη φορά πριν τον πόλεμο, τον Απρίλιο του 1939, και λειτούργησε ως σπιτικό μεζεδοπωλείο στην αυλή της Πολίτισσας κυρά-Ντόμνας, με επτά συνολικά τραπέζια, από την ίδια και τον Θανάση Κρητικό, τον ιταλόφωνο Κερκυραίο πατέρα του Γιώργου Κρητικού, που είχε χρήματα από την Αμερική και από ένα καφέ Σαντάν στη Ρώμη.

Με τον θάνατο του Θανάση το 1938, η «Όαση» καταρρέει και μετά την Κατοχή το μεζεδοπωλείο περνά στα χέρια του γιου του, του 22χρονου Γιώργου Κρητικού, που αποφάσισε τη Μεγάλη Πέμπτη του 1940 να ξανανοίξει το μαγαζί -«...η περιοχή, όταν ξεκίνησα, ήταν χωράφια και γεμάτη φίδια...»- με μερικά τραπεζάκια και λίγα πιατάκια με έτοιμους μεζέδες που συνόδευαν το ούζο («...λίγο παστοურμά, λίγο τυράκι, κανένα αγγουράκι, καμιά ντομάτα...»).

Το όνομα «Κρικέλας», που αντικατέστησε το αρχικό «Περικολκλάδα», ήταν παρατσούκλι που έδωσαν στον Γιώργο Κρητικό οι συμμαθητές του στο σχολείο του Αγίου Ελευθερίου από

ένα παιχνίδι που έπαιζαν τότε πετώντας κρίκους σε σιδερένιες ράβδους πακτωμένες στο έδαφος.

Σιγά σιγά ο Γιώργος Κρητικός αρχίζει να πειραματίζεται και με την κουζίνα, με οδηγό τον ουρανίσκο του, όπως χαρακτηριστικά έλεγε ο ίδιος, και σταδιακά το μεζεδοπωλείο της γειτονιάς μεταμορφώνεται. Μέσα στη δεκαετία του '50 το επεκτείνει κτίζοντας πλάι στο ιστορικό ταβερνάκι -το περίφημο «μικρό σαλόνι»- δυο ακόμα αίθουσες (το 1970 έκτισε μία ακόμα και το μαγαζί έφτασε τα 400 τ.μ.). Η γυναίκα του, Κατερίνα Παπαστυλιανού από την Ιερισσό της Χαλκιδικής, ήταν ο σύμμαχός του στην επιχείρηση.

Ο «Κρικέλας» μεταμορφώνεται μέσα στα χρόνια σε γαστρονομικό θρύλο της Θεσσαλονίκης, της Αθήνας, της Ελλάδας ακόμα και του εξωτερικού. Κάτι η εξαιρετική κουζίνα του, κάτι ο πληθωρικός χαρακτήρας του Γιώργου, κάτι το σταρ σύστημα της εποχής και ο μύθος καλπάζει.

Θαμώνες του για 70 χρόνια υπήρξαν μερικά από τα μεγαλύτερα ονόματα της ελληνικής και διεθνούς καλλιτεχνικής, οικονομικής και πολιτικής ζωής, όπως ο Γιώργος Σεφέρης, η Μελίνα Μερκούρη και ο Ζιλ Ντασσέν, η Ρίτα Χέιγουορθ, η Κατίνα Παξινού με τον Αλέξη Μινωτή, ο Ντέμης Ρούσσος, η

Τζένη Καρέζη, η Φέι Ντάναγουεϊ, ο αστροναύτης Γιούρι Γκαγκάριν, ο Σαντιάγο Καλατράβα, ο Μίκης Θεοδωράκης, η Αλίκη Βουγιουκλάκη με τον Δημήτρη Παπαμιχαήλ, ο Πίτερ Ουστίνοφ, η Σεζάρια Έβρορα, ο Κουστύ, ο Φρέντντ Γερμανός, ο Αλέκος Σακελλάριος, ο Μάνος Κατράκης, η Μαρινέλλα, ο Βασίλης Τσιτσάνης, καρδιακός φίλος του Κρικέλα, ο Κωστής Μοσκόφ που το ονόμασε «καθεδρικό ναό του φαγητού». Επίσης, δέιπνησαν στον «Κρικέλα» προσωπικότητες όπως ο Αριστοτέλης Ονάσης και ο Γεώργιος Παπανδρέου στη δεκαετία του '60, καθώς και ο Κωνσταντίνος Καραμανλής στη δεκαετία του '70.

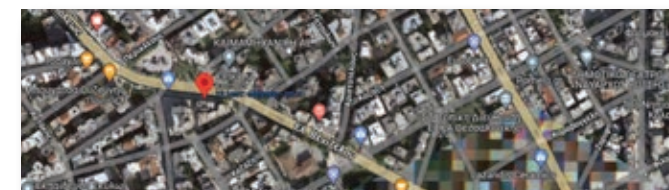
Τον Μάιο του 1989 πεθαίνει ο Γιώργος Κρητικός και σβήνει σιγά σιγά ο μύθος του θρυλικού αυτού εστιατορίου της Θεσσαλονίκης.

Ο Αλέκος Σακελλάριος, σ' ένα χρονογράφημά του στην εφημερίδα «Ελεύθερος Κόσμος» έγραψε: «Αυτές τις μέρες υποφέρω από κρικελίτιδα. Κρικελίτις είναι μια περίεργη αρρώστια με πολύ δυσάρεστα συμπτώματα, από την οποία υποφέρουν συνήθως οι Αθηναίοι που πάνε στη Θεσσαλονίκη και τρώνε στου Κρικέλα. [...] Να μη φας ένα -ένα μόνο- μύδι τηγανητό; Να μη φας ένα -ένα μόνο- μύδι αχνιστό; [...] Βάλτε τώρα κι όλα τ' άλλα -από...ένα πάντοτε- που δοκιμάζεις μέχρι να έρθει το φιλέτο, για να καταλάβετε πώς προκαλείται η Κρικελίτις».

Ο Γιώργος Κρητικός, με τον ιδιαίτερο χαρακτήρα του, υπήρξε και εμπνευστής τραγουδιών! Ένα βράδυ φεύγει από την ταβέρνα, πετάγεται ως το σπίτι του, ακριβώς από πίσω, και επιστρέφει ύστερα από μισή ώρα φορώντας ένα σκούρο κοστούμι και κρατώντας ένα πούρο.

Είναι η στιγμή που Γιώργος Κατσαρός, όπως τον είδε να κάθεται απέναντί του, εμπνέεται το περίφημο «έβαλε το σκούρο του, άναψε το πούρο του... ο Γιώργος είναι πονηρός κι αυτά που λέει μην τα τρως, από τις 11 και μπρος κυκλοφορεί για γαμηρός...». Τους στίχους έγραψε ο Πυθαγόρας και το τραγούδησαν ο Γιάννης Καλατζής (πρώτη εκτέλεση) και η Μαρινέλλα. ■

Βιβλιογραφία:
• <https://thessarchitecture.wordpress.com/2015/09/03/depo-amaxostasio-tram/>
• <https://citymagthess.gr/life/xwros/article/ena-architektoniko-mnimeio-opou-filoxenitai-to-tram-to-teleftaio/>





Artelac®

Άμεση **ανακούφιση**
και **ενυδάτωση**
για τα μάτια!



Artelac® Complete®

Ενυδάτωση για άμεση και παρατεταμένης διάρκειας ανακούφιση.



- Το **έξυπνο σύστημα ενυδάτωσης** για μάτια που παρουσιάζουν ξηρότητα, κόπωση, θολή όραση, αίσθημα καύσου και δακρύρροια.
- Υποστηρίζει και τις τρεις στιβάδες της δακρυϊκής μεμβράνης: **λιπιδική, υδαρή και βλεννώδη στιβάδα**.
- Εξελιγμένη σύνθεση με πολλαπλούς ενυδατικούς και λιπαντικούς παράγοντες όπως **υαλουρονικό οξύ, γλυκερίνη, καρβομερές** και **ένα πρόσθετο λιπιδικό συστατικό**.



Χωρίς συντηρητικά

Artelac® Ectoin®

Η φυσική λύση για την αντιμετώπιση των συμπτωμάτων της αλλεργικής επιπεφυκίτιδας.



- Απαλύνει όλα τα αλλεργικά συμπτώματα, όπως **κνησμός, δάκρυσμα** και **ερεθισμός ματιών**, ενώ προσφέρει ενυδάτωση.
- Με το φυσικό συστατικό **Ectoin® 2%** και **Υαλουρονικό οξύ**.
- Κατάλληλο για χρήση με **φακούς επαφής** και για **ευαίσθητα μάτια**.



Χωρίς συντηρητικά

* Ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

www.artelac.gr



BAUSCH + LOMB™
Καινοτομία από το 1853

Α. Πεντέλης 53, 152 35 Βριλήσσια. Τηλ.: 210-8108460

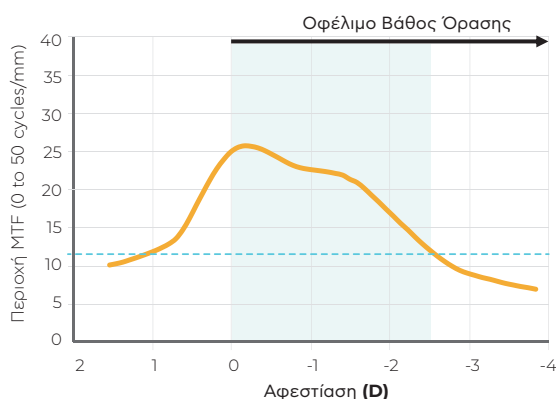
www.bauschhealth.gr



Τα 70 είναι Τα “νέα” 40

Σύμφωνα με το ESCRS Functional Vision Working Group, οι Ευρωπαίοι που είναι 55 ετών και άνω αφιερώνουν **τουλάχιστον 6 ώρες την ημέρα σε δραστηριότητες αναψυχής**, συμπεριλαμβανομένων των επιτραπέζιων παιχνιδιών, της χρήσης υπολογιστή, του διαβάσματος, της παρακολούθησης τηλεόρασης, της κοινωνικοποίησης και επικοινωνίας, της συμμετοχής σε άσκηση και άλλων δραστηριοτήτων όπως των ταξιδιών.¹

Η ΕΝΔΙΑΜΕΣΗ ΟΡΑΣΗ ΕΙΝΑΙ ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ



Εργαστηριακή μέτρηση MTFa των ενδοφακών LuxSmart™ και προβλεπόμενο εύρος αφεστίασης για διάμετρο κόρης 3χιλ.²

Για τιμές αφεστίασης (defocus) έως 2.25D, η αναμενόμενη οπτική οξύτητα είναι κατ' ελάχιστο 0.2 logMAR²

Ενδοφακοί LuxSmart™, καλύπτουν τις καθημερινές ανάγκες της όρασης



Διαθέσιμος και ως τορικός

HYDROPHOBIC

PRO TECHNOLOGY*

PRELOADED

* PRO TECHNOLOGY: Pure refractive Optics Technology

1. Ribeiro, Filomena MD et al. Definition and clinical relevance of the concept of functional vision in cataract surgery ESCRS Position Statement on Intermediate Vision, Journal of Cataract & Refractive Surgery; February 2020 - Volume 46 - Issue - p S1-S3 doi: 10.1097/j.jcrs.0000000000000096 2. Comparative optical bench analysis of a new extended range of vision intraocular lens. Juan Antonio Azor, Fidel Vega, Jesus Armengol, Maria S. Millan Grupo de Optica Aplicada y Procesado de Imagen (GOAPI), Department of Optics and Optometry Universitat Politècnica de Catalunya BARCELONATECH © 2021 Bausch + Lomb Incorporated. All rights reserved. ®/™ are trademarks of Bausch & Lomb Incorporated or its affiliates. All other brand/product names are trademarks of the respective owners. For healthcare professionals only, please refer to the instructions for use. LUXS_INT_032021_03

Αναστάσιος Μαυρογένης Α.Ε.- Εξουσιοδοτημένος Αντιπρόσωπος Bausch & Lomb Surgical
14° χλμ. Θεσσαλονίκης -Νέων Μουδανιών, Τ.Κ.: 57001 Θέρμη Θεσσαλονίκης Τ.Θ. 60688
www.mavrogenis.com



CATARACT



LASER



RETINA

BAUSCH + LOMB
See better. Live better.