

νίερο

by  ophthalmica

Διαβητικό Οίδημα Ωχράς

Απώλεια Όρασης
σε Διαβητικούς Ασθενείς

Δακρυϊκός Σωληνίσκος Lester Jones (LJT)

Γυάλινος Αγωγός Παράκαμψης

Μέθοδος Trans PRK

«No Touch» Διαθλαστική
Επέμβαση με Laser

Αμφιβληστροειδοπάθεια της Προωρότητας

Κίνδυνος για τα Πρόωρα
Νεογνά

Απόπτωση Επιθηλίου

Μια Εκδορά της Επιφανειακής
Στιβάδας του Κερατοειδή

Πρόσωπα & διάλογοι

Άρις Γεωργίου

Μεγάλο Αφιέρωμα για τα 10 Τεύχη

Κτιριακές Εγκαταστάσεις



ΕΠΙΛΕΞΤΕ ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΜΕ ΠΡΟΟΠΤΙΚΗ

Άμεσα, σημαντικά οπτικά οφέλη, με διάρκεια στα 2 έτη, με το δόσολογικό σχήμα
"Θεραπεία & Επέκταση"



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

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

Κάτοχος της άδειας κυκλοφορίας
Bayer AG, 51368 Leverkusen, Γερμανία Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου
αδειας κυκλοφορίας στην Ελλάδα:
Bayer Ελλάς ΑΒΕΕ, Αιγυλάου 6-8, 151-23 Μαρούσι Τηλ.: + 30 210 6187500
Τοπικός αντιπρόσωπος του κατόχου αδειας 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
PP-EYL-GR-0216-1
06 2023



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



EMEA REPRESENTATIVE

ΣΥΜΒΑΙΝΕΙ στο Ινστιτούτο Ophthalmica

ΔΡΑΣΕΙΣ

- 8** 5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology
Απόλυτα Επιτυχημένο στην Post-Covid Εποχή
- 10** 18th GVRS Congress
18ο Πανελλήνιο Συνέδριο Χαλοειδούς -
Αμφιβληστροειδούς
- 12** 37th International Congress of the HSOIRS
37ο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρείας
Ενόδοφακών και Διαθλαστικής Χειρουργικής
- 16** Στιγμές στο Ινστιτούτο Ophthalmica

ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

- 20** Διαβητικό Οίδημα Ωχράς
Απώλεια Όρασης σε Διαβητικούς Ασθενείς
- 22** Δακρυϊκός Σωληνίσκος Lester Jones (LJT)
Γυάλινος Αγωγός Παράκαμψης
- 24** Μέθοδος Trans PRK
«No Touch» Διαθλαστική Επέμβαση με Laser
- 26** Αμφιβληστροειδοπάθεια της Προωρότητας
Κίνδυνος για τα Πρόωρα Νεογνά
- 28** Απόπτωση Επιθηλίου
Μια Εκδόρα της Επιφανειακής Στιβάδας του
Κερατοειδή

ΝΕΑ

- 32** Μεγάλο Αφιέρωμα για τα 10 Τεύχη
Κτιριακές Εγκαταστάσεις
- 44** Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη
(World Diabetes Day): Δευ 14 Νοε 2022
Education to Protect
- 46** Ophthalmica Running Team
10ος Διεθνής Νυχτερινός Ημιμαραθώνιος της
Θεσσαλονίκης
- 47** Προσβασιμότητα Ατόμων με Οπτική Αναπηρία
Επιμορφωτικό Πρόγραμμα
- 48** Φωτοηξία με laser
Βολές στον Αμφιβληστροειδή
- 50** Τριχίαση
Μια Παθολογική «Στροφή» των Βλεφαρίδων
- 52** Παγκόσμια Ημέρα Κερατόκωνου
(World KC Day): Πέμ 10 Νοε 2022
Η Συμβολική Κτιριακή Φωταγώγηση
- 54** Εκπαιδευτήρια Ε. Μαντουλίδη
Νέα Συνεργασία
- 56** Quiz για Οφθαλμιάτρους
Βρείτε τις Οφθαλμικές Παθήσεις

ΕΠΙΚΑΙΡΑ

- 58** Πρόσωπα & Διάλογοι
Άρις Γεωργίου
- 60** Στα Πέριξ
Βίλα Αχμέτ Καπαντζή
- 62** Η Φωτογραφία του Τεύχους



Φωσφολιπίδια σόγιας, Τριγλυκερίδια μέσης αλύσου, Γλυκερίνη Ιατροτεχνολογικό Προϊόν Κατηγορίας IIa - CE0123
Φυσική αποκατάσταση της λιπιδικής στιβάδας

Φυσική προστασία με φωσφολιπίδια




**ΑΝΑΚΟΥΦΙΣΗ ΤΗΣ ΞΗΡΟΦΘΑΛΜΙΑΣ ΛΟΓΩ ΕΞΑΤΜΙΣΗΣ
& ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΗΣ ΟΦΘΑΛΜΙΚΗΣ ΕΠΙΦΑΝΕΙΑΣ***



**Μικρογαλάκτωμα
με φωσφολιπίδια**



**Φυσική πηγή
λιπιδίων**



**Ελέγχει την εξάτμιση των
δακρύων για ανακούφιση
μακράς διάρκειας**



**Χωρίς
συντηρητικά**



**Φιαλίδιο
πολλαπλών δόσεων**



**1 ή 2 σταγόνες
πρωί ή/και βράδυ**



THEA PHARMA HELLAS
Λ. Μαραθώνος 110, 15344 Γέρακας, Αθήνα
Τηλ.: +30 213 0412 911, E-mail: info.greece@theapharma.com
www.theapharma.gr

1. Φύλλο οδηγιών προϊόντος
*Ενδεικτική απεικόνιση

TLPD/Adv/03-2023

Behind the scenes...



Περικλής Μαρκούσης MSc
Γενικός Διευθυντής
Ινστιτούτου Ophthalmica

ΠΕΡΙΟΔΙΚΟ VLEPO
Ανοιξη - Καλοκαίρι 2023
Τεύχος 10ο

Το περιοδικό VLEPO
διατίθεται-διανέμεται ΔΩΡΕΑΝ
Εξαμηνιαία έκδοση
Την ευθύνη των άρθρων
φέρουν οι υπογράφοντες

ISSN: 2623-4718



10 έτη...
10 τεύχη...

Το τεύχος που κρατάτε είναι **επετειακό** με ένα extra 12σέλιδο **ειδικό φωτογραφικό αφιέρωμα** στο μεγάλο και δύσκολο έργο της ριζικής κτιριακής αναδιαμόρφωσης κατά το 2013. Μετά από 10 χρόνια επιτυχημένης πορείας, το Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ophthalmica μεταφέρει τη βασική του μονάδα σε έναν νέο, μεγαλύτερο και ιδιόκτητο χώρο, με πλάνο μετεγκατάστασης μέσα στο 1ο μισό του έτους 2024.

Στον απόηχο του «5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology», η επιστημονική μας ομάδα επιθυμεί να ευχαριστήσει θερμά, για την μεγάλη επιτυχία του event, όλους τους συμμετέχοντες (προσκεκλημένους ομιλητές από την Ελλάδα και το εξωτερικό, συνεργάτες οφθαλμιάτρους, ειδικευόμενους και επαγγελματίες υγείας άλλων ειδικοτήτων). Θερμές ευχαριστίες και σε όλους τους χορηγούς για την πολύτιμη, δυναμική τους υποστήριξη (σημειώθηκε ρεκόρ αριθμού εκθεσιακών περιπτέρων).

Η επαναστατική μέθοδος **TransPRK (Transepithelial Photorefractive Keratectomy)**, γνωστή και ως **Διεπιθηλιακή Φωτοδιαθλαστική Κερατεκτομή**, εφαρμόζεται με τεράστια αξιοπιστία στις διαθλαστικές επεμβάσεις με laser για τη διόρθωση των γνηστών σε όλους διαθλαστικών ανωμαλιών (μυωπία, υπερμετρωπία, αστιγματισμός). Υπέρτατη ασφάλεια διεγχειρητικά, κανένα χειρουργικό εργαλείο να αγγίζει τα μάτια σας («no touch» μέθοδος), παρά μόνο η δέσμη του excimer laser να «αϊδεύει» (σε high και low fluence) τον κερατοειδή σας. #1050rs

Λαμβάνοντας υπόψη κάποια στατιστικά στοιχεία του Παγκοσμίου Οργανισμού Υγείας (Π.Ο.Υ.), ότι 537 εκατομμύρια ενήλικες (1 στους 10) ζούσαν με διαβήτη το 2021 και πως ο αριθμός αυτός αναμένεται να αυξηθεί σε 643 εκατομμύρια έως το 2030 και σε 783 εκατομμύρια έως το 2045, ότι σχεδόν 1 στους 2 ενήλικες (44%) με διαβήτη παραμένει αδιάγνωστος (240 εκατομμύρια - η πλειονότητα - έχει διαβήτη τύπου 2), πως περισσότερα από 1,2 εκατομμύρια παιδιά και έφηβοι (0 - 19 ετών) ζουν με διαβήτη τύπου 1 και πως ο διαβήτης προκάλεσε 6,7 εκατομμύρια θανάτους το 2021, το μόνο σίγουρο είναι πως δεν μπορούμε να μείνουμε αμέτοχοι. Η **Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη Ο (14 Νοε)** για εμάς συνδυάζεται με την εμπειριστατωμένη ενημέρωση του κοινού σχετικά με τις οφθαλμικές επιπλοκές που μπορεί να προκαλέσει η πάθηση, τονίζοντας σταθερά τη σημασία του προληπτικού οφθαλμολογικού ελέγχου για την έγκαιρη διάγνωση. #educationtoprotect

Οι σύγχρονες τεχνικές αντιμετώπισης του **Διαβητικού Οιδήματος της Ωχράς Κηλίδας**, η ειδική δακρυϊκή παρέμβαση με τον **Σωληνίσκο Παράκαμψης Lester Jones (LJT)**, τα βασικά αίτια και η αντιμετώπιση της **Αμφιβληστροειδοπάθειας της Προωρότητας (AeP)** στα πρόωρα νεογνά, η συμπτωματολογία της **Απόπτωσης Επιθηλίου** και το πώς ακριβώς η **Τριχίαση** ως παθολογική έσω στροφή των βλεφαρίδων μπορεί να επηρεάσει την όραση, θα διευρύνουν τους ορίζοντές σας στον συναρπαστικό κόσμο της οφθαλμολογίας. Σε αυτό το τεύχος και ένα υψηλού βαθμού δυσκολίας **Quiz για οφθαλμιάτρους** με σπάνια κλινικά περιστατικά.

Ο αρχιτέκτονας κ. **Άρις Γεωργίου**, μας περιγράφει την μαγική διάσταση της **φωτογραφίας**, όχι μόνο ως αυτονομημένο δημιουργικό μέσο έκφρασης, αλλά και ως τέχνη ή πολιτιστικό αγαθό. Προσπαθώντας να απαθανατίσει το τυχαίο, το συμπτωματικό, το απρόβλεπτο, το εξαιρετικό, υπήρξε ο εμπνευστής και διοργανωτής της **Φωτογραφικής Συγκυρίας**, του ετήσιου διεθνούς φεστιβάλ φωτογραφίας στη Θεσσαλονίκη. **Φως & Γραφή**: Η δημιουργία οπτικών εικόνων μέσω της αποτύπωσης του φωτός (πόσο κοντά μια φωτογραφική μηχανή στη λειτουργία του οφθαλμού), η ανθρώπινη ψευδαίσθηση μιας ακριβούς περιγραφής ενός κομματιού χρόνου και ενός κομματιού χώρου, η φυσική αντίδραση του φόβου για την αποφυγή του μοιραίου.

Με συνασθήματα συγκίνησης, ευχαριστώ από καρδιάς όλους τους συναδέλφους και συνεργάτες μου για ότι καταφέραμε μαζί αυτά τα **10 χρόνια**.

Μαρία - Πέτρο, πάμε δυνατά για το 20ο.
Ένας κύκλος κλείνει, ένας νέος ανοίγει...
Vlepoμε μπροστά...

Ιδιοκτήτης - Εκδότης
Ophthalmica
Οφθαλμοχειρουργική Α.Ε.
Μονάδα Ημερήσιας Νοσηλείας Α.Ε.
Ιατρικές Ενδονοσοκομειακές Υπηρεσίες

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

Τ. 2310 263063, 2310 41331
Φ. 2310 279362

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

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».

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
Πέτρος Ράσογλου
Μαρία Τριανταφυλλίδου
Περικλής Μαρκούσης

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

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

5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology

Απόλυτα Επιτυχημένο στην Post-Covid Έποχή



196 Vas. Olgas & 27 Ploutonos Str., 54 655, Thessaloniki, Greece
T: +30 210 263063, +30 210 413131 • F: +30 210 279362
E: info@ophthalmica.gr • S: www.ophthalmica.gr

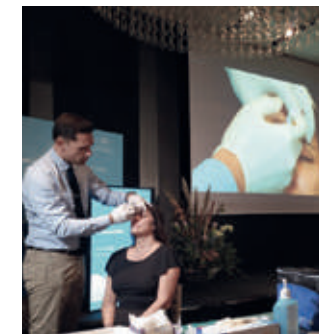
17, Asklipiou Str., 106 80 Athens - Greece
T: +30 210 36 34 944 • F: +30 210 36 31 690
E: info@era.gr • S: www.era.gr

Mε απόλυτη επιτυχία ολοκληρώθηκε το κορυφαίο επιστημονικό γεγονός του φθινοπώρου, το «5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology», 30 Σεπτεμβρίου έως 2 Οκτωβρίου 2022, στο THE MET Hotel της Θεσσαλονίκης.

Μέσα από κατάλληλα δομημένες επιστημονικές διαλέξεις, διεθνούς φήμης Βρετανοί και Έλληνες ομιλητές κάλυψαν για άλλη μια φορά όλο το φάσμα της σύγχρονης Οφθαλμολογίας, ενημερώνοντας όχι μόνο ειδικούς και ειδικευμένους οφθαλμίατρους, αλλά και άλλους επαγγελματίες από τον χώρο της υγείας, για όλες τις τελευταίες επιστημονικές και τεχνολογικές εξελίξεις σε κλινικό, διαγνωστικό, θεραπευτικό και επεμβατικό επίπεδο.

Το επιστημονικό πρόγραμμα με επίκαιρα θέματα και εισηγητές περισσότερους από 30 διεθνούς φήμης προσκεκλημένους ομιλητές από το εξωτερικό και το φημισμένο Moorfields Eye Hospital της Μεγάλης Βρετανίας, όλοι τους αυθεντίες στην υποειδικότητά τους, κράτησε αμείωτο το ενδιαφέρον των συμμετεχόντων σε όλη τη διάρκεια του 3ημέρου.

Για πρώτη φορά φέτος, το βασικό επιστημονικό πρόγραμμα του συνεδρίου συντονίστηκε σε 2 παράλληλες αίθουσες. Μια σειρά από διαδραστικά sessions, όπως τα «Mystery Cases», τα «Video Challenging Cases», τα «Keynote Lectures» & τα «Ophthalmica - Moorfields Debates» χάρισαν τη δυνατότητα εμπάθυνσης της γνώσης και ανάπτυξης δεξιοτήτων σε κρίσιμους τομείς της Οφθαλμολογίας. Το Televoiting με την εφαρμογή Slido κέρδισε τις εντυπώσεις.



Στο πρωτότυπο «Lunch with the Experts» οι εγγεγραμμένοι είχαν την ευκαιρία να συνομιλήσουν και να ανταλλάξουν απόψεις, όχι μόνο για υψηλού βαθμού δυσκολίας κλινικά περιστατικά, αλλά και για εξατομικευμένες θεραπευτικές - επεμβατικές τεχνικές ή προσεγγίσεις με αναγνωρισμένους ειδικούς οφθαλμίατρους από την παγκόσμια οφθαλμολογική κοινότητα, κατά τη διάρκεια γευμάτων όλες τις ημέρες του συνεδρίου.

Αξίζει να σημειωθεί ότι, εκτός από τους ιατρούς της χώρας μας, το συνέδριο παρακολούθησαν ειδικοί και ειδικευμένοι οφθαλμίατροι από χώρες όπως η Βουλγαρία, η Αλβανία, η Ιταλία, η Πολωνία, η Σερβία, η Σλοβενία, η Σουηδία, η Ελβετία, η Τουρκία, η Ρουμανία και η Γερμανία.

Η οργανωτική επιτροπή ευχαριστεί θερμά τους συμμετέχοντες, τους χορηγούς (σημειώθηκε ρεκόρ εκθεσιακών περιπτέρων), τους ομιλητές, καθώς και όλους όσοι συνέβαλαν στη μεγάλη επιτυχία της εκδήλωσης, με την υπόσχεση για ένα ακόμα πιο δυναμικό «6th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology».

Μοριοδότηση

Το «Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology» μοριοδοτείται με 24 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME - CPD) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο. Χορηγήθηκαν ηλεκτρονικά πιστοποιητικά παρακολούθησης σε όλους τους συμμετέχοντες, οι οποίοι, αξιοποιώντας την εγγραφή τους, έχουν τη δυνατότητα να παρακολουθή-

σουν «on demand» το υλικό του συνεδρίου σε ειδικά σχεδιασμένο ιστότοπο.

Στατιστικά στοιχεία:

Εγγραφές: 440
Live συμμετοχές: 380
Πόλεις εντός συνόρων: 82
Πόλεις εκτός συνόρων: 22

Τέλος, στον άξονα Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης του Ινστιτούτου Ορηθμικά, πραγματοποιήθηκε η παράδοση των γυαλιών 2ης ευκαιρίας της καμπάνιας «Δώστε στα γυαλιά σας μια 2η ευκαιρία, χαρίστε τα σε εκείνους που τα έχουν πραγματικά ανάγκη», στην οποία συμμετείχαν δυναμικά σημαντικοί φορείς και οργανισμοί της Θεσσαλονίκης, όπως η Χ.Α.Ν.Θ., η ΕΛΕΠΑΠ και η ΣΥΖΩΗ. Το υλικό παρέλαβε η Ορθόδοξη Ιεραποστολή Θεσσαλονίκης, η οποία συντόνισε την 4η κατά σειρά μαζική αποστολή σε αναπτυσσόμενες χώρες της Αφρικής. ■

Γραμματεία συνεδρίου:

era 17 Asklipiou str, 106 80, Athens, Greece
Tel +30 210.36.34.944 - Fax +30 210.36.31.690
info@era.gr - www.era.gr

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

18th GVRs Congress

18ο Πανελλήνιο
Συνέδριο Υαλοειδούς -
Αμφιβληστροειδούς



Το Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ορθηθμικά συμμετέχει στο 18th GVRs Congress 2023 | 26 - 28 Ιανουαρίου 2023 | Megaron Athens International Conference Centre | Αθήνα

Οι συμμετοχές του Ινστιτούτου Ορθηθμικά στο 18ο Πανελλήνιο Συνέδριο Υαλοειδούς - Αμφιβληστροειδούς:

Πέμπτη 26 Ιανουαρίου 2023

14:00 - 15:00 Ηλεκτροφυσιολογία - Κληρονομικά νοσήματα
Συντονισμός: **Κουκουλά Σ.**
Ομιλήτρια: **Κουκουλά Σ.**

15:30 - 16:30 Η βελτίωση της οπτικής οξύτητας στη χειρουργική υαλοειδούς - αμφιβληστροειδούς
Συντονισμός: **Τρανός Π.**
Ομιλητής: **Τρανός Π.**

18:00 - 19:30 Surgical retina nightmares & more
Ομιλητής: **Τρανός Π.**

Παρασκευή 27 Ιανουαρίου 2023

12:00 - 13:00 Δορυφορικό συμπόσιο | **Alcon**
Καινοτομίες με στόχο την περαιτέρω αναβάθμιση του χειρουργείου υαλοειδούς - αμφιβληστροειδούς
Ομιλητής: **Βακάλης Θ.**

14:30 - 15:30 OCT-A for Beginners & Experts
Ομιλήτρια: **Κουτσιούκη Χ.**

18:00 - 19:00 Imaging: Ποιες εξετάσεις χρειαζόμαστε σε ποια πάθηση;
Ομιλήτρια: **Κουτσιούκη Χ.**

Σάββατο 28 Ιανουαρίου 2023

10:00 - 11:30 Advanced macular hole symposium
Συντονισμός: **Βακάλης Θ.**

12:30 - 13:00 Δορυφορική διάλεξη | **AbbVie**
Ομιλητής: **Τρανός Π.**

15:30 - 16:30 Retinews
Ομιλητής: **Βακάλης Θ.**

15:30 - 16:30 ...και άλλες αμφιταλαντεύσεις
Συντονισμός: **Τρανός Π.**
Ομιλήτρια: **Κουτσιούκη Χ.**

Μοριοδότηση

Η παρακολούθηση του επιστημονικού προγράμματος επιχορηγήθηκε με 23 Μόρια Συνεχιζόμενης Ιατρικής Εκπαίδευσης (CME) από τον Πανελλήνιο Ιατρικό Σύλλογο.

Γραμματεία συνεδρίου:

era 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:

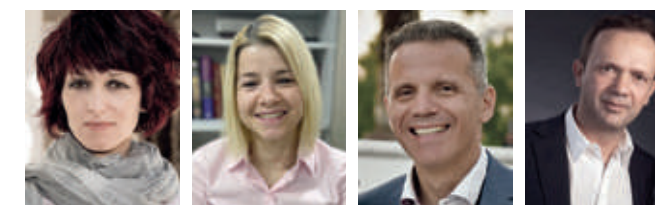


<https://gvrscongress.gr/>



<https://gvrsg.org/>

Από αριστερά:
Σταυρένια Κουκουλά,
Χρυσούλα Κουτσιούκη,
Πάρης Τρανός,
Θάνος Βακάλης.



CRISTALENS

MULTIFOCAL TORIC
HYDROPHOBIC PRELOADED
INTRAOCULAR LENSES

PRELOADED

2 complementary profiles

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

www.iolart.gr

IOLART

37th International Congress of the HSIORS

37ο Συνέδριο της Ελληνικής Εταιρείας Ενδοφακών και Διαθλαστικής Χειρουργικής



Το Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ορθηθμικά συμμετείχε στο 37th International Congress of the Hellenic Society of Intraocular Implant & Refractive Surgery (HSIORS) 2023 | 02 - 04 Μαρτίου 2023 | Megaron Athens International Conference Centre | Αθήνα.

Οι συμμετοχές του Ινστιτούτου Ορθηθμικά στο 37th International Congress of the HSIORS 2023:

Πέμπτη 02 Μαρτίου 2023

16:00 - 16:50 Κλινικό Φροντιστήριο Μετεγχειρητική ενδοφθαλμίτιδα στη χειρουργική προσθίου ημιμορίου
Ομιλήτρια: **Κουτσιούκη Χ.**

18:30 - 19:20 Κλινικό Φροντιστήριο Επείγοντα Οφθαλμοπλαστικά Περιστατικά
Ομιλητής: **Λοκοβίτης Ε.**

Παρασκευή 03 Μαρτίου 2023

12:30 - 13:30 Τελετή Έναρξης Χαιρετισμός Προέδρου ΕΕΕΦΔΧ: **Μπαλίδης Μ.**

17:00 - 17:50 Κλινικό Φροντιστήριο Τραυματικός καταρράκτης (video based course)
Ομιλητής: **Μπαλίδης Μ.**

10:00 - 10:50 Κλινικό Φροντιστήριο Η χρήση ραμμάτων για τη στήριξη ενδοφακών - tension rings, καθώς και στην ιριδοπλαστική
Ομιλητής: **Βακάλης Θ.**

14:00 - 14:50 Κλινικό Φροντιστήριο Καταρράκτης και παθολογικός κερατοειδής
Συντονιστής: **Μπαλίδης Μ.**
Ομιλητής: **Σακελλάρης Δ.**

11:30 - 12:20 Κλινικό Φροντιστήριο Ξηρός οφθαλμός πριν και μετά τη διαθλαστική χειρουργική
Ομιλητής: **Σακελλάρης Δ.**

15:30 - 16:20 Κλινικό Φροντιστήριο Επιπλοκές της χειρουργικής του οπισθίου ημιμορίου στο πρόσθιο ημιμόριο
Ομιλητής: **Αστεριάδης Σ.**

18:00 - 18:30 Δορυφορική Διάλεξη Προεγχειρητική και μετεγχειρητική αγωγή στο χειρουργείο καταρράκτη
Συντονιστής: **Μπαλίδης Μ.**
Bausch & Lomb

Σάββατο 04 Μαρτίου 2023

10:30 - 11:20 Κλινικό Φροντιστήριο Ρήξη οπισθίου περιφακίου και επαπειλούμενη πτώση πυρήνα ή ενδοφακού: βιτρεκτομή από χειρουργό προσθίου ή οπισθίου?
Συντονιστής: **Βακάλης Θ.**
Ομιλητής: **Σακελλάρης Δ.**

14:30 - 15:50 Στρογγυλή Τράπεζα Keratoconus Beyond Standard Epi Off Cross Linking
Συντονιστής: **Μπαλίδης Μ.**
CuRV Epi ON
Ομιλητής: **Μπαλίδης Μ.**

10:30 - 12:30 Basic Course Διαθλαστικής Χειρουργικής Επεμβατικά βήματα: Επιπλοκές κι αντιμετώπιση
Ομιλητής: **Ζαχαριάδης Ζ.**

16:30 - 17:00 Δορυφορική Διάλεξη Managing Refractive challenges with the Amaris Laser platform
Ομιλητής: **Μπαλίδης Μ.**
System Vision

17:30 - 19:00 Κλινικό Φροντιστήριο Fun club Κερατοειδούς
Ομιλητής: **Μπαλίδης Μ.**

16:00 - 16:50 Κλινικό Φροντιστήριο Τορο και Wavefront guided φωτοκερατεκτομές: περιστατικά
Ομιλητής: **Σακελλάρης Δ.**

Μοριοδότηση

Το συνέδριο έχει λάβει 24 μόρια συνεχιζόμενης ιατρικής εκπαίδευσης (CME-CPD credits).

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

Η Ελληνική Εταιρεία Ενδοφακών και Διαθλαστικής Χειρουργικής (ΕΕΕΦΔΧ) είναι ο επίσημος επιστημονικός φορέας των Ελλήνων χειρουργών οφθαλμιάτρων που ασχολούνται με τη χειρουργική του καταρράκτη και τη διαθλαστική χειρουργική.

Η ΕΕΕΦΔΧ έχει ως σκοπό τη διάδοση της γνώσης γύρω από το αντικείμενό της με τη διοργάνωση επιστημονικών συνεδρίων, κλινικών φροντιστηρίων, πειραματικών χειρουργείων, με την έκδοση επιστημονικών περιοδικών, καθώς και τη συνεργασία με άλλες ελληνικές και διεθνείς επιστημονικές εταιρείες.

Από το 1999, και ανά 2 έτη, τιμά διακεκριμένους οφθαλμιάτρους από την Ελλάδα και το εξωτερικό απονέμοντας τα βραβεία Kelman και Fyodorov προς τιμήν του πρωτοπόρου οφθαλμιάτρου Charles Kelman και του καθηγητή Οφθαλμολογίας της Ρωσικής Ακαδημίας Επιστημών, Svyatoslav N. Fyodorov αντίστοιχα.

Είναι ενεργό μέλος της Ευρωπαϊκής Εταιρείας Καταρράκτη και Διαθλαστικής Χειρουργικής (ESCRS), με την οποία συνδιοργάνωσε το 3ο, 1ο, 2ο και 23ο Χειμερινό Πανερωπαϊκό Συνέδριο της ESCRS στην Αθήνα το 1999, 2007, 2016 και 2019, αντίστοιχα, ενώ από το 2010 συμμετέχει στο Ευρωπαϊκό Μητρώο Ποιότητας για τα χειρουργικά αποτελέσματα EUREQUO (European Registry of Quality Outcomes for Cataract and Refractive Surgery).

Sources:

<https://hsiorscongress.gr/> <https://www.hsiors.org/>

Από αριστερά: Σόλων Αστεριάδης, Θάνος Βακάλης, Μιλτιάδης Μπαλίδης, Ζάχος Ζαχαριάδης, Χρυσούλα Κουτσιούκη, Ευάγγελος Λοκοβίτης, Δημήτρης Σακελλάρης



ARTIS® PLE

- υδρόφοβος
- προφορωμένος, εισάγεται από τομή ≥ 2.00mm
- τέσσερα σημεία στήριξης (άριστη επικέντρωση)
- μεταβαλλόμενες διαστάσεις ανάλογα με την διοπτρική ισχύ

CLARÉ®

- υδρόφιλος με υδρόφοβα στοιχεία
- εισάγεται από τομή ≥ 1.8mm
- γωνίωση αγκυλών 8 μοίρες
- ελαχιστοποίηση φαινομένου glistering

MADE IN FRANCE
CE 0459

www.iolart.gr
IOLART



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 ΕΣΤΙΑΤΟΡΙΑ ΜΕ ΥΠΕΡΟΧΕΣ ΓΕΥΣΤΙΚΕΣ
ΠΡΟΤΑΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΗ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΚΗ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΟΥΖΙΝΑ &
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

ΑΡΙΤΕ 03339015401625006
0407 ΠΑΡΕ ΝΟ 0333901540162500

 **ΜΑΝΤΟΥΛΙΔΗ**
ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΗΡΙΑ



ΠΑΙΔΙΚΟΣ ΣΤΑΘΜΟΣ • ΝΗΠΙΑΓΩΓΕΙΟ • ΔΗΜΟΤΙΚΟ
Τηλ. +30 2310 473813, e-mail: kindergarten@mandoulides.edu.gr
primary@mandoulides.edu.gr

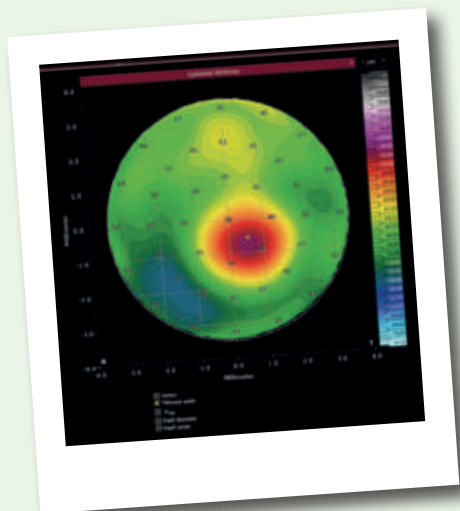
ΓΥΜΝΑΣΙΟ • ΛΥΚΕΙΟ
Τηλ. +30 2310 474024, e-mail: secondary@mandoulides.edu.gr



www.mandoulides.edu.gr



Στιγμές στο Ινστιτούτο Οphthalmica



Το Ινστιτούτο Οphthalmica στο Best of Ophthalmology 2022, 04 - 05 Νοεμβρίου 2022, Αθήνα, Μουσείο Μπενάκη (Πειραιώς 138 & Ανδρόνικου) Ανασκόπηση Τεχνολογίας Βακάλης Α

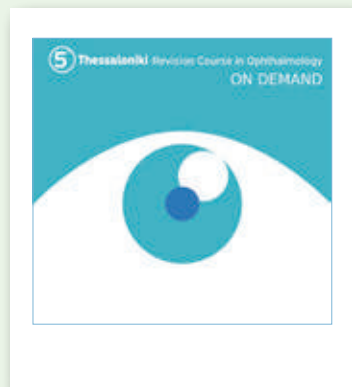
Sources: <https://www.athensvision.gr/best-of-ophthalmology-2022/>



Το Epithelial Thickness Module του συστήματος Heidelberg Anterior στο Ινστιτούτο Οphthalmica. Η εμπειρισταωμένη εκτίμηση και αναλυτική μελέτη του επιθηλίου κερατοειδούς, βασιζόμενη σε παραμέτρους που προκύπτουν από υψηλής ανάλυσης επιθηλιακούς χάρτες, χαρίζουν ευελιξία και αξιοπιστία στο χειρουργικό πλάνο - προφίλ των διαθλαστικών επεμβάσεων με Laser, προσφέρουν ένα δυνατό control για την ανίχνευση κερατεκτασίας και παρέχουν πολύ χρήσιμες πληροφορίες για την υγεία και την κατάσταση του κερατοειδούς (με stromal insights).

Το SCORE (Screening Corneal Objective Risk of Ectasia) Analyzer του module αποτελεί ένα πολύ έξυπνο και καινοτόμο εργαλείο για την εκτίμηση του κερατόκωνου, προβλέποντας τυχών εκτατικές αλλαγές με τη χρήση ειδικών δεικτών (indices) που συνδέονται με κερατοειδικό steepening, thinning, asymmetry κ.ά.

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



5th Thessaloniki Revision Course in Ophthalmology ON DEMAND: Παρακολουθήστε όλα τα μαγνητοσκοπημένα videos (mystery cases, keynote lectures, debates, video challenging cases) του επιστημονικού συνεδρίου με τον κωδικό πρόσβασης που σας έχει χορηγηθεί με την εγγραφή σας. Επισκεφτείτε τον ειδικά διαμορφωμένο ιστότοπο: <https://www.ophthalmica.gr/category/revision-course/> για να ξεκλειδώσετε και να αναπαράγετε το υλικό.

Το Ινστιτούτο Οphthalmica στην 15η Ημερίδα Ελληνικής Εταιρείας Παιδοοφθαλμολογίας & Στραβισμού (ΕΕΠΟΣ), Σάββατο 14 Ιανουαρίου 2023, Αμφιθέατρο Λούρος, Νοσοκομείο Μητέρα, Αθήνα Παιδοφθαλμολογία και Στραβισμός 2022: What's new and important in PUBMED | Λαμπρογιάννης Λ

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



Το Ινστιτούτο Οphthalmica στο 23rd European Association for Vision & Eye Research (EVER) Congress 2022, 13 - 15 Οκτωβρίου 2022, Valencia, Spain, Palacio de Congresos de Valencia. The monitoring of the speed of re-epithelization after refractive surgery performed with the method of Trans-PRK, with the use of Hydrocortisone sodium phosphate (Softacort) Σακελλάρης Δ

The use of preservative-free hydrocortisone in the postoperative treatment regimen after Trans-PRK Σακελλάρης Δ, Γαρίτσας Π, Ζαχαριάδης Ζ, Μπαλίδης Μ. Sources: <https://evercongress.org/>

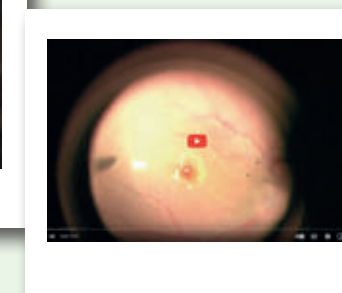
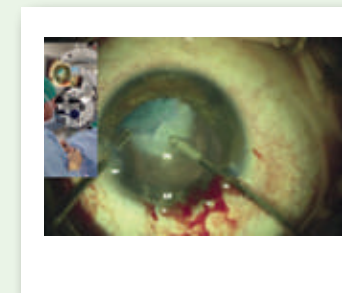


Το Ινστιτούτο Οphthalmica στο μεταπτυχιακό πρόγραμμα του νοσοκομείου Παπαγεωργίου, Σάββατο 03 Δεκεμβρίου 2022, Νοσοκομείο Παπαγεωργίου, Θεσσαλονίκη. Επιλογή τεχνικής στη Διαθλαστική Χειρουργική Ζαχαριάδης Ζ

Sources: <https://www.papageorgiou-hospital.gr/>

Με διοργανωτή τον Αθλητικό Σύλλογο Τυφλών «Ήφαιστος», η Θεσσαλονίκη υποδέχθηκε στις 25 - 27 Νοεμβρίου 2022 ένα συναρπαστικό διεθνές τουρνουά Γκόλμπολ στο Κλειστό Γυμναστήριο του ΕΑΚ. Σταυρούπολης. Μερικές από τις κορυφαίες ομάδες του ξεχωριστού αυτού αθλήματος για άτομα με οπτική αναπηρία, έδωσαν το «παρών» στο Διεθνές Τουρνουά Γκόλμπολ «Ήφαιστιάδα 2022». Από την μεγάλη αυτή γιορτή δεν θα μπορούσε να λείπει η εθνική μας ομάδα. Το Ινστιτούτο Οphthalmica, περήφανος χορηγός, θα συνεχίσει σταθερά να στηρίζει τις προσπάθειες των αθλητών.

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



Η Επιστημονική Επιτροπή του Ινστιτούτου Οphthalmica εγκαινίασε μια νέα ενδιαφέρουσα στήλη για το δίκτυο συνεργατών οφθαλμιάτρων με τίτλο «Video of the month». Το υλικό συνδέεται με βιντεοσκοπήσεις από χειρουργικό μικροσκόπιο υψηλής ανάλυσης με σπάνια επεμβατικά περιστατικά υψηλού βαθμού δυσκολίας και step by step επεξήγηση των διεγχειρητικών χειρισμών.

Ιανουάριος 2023: Approaching Traumatic Cataract | Μπαλίδης Μ

Μάρτιος 2023: Stellate Nonhereditary Idiopathic Foveomacular Retinoschisis (SNIFR) | Τρανός Π

Edited by: Penelope Burle de Politis



Το Ινστιτούτο Οphthalmica στο OMMA Congress 2022 | Δύσκολες αποφάσεις στην Οφθαλμολογία του σήμερα, 16 - 17 Δεκεμβρίου 2022, Αθήνα, Μέγαρο Μουσικής Αθηνών Clinical challenges Βακάλης Α

Δύσκολες αποφάσεις στην επιλογή Πολυεστιακός ενδοφακός ή EDOF; Τελικά ποιον να προτιμήσω και σε ποιον να τον τοποθετήσω; Μπαλίδης Μ

Δύσκολες αποφάσεις στη διάγνωση και θεραπεία του κερατοειδούς και της διαθλαστικής χειρουργικής Μπαλίδης Μ

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



Το Ινστιτούτο Οphthalmica στο Muscat International Ophthalmology Conference (MIOC) 2022, 10 - 12 Νοεμβρίου 2022, Μουσκάτ, Ομάν, Oman Convention & Exhibition Centre Μπαλίδης Μ

Sources: <https://www.mioc.org.om/mioc2022>

Off Stream: Πολιτισμός, Εκπαίδευση, Συμπερίληψη

Η Off Stream είναι μια μη κερδοσκοπική πρωτοβουλία με έδρα τη Θεσσαλονίκη που ενθαρρύνει τη δημιουργικότητα, τις καινοτόμες ιδέες, τον πειραματισμό και κυρίως τη συμπερίληψη. Ιδρύθηκε τον Ιανουάριο του 2021 από τη Στέλα Αναστασάκη και τη Χριστίνα Βλάχου ως φυσική συνέχεια του πιλοτικού πρότζεκτ «Mind's Eye | Ψηλαφώντας την Τέχνη», στο πλαίσιο του οποίου κατέστησε 10 έργα της μόνιμης συλλογής του MOMus-Μουσείου Σύγχρονης Τέχνης προσβάσιμα σε άτομα με οπτική αναπηρία.



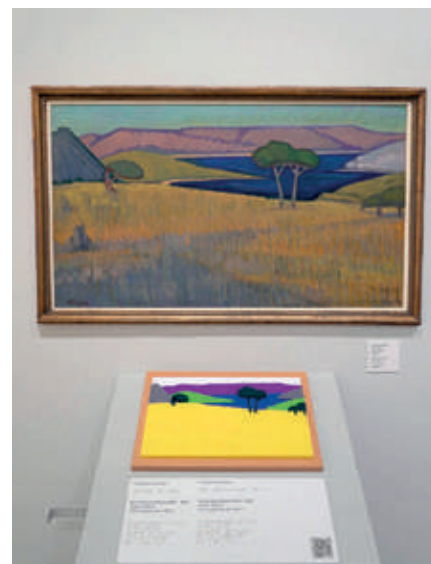
Οι ιδρύτριες της Off Stream Χριστίνα Βλάχου και Στέλα Αναστασάκη. Copyright © OffStream 2020-23.

Με βασικό μέσο τον σύγχρονο πολιτισμό και την τέχνη στόχος της Off Stream είναι μια κοινωνία χωρίς αποκλεισμούς, όπου διαφορετικές πολιτιστικές, καλλιτεχνικές και κοινωνικές θέσεις βρίσκουν χώρο έκφρασης. Δραστηριοποιείται πάνω σε τρεις άξονες, τον Πολιτισμό, την Εκπαίδευση και την Συμπερίληψη και σχεδιάζει και υλοποιεί καλλιτεχνικά projects, εκπαιδευτικές δράσεις και συμπεριληπτικές εφαρμογές που έχουν στόχο να ενισχύσουν την προσβασιμότητα ομάδων κοινού που συνήθως αποκλείονται από την mainstream κουλτούρα.

Με αφετηρία το «Mind's Eye» στο MOMus-Μουσείο Σύγχρονης Τέχνης το 2020, του οποίου η Ophthalmica υπήρξε υποστηρικτής και χορηγός, η Off Stream ανέπτυξε μια καινοτόμα μεθοδολογία που της επιτρέπει να παράσχει σε άτομα με οπτική αναπηρία τη δυνατότητα της αυτόνομης πρόσβασης στην εμπειρία της τέχνης, ώστε να σχηματίσουν τις δικές τους εντυπώσεις και αντιλήψεις. Οι πρακτικές που εφαρμόζει εστιάζουν στην πρόκληση πολυαισθητηριακών ερεθισμάτων που προκύπτουν από

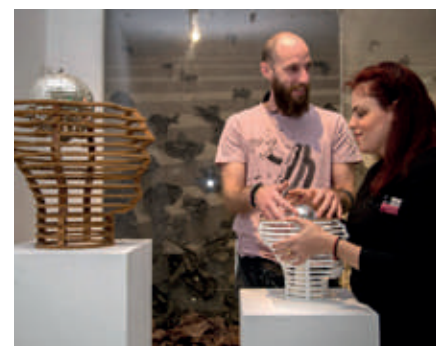
κάθε έργο ή έκθεμα ενεργοποιώντας αισθήσεις πέρα από την όραση, και εφαρμόζονται ως «απτικο-ακουστικά» βοηθήματα σε επιλεγμένα εκθέματα των συλλογών και του χώρου του μουσείου.

Τη μεθοδολογία αυτή η Off Stream είχε την ευκαιρία να εφαρμόσει και να εξελίξει και σε άλλες συλλογές μουσείων, με πιο πρόσφατη αυτήν της Δημοτικής Πινακοθήκης Λάρισας-Μουσείου Γ. Ι. Κατσιόρα μέσα από το έργο «Εξερευνώντας τις Αθέατες Πλευρές της Συλλογής Γ. Ι. Κατσιόρα». Έργα σημαντικών εκπροσώπων της νεότερης ελληνικής τέχνης, όπως του Αγίνορα Αστεριάδη, του Κωνσταντίνου Μαλέα, του Νικηφόρου Λύτρα, του Θεόφραστου Τριανταφυλλίδη και του Τάσσου, «επανασυστήθηκαν» στο κοινό μέσα από μια πολυαισθητηριακή προσέγγιση που εμπλουτίζει την μουσειακή εμπειρία όλων των ομάδων κοινού ανεξαιρέτως. Το έργο υλοποιήθηκε σε συνεργασία με τη Δημοτική Πινακοθήκη Λάρισας και το Κέντρο Εκπαίδευσης και Αποκατάστασης Τυφλών - Παράρτημα Θεσσαλονίκης υπό την αιγίδα και με την υποστήριξη του Υπουργείου Πολιτισμού και Αθλητισμού το διάστημα 2021-22.



Απτική απεικόνιση με την τεχνολογία της τρισδιάστατης εκτύπωσης, Έργο Τέχνης: Κωνσταντίνος Μαλέας, Λαύριον, 1918-20, συλλογή Γ. Ι. Κατσιόρα, Δημοτική Πινακοθήκη Λάρισας - Μουσείο Γ. Ι. Κατσιόρα. Copyright © Off Stream 2020-23.

Παράλληλα η Off Stream σχεδιάζει και υλοποιεί εκπαιδευτικά προγράμματα για ενήλικες και παιδιά με στόχο μια ισότιμη πολιτιστική εμπειρία όπου διαφορετικές ομάδες κοινού συναντώνται και αλληλεπιδρούν με στόχο την έκφραση, τον πειραματισμό και την μάθηση. Πρόσφατα ολοκλήρωσε το πρόγραμμα «ΕΓΓΙΖΟΝΤΑΣ», ένα πρωτότυπο εκπαιδευτικό πρόγραμμα γύρω από τη ζωή των μελισσών και τη σημασία της επικοινωνίας το οποίο υλοποιήθηκε σε μικτές ομάδες παιδιών με και χωρίς οπτική αναπηρία. Το πρόγραμμα πραγματοποιήθηκε σε συνεργασία με το The Bee Camp, με δωρεά από το κοινωφελές ίδρυμα Ιωάννη Σ. Λάτση στο πλαίσιο του προγράμματος «Σημεία



Τα μέλη του focus group, Θανάσης Σιδέρης και Φανή Τσακούρα ψηλαφούν την απτική απεικόνιση του έργου του Dennis Oppenheim, Radiator, 1984 της συλλογής του MOMus-Μουσείου Σύγχρονης Τέχνης-Συλλογής Μακεδονικού Μουσείου Σύγχρονης Τέχνης και Κρατικού Μουσείου Σύγχρονης Τέχνης. Φωτογραφία: Χασάν Σεχ & Γιώργος Γεωργακόπουλος. Copyright © OffStream 2020-23.

Στήριξης», που συγχρηματοδοτείται από οχτώ κοινωφελείς οργανισμούς. Η Off Stream έχει παρουσιάσει το έργο της σε ομιλίες, επιστημονικά συνέδρια και ακαδημαϊκά ιδρύματα όπως το Αριστοτέλειο Πανεπιστήμιο Θεσσαλονίκης, το Πανεπιστήμιο Adelfi, College for Arts & Sciences της Νέας Υόρκης και το TEDxUniversityofPireaus. Έχει βραβευτεί για την δράση της και την μεθοδολογία που αναπτύσσει από το Πανεπιστήμιο Adelfi, College for Arts & Sciences της Νέας Υόρκης σε συνεργασία με το ίδρυμα Sing for Hope ενώ απέσπασε το Βραβείο-Υποτροφία «ENS Louis Lumière Award - Γαλλικό Ινστιτούτο» στο 24ο Φεστιβάλ Ντοκιμαντέρ Θεσσαλονίκης για το podcast του project «Sonic Memorabilia».

Περισσότερες πληροφορίες:
www.offstream.org



ELON
EDOF by ELON
Hydrophobic Preloaded

Wavefront Linking
technology^{1,2}

1. Courtesy of Medicontur R&D. Data on file.
2. Gyory J, Interim clinical investigation report. 2022.

MEDICONTUR

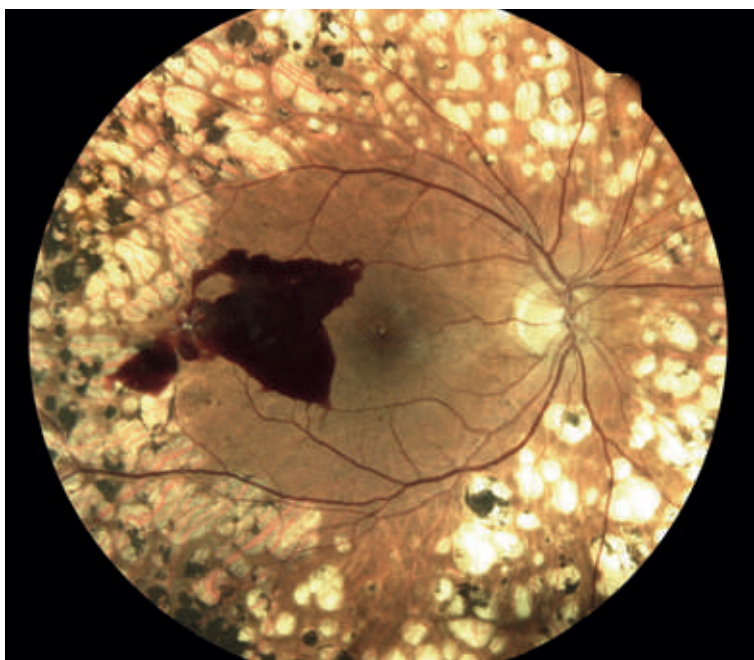
Sales Office

HU-1113 Budapest, Daróczi street 80
Tel.: +36 1 214 2033

iol@medicontur.hu
www.medicontur.hu

Διαβητικό Οίδημα Ωχράς

Απώλεια Όρασης σε Διαβητικούς Ασθενείς



Τι ακριβώς είναι το διαβητικό οίδημα της ωχράς κηλίδας (DME: Diabetic Macular Edema);

Το διαβητικό οίδημα της ωχράς κηλίδας αποτελεί πρωταρχική αιτία μείωσης της όρασης σε διαβητικούς ασθενείς. Ο σακχαρώδης διαβήτης είναι μια χρόνια νόσος που αλλοιώνει τα αγγεία του οργανισμού. Ειδικότερα στα μάτια προκαλεί βλάβες σε μικρά αγγεία (μικροαγγειακές επιπλοκές εξαιτίας της χρόνιας υπεργλυκαιμίας), με αποτέλεσμα τον σχηματισμό νέων παθολογικών αγγείων (νέο-αγγείων) στον αμφιβληστροειδή χιτώνα (το οπίσθιο τμήμα του οφθαλμού), που συχνά αιμορραγούν (διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια).

Στην πραγματικότητα, ο διαβήτης προσβάλλει τα αγγεία προκαλώντας αγγειοπάθεια, άρα και μειωμένη μεταφορά οξυγόνου στον αμφιβληστροειδή. Η διάσπαση του αιματοαμφιβληστροειδικού φραγμού οδηγεί στη διαρροή των συστατικών του πλάσματος στον περιβάλλοντα αμφιβληστροειδή, γεγονός που οδηγεί σε αμφιβληστροειδικό οίδημα. Το διαβητικό οίδημα είναι ουσιαστικά η πάχυνση του αμφιβληστροειδούς από συσσώρευση υγρού στις στιβάδες του (διαρροή υγρού από το εσωτερικό των διευρυμένων τριχοειδών αγγείων).

Η ωχρά κηλίδα βρίσκεται στο κέντρο του αμφιβληστροειδούς και είναι υπεύθυνη για την κεντρική και ευκρινή όραση. Έτσι, είναι εύκολα αντιληπτό πως οποιαδήποτε βλάβη στη δομή και τη λειτουργία της προκαλεί σοβαρές διαταραχές στην όραση.

Ποια είναι τα κυριότερα συμπτώματα που βιώνει ένας ασθενής με διαβητικό οίδημα ωχράς;

Καθώς η οφθαλμική κατάσταση είναι ικανή να εξελίσσεται, τα συμπτώματα μπορεί να είναι:

- Θολή όραση (ξεθωριασμένα αντικείμενα χωρίς ευκρίνεια με εξασθενημένη ευαισθησία της αντίθεσης - contrast sensitivity)
- Μεταμορφωψίες (παραμορφωμένα αντικείμενα)
- Κηλίδες στο οπτικό πεδίο με σκοτώματα (σκοτεινά ή κενά σημεία - ελλείμματα)
- Διαταραχή στη χρωματική αντίληψη
- Σημαντική απώλεια όρασης
- Ωωτοευαισθησία (φωτοφοβία)

Εκτός από τον διαβήτη, υπάρχουν άλλοι προδιαθεσικοί παράγοντες που ευνοούν την εμφάνιση του διαβητικού οιδήματος της ωχράς;

Άλλοι παράγοντες κινδύνου είναι:

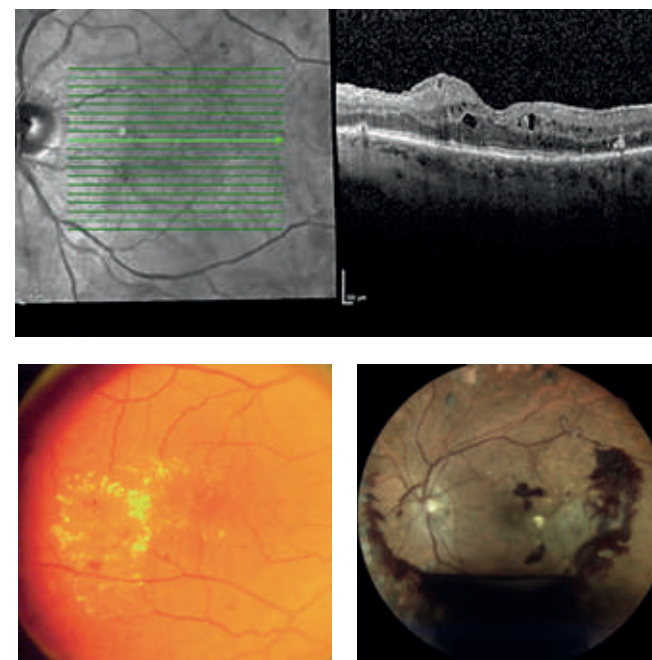
- Το στάδιο της διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας
- Η αρτηριακή υπέρταση
- Το κάπνισμα
- Η γήρανση
- Οι υπερλιπιδαιμίες
- Διαβητική νεφροπάθεια

Αξίζει να σημειωθεί πως ένας από τους παράγοντες που συμβάλλουν στην εμφάνιση του διαβητικού οιδήματος ωχράς κηλίδας είναι μια ουσία που ονομάζεται «αγγειακός ενδοθηλιακός αυξητικός παράγοντας» (VEGF-A). Εκείνη Αυτή προκαλεί αύξηση της διαπερατότητας των αιμοφόρων αγγείων, αγγειακή διαρροή και αμφιβληστροειδική πάχυνση με αποτέλεσμα επιπλοκές στην όραση.

Ποιοι είναι οι τύποι του διαβητικού οιδήματος της ωχράς κηλίδας;

Τα είδη του διαβητικού οιδήματος της ωχράς είναι τα εξής:

- Εστιακό οίδημα της ωχράς κηλίδας: οφείλεται σε μικροαγγειώματα των τριχοειδών αγγείων του αμφιβληστροειδούς
- Διάχυτο οίδημα της ωχράς κηλίδας: οφείλεται στην εκτεταμένη διεύρυνση των τριχοειδών αγγείων του αμφιβληστροειδούς
- Κυστοειδές οίδημα της ωχράς κηλίδας: οφείλεται στη συλλογή υγρού ανάμεσα στις αμφιβληστροειδικές στιβάδες



Πώς πραγματοποιείται η διάγνωση του διαβητικού οιδήματος της ωχράς;

Η έγκαιρη και έγκυρη διάγνωση αποτελεί το «κλειδί» για την ορθή αντιμετώπιση της νόσου. Όλοι οι διαβητικοί ασθενείς κρίνεται σκόπιμο να παρακολουθούνται από διαβητολόγο και οφθαλμίατρο.

Ο διαγνωστικός έλεγχος που εφαρμόζει σίγουρα ο εξειδικευμένος οφθαλμίατρος είναι:

- Βυθοσκόπηση για τον ενδεδειχμένο έλεγχο του οφθαλμικού βυθού (αμφιβληστροειδής και ωχρά κηλίδα)
- Διαγνωστική εξέταση φλουοροαγγειογραφίας για την ανίχνευση της έκτασης των βλαβών στις αμφιβληστροειδικές δομές (σημεία διαρροής των αγγείων)
- Διαγνωστική εξέταση οπτικής τομογραφίας συνοχής (S-OCT) για την αναλυτική απεικόνιση των αμφιβληστροειδικών στρωμάτων και της περιοχής της ωχράς

Υπάρχει θεραπεία για το διαβητικό οίδημα της ωχράς;

Το διαβητικό οίδημα της ωχράς μπορεί να αντιμετωπιστεί αποτελεσματικά με τις ενδοουλοειδικές εγχύσεις. Πρόκειται για ενέσεις με αντιαγγειογενετικούς παράγοντες (anti - VEGF: anti - Vascular Endothelial Growth Factor) που αναστέλλουν την εξέλιξη της πάθησης, της παθολογικής νεοαγγείωσης και του οιδήματος του αμφιβληστροειδούς.

Ο οφθαλμίατρος, λαμβάνοντας υπόψη το στάδιο της πάθησης, ακολουθεί το κατάλληλο χρονοδιάγραμμα - πρωτόκολλο και θεραπεία συντήρησης εφόσον κριθεί απαραίτητο.

Η εστιακή φωτοπηξία με laser (argon photocoagulation laser) αποτελεί κλασική θεραπευτική προσέγγιση. Με τη βοήθεια ενός

θερμικού laser τα αμφιβληστροειδικά αγγεία που αιμορραγούν καυτηριάζονται και οι διαρροές κλείνουν, αποτρέποντας την είσοδο του υγρού στην ωχρά κηλίδα.

Τέλος, χειρουργική επέμβαση οπίσθιας υαλοειδεκτομής (βιτρεκτομής) ενδείκνυται για περιστατικά στα οποία το οίδημα δεν ανταποκρίνεται στις παραπάνω θεραπευτικές τεχνικές. ■

Sources:
<https://www.retina-eidon.com/diabetic-retinopathy.html>
<https://business-lounge.heidelbergengineering.com/se/en/news/news/reflections-on-durable-therapies-for-diabetic-macular-edema-amid-covid-19-pandemic-70397618>

Θάνος Σουσουράς MD, DO
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στην Παθολογία
Αμφιβληστροειδούς & Ωχράς Κηλίδας
sousouras@ophthalmica.gr



Αναβαθμίστε την εικόνα σας!

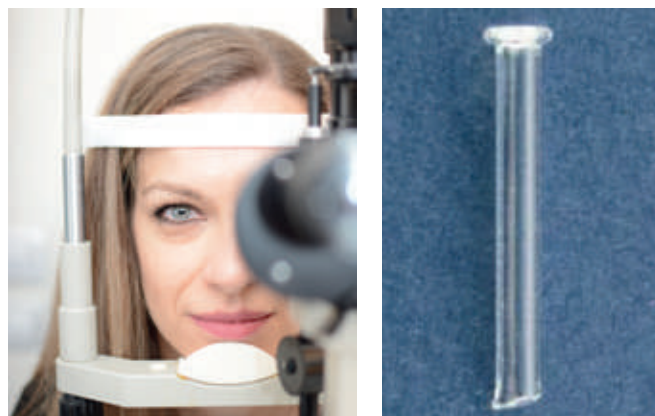
- Λογότυπο
- Ιστοσελίδα
- Social Media
- Video Production

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

DOODLER
STUDIO



Δακρυϊκός Σωληνίσκος Lester Jones (LJT) Γυάλινος Αγωγός Παράκαμψης



Τι ακριβώς είναι ο δακρυϊκός σωληνίσκος Lester Jones;

Ο δακρυϊκός σωληνίσκος παράκαμψης Lester Jones είναι κατασκευασμένος από γυαλί, έχει μήκος περίπου 1,0cm, πλάτος 3,5 - 4,0mm και χρησιμοποιείται ως απλός αγωγός μεταξύ του δακρυϊκού φιλμ στην εσωτερική γωνία του οφθαλμού και την περιοχή της μύτης.

Αν και απαιτείται ετήσιος κλινικός έλεγχος και περιοδική επανατοποθέτηση σε ορισμένους ασθενείς, ένας σωληνίσκος Lester Jones (LJT: Lester Jones Tube) μπορεί να αποδειχτεί πολύ αποτελεσματικός, όταν άλλες δακρυϊκές παρεμβάσεις έχουν αποτύχει.

Πότε χρησιμοποιείται στην πραγματικότητα ένας σωληνίσκος Lester Jones;

Ένας σωληνίσκος Lester Jones χρησιμοποιείται συνήθως σε ασθενείς στους οποίους οι προηγούμενες χειρουργικές επεμβάσεις στη δακρυϊκή συσκευή (DCR: δακρυοασκορinosτομία) δεν ήταν επιτυχείς ή σε περίπτωση απόλυτης απόφραξης των δακρυϊκών σωληναρίων.

Πώς εισάγεται ένας σωληνίσκος Lester Jones; Ποια είναι η διαδικασία;

Καθώς θα έχει ήδη πραγματοποιηθεί δακρυοασκορinosτομία (DCR) στους περισσότερους ασθενείς που χρειάζονται σωληνίσκος, ένας σωληνίσκος Lester Jones μπορεί να τοποθετηθεί υπό γενική ή τοπική αναισθησία, δημιουργώντας μια δίοδο μεταξύ της εσωτερικής γωνίας των βλεφάρων και της ρινικής οδού.

Αυτό πραγματοποιείται συνήθως με τη χρήση ενδοσκοπίου και ειδικών εργαλείων τοποθετημένων μέσα στη μύτη, έτσι ώστε να μην είναι απαραίτητες τομές στο δέρμα.

Πόσο διαρκεί η διαδικασία και πότε μπορώ να επιστρέψω στην εργασία μου;

Η συγκεκριμένη διαδικασία διαρκεί 30 έως 45 λεπτά και οι ασθενείς επιστρέφουν στο σπίτι την ίδια μέρα. Η πλήρης επιστροφή στο επαγγελματικό σας περιβάλλον και στα καθήκοντά σας μπορεί συμβεί σε μια εβδομάδα.

Τι οδηγίες χρειάζεται να ακολουθήσω;

Η τακτική εισπνοή αλατούχων σταγόνων μέσω του σωλήνα, αρκετές φορές μέσα στην ημέρα, βοηθά να διατηρηθεί καθαρός από βλέννα. Κατά το φτέρνισμα, 2 δάχτυλα πρέπει να τοποθετηθούν επάνω από τον σωλήνα, στην εσωτερική γωνία των βλεφάρων, ώστε να ελαχιστοποιηθεί η πιθανότητα να μετατοπιστεί.

Πόσο συχνά θα πρέπει να επισκέπτομαι τον ιατρό μου;

Ένα λεπτό απορροφήσιμο ράμμα τοποθετείται συνήθως γύρω από τον «λαιμό» του σωλήνα και δεν απαιτείται αφαίρεση στην κλινική. Θα χρειαστεί ένας μετεγχειρητικός έλεγχος περίπου 2 εβδομάδες μετά το χειρουργείο. Στη συνέχεια, απαιτείται κλινικός έλεγχος κάθε 12 μήνες, ώστε να διασφαλιστεί ότι ο σωληνίσκος είναι καθαρός και δεν έχει μετατοπιστεί σε μη φυσιολογική θέση.

Τι συμβαίνει εάν ο σωληνίσκος Lester Jones μετατοπιστεί;

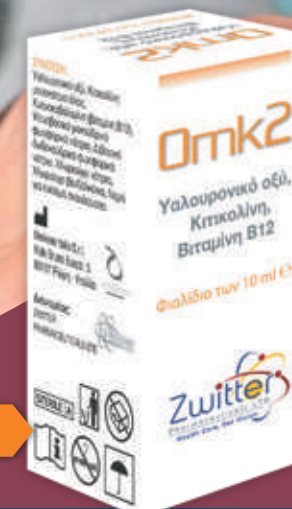
Εάν ο σωληνίσκος Lester Jones μετατοπιστεί οποιαδήποτε στιγμή, είναι απολύτως ασφαλές να προσπαθήσετε να τον επαναφέρετε στη σωστή θέση. Διαφορετικά, θα πρέπει να αντικατασταθεί και να εισαχθεί ένας νέος σωληνίσκος υπό τοπική ή γενική αναισθησία. ■

Sources:
<https://www.aaao.org/senior-ophthalmologists/scope/article/lester-t-jones-md-early-expert-orbits-human-animal>

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



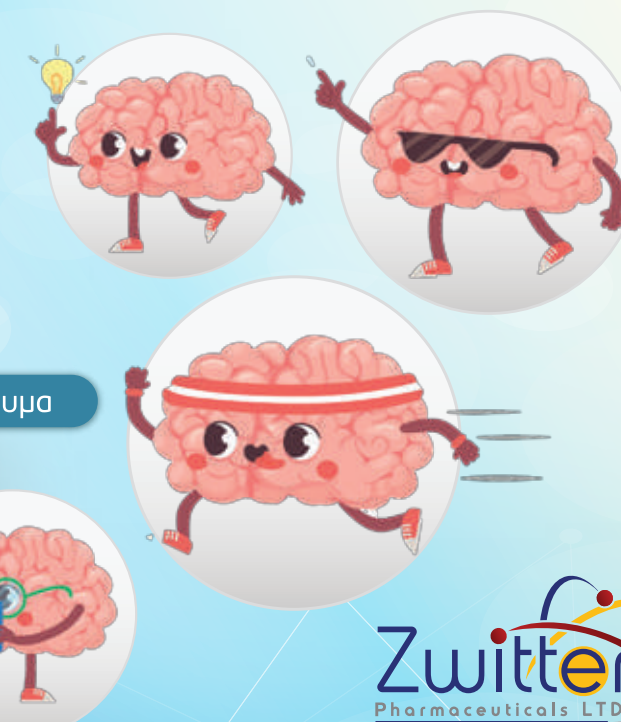
Τοπική ενστάλαξη



Νευροπροστασία & Ενυδάτωση Εκμεταλλευτείτε τη δράση της Κιτκολίνης



Πόσιμο διάλυμα



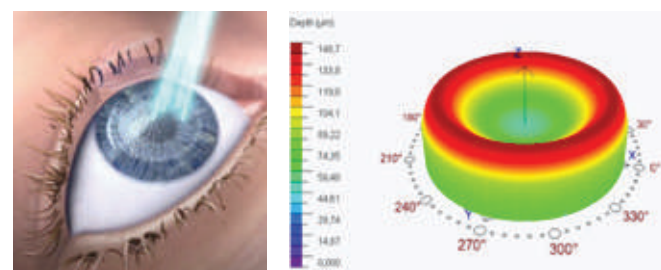
ΤΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΑ ΔΙΑΤΡΟΦΗΣ ΔΕΝ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΩΣ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΑΤΟ ΜΙΑΣ ΙΣΟΡΡΟΠΗΜΕΝΗΣ ΔΙΑΙΤΑΣ. ΤΟ ΠΡΟΪΟΝ ΑΥΤΟ ΔΕΝ ΠΡΟΟΡΙΖΕΤΑΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΛΗΨΗ, ΑΓΩΓΗ Ή ΘΕΡΑΠΕΙΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΗΣ ΝΟΣΟΥ.

Μέθοδος Trans PRK «No Touch» Διαθλαστική Επέμβαση με Laser



Τι ακριβώς είναι η μέθοδος trans PRK (transepithelial Photo Refractive Keratectomy);

Η μέθοδος trans PRK (transepithelial Photo Refractive Keratectomy), γνωστή και ως «no touch» φωτοδιαθλαστική κερατεκτομή, με εφαρμογή τεχνολογίας excimer laser, χρησιμοποιείται τα τελευταία χρόνια με μεγάλη επιτυχία στις διαθλαστικές επεμβάσεις με laser για τη διόρθωση των γνωστών σε όλους διαθλαστικών ανωμαλιών (μυωπία, υπερμετρωπία, αστιγματισμός).



Η τεχνική trans PRK αντικατέστησε στην πραγματικότητα το παραδοσιακό - κλασικό PRK, όπου οι χειρουργοί χρησιμοποιούσαν αλκοόλη για να αφαιρέσουν με μηχανική απόξεση την πρόσθια μεμβράνη του κερατοειδούς (επιθήλιο) και να πραγματοποιήσουν τη διαθλαστική διόρθωση με excimer laser.

Το παραδοσιακό - κλασικό PRK είναι επίσης μια πολύ πετυχημένη μέθοδος στις διαθλαστικές επεμβάσεις με laser, με μοναδικό μειονέκτημα κάποιες μικρές μετεγχειρητικές ενοχλήσεις στον ασθενή, μέχρι τον επανασχηματισμό του επιθηλίου (ο ανθρώπινος οργανισμός έχει την ικανότητα μέσα σε λίγα 24ωρα να πετυχαίνει την επιθηλιοποίηση).

Στη μέθοδο PRK απαιτείται μεγαλύτερος χρόνος αποκατάστασης και σταθεροποίησης του μετεγχειρητικού διαθλαστικού αποτελέσματος, συγκριτικά με τη μέθοδο Femto LASIK. Ωστόσο για κάποιους υποψήφιους η μέθοδος PRK ή trans PRK είναι μονόδρομος, καθώς μπορεί να μην έχουν το επιθυμητό πάχος κερατοειδούς (παχυμετρία), ώστε να επιτρέπεται διεγχειρητικά να σχηματιστεί ο κερατοειδικός κρημνός (corneal flap) της Femto LASIK μεθόδου. Κι εκείνοι όμως οι ασθενείς έχουν εξαιρετικά αποτελέσματα μετά την επέμβαση, απλά χρειάζεται λίγο περισσότερο συνεργασία και υπομονή.

Ποια είναι τα βήματα της μεθόδου trans PRK σε διαθλαστική επέμβαση με laser;

Στη μέθοδο trans PRK τα πράγματα είναι πολύ απλά κι εύκολα διεγχειρητικά. Χωρίς κανένα χειρουργικό εργαλείο να ακουμπήσει τους οφθαλμούς (γι' αυτό λέγεται και no touch μέθοδος), η τεχνολογία excimer laser θα ολοκληρώσει σε ένα μόνο βήμα και αυτομα-

τοποιημένα την αφαίρεση του επιθηλίου (πρόσθια μεμβράνη του κερατοειδούς) και τη διαθλαστική διόρθωση, σύμφωνα πάντα με τους βαθμούς (διοπτρίες μυωπίας, υπερμετρωπίας, αστιγματισμού) του ασθενή και τον προγραμματισμό του προφίλ διόρθωσης στο excimer laser. Η διαδικασία είναι αληθινά θεαματική με ελάχιστη παρέμβαση ανθρώπινου παράγοντα. Το μόνο που απαιτείται είναι να πατηθεί το pedal του laser.

Με το πέρας της επέμβασης, τοποθετείται σε κάθε μάτι ένας θεραπευτικός φακός επαφής χωρίς βαθμούς, καθαρά για προστασία - θωράκιση, καθώς έχει αφαιρεθεί η εξωτερική στιβάδα του κερατοειδούς (επιθήλιο). Ο φακός αφαιρείται σε λίγα 24ωρα από τον οφθαλμίατρο.

Ποια είναι τα πλεονεκτήματα της μεθόδου trans PRK;

Σήμερα, εκατομμύρια διαθλαστικές επεμβάσεις πραγματοποιούνται με τη μέθοδο transepithelial PRK και τη χρήση excimer laser. Η εμφάνιση της μεθόδου trans PRK αποτέλεσε αντικειμενικά καινοτομία και επανάσταση στον τομέα του laser μυωπίας, υπερμετρωπίας και αστιγματισμού.

Τα μεγάλα πλεονεκτήματα της μεθόδου trans PRK είναι:

- μειωμένος μετεγχειρητικός πόνος και ενοχλήσεις συγκριτικά με το παραδοσιακό PRK
- υπέρτατη ασφάλεια διεγχειρητικά, αφού τίποτε δεν ακουμπάει τα μάτια (no touch μέθοδος)
- εφαρμογή της μεθόδου ακόμα και σε λεπτούς κερατοειδείς (εκεί όπου το πάχος τους δεν είναι αρκετό)
- μετά την επούλωση του επιθηλίου (σε 3-4 ημέρες), ο οφθαλμός είναι απόλυτα φυσιολογικός και ο ασθενής επανέρχεται πλήρως στις καθημερινές του δραστηριότητες

- συνδυασμός της τεχνικής με τη διασύνδεση κολλαγόνου (corneal cross linking) σε περιστατικά με κερατόκωνο ή κερατεκτασίες για τη βελτίωση της οπτικής οξύτητας του ασθενή
- η τεχνική είναι ιδανική για αθλητές ■

Sources:
<https://www.eye-tech-solutions.com/en>

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

AdPIXEL LTD
DIGITAL AGENCY

Απογειώστε την εικόνα σας!

Προβληθείτε αποκλειστικά σε όσους ενδιαφέρονται για τα δικά σας προϊόντα ή υπηρεσίες

Διαφημίσεις σε Facebook, Instagram και σε όλα τα Social Media

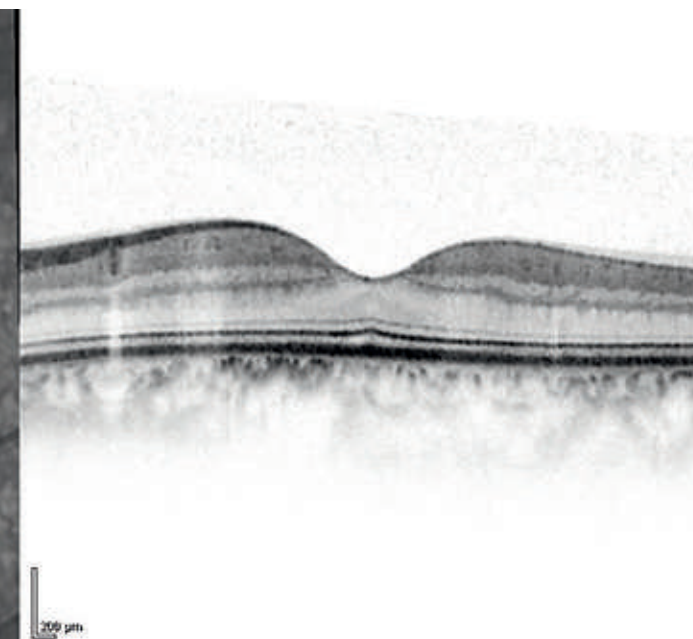
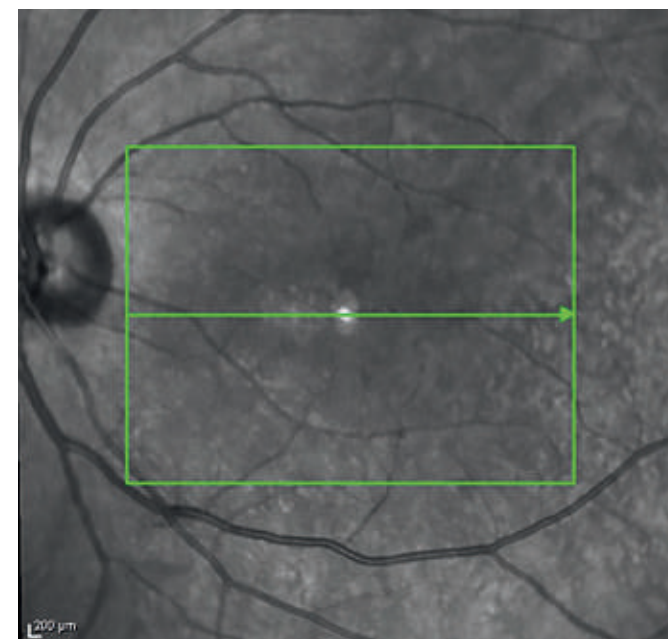
Εξειδικευμένες Διαφημίσεις για Eshop και Πωλήσεις

Διαφημίσεις στη Google

info@adpixeldigital.com, 6974529231
WWW.ADPIXELDIGITAL.COM

Αμφιβληστρο- ειδοπάθεια της Προωρότητας

Κίνδυνος για τα
Πρόωρα Νεογνά



Τι ακριβώς είναι η αμφιβληστροειδοπάθεια της προωρότητας;

Κάτω από τον αμφιβληστροειδή χιτώνα (το οπίσθιο τμήμα του οφθαλμού) υπάρχει ένα δίκτυο αιμοφόρων αγγείων. Αυτά τα αιμοφόρα αγγεία συνήθως αναπτύσσονται με ταχύτητα τις τελευταίες εβδομάδες πριν γεννηθεί ένα μωρό. Εάν το μωρό γεννηθεί πρόωρα, μπορεί να εντοπιστεί διαταραχή σε αυτή την ανάπτυξη. Η συγκεκριμένη οφθαλμική κατάσταση ονομάζεται Αμφιβληστροειδοπάθεια της Προωρότητας (ΑτΠ).

Πού οφείλεται και ποιες είναι οι βασικές αιτίες της νόσου;

Πρόωρα νεογνά, με ηλικία γέννησης μικρότερη από 32 εβδομάδες κύησης, και βάρος μικρότερο από 1500 γραμμάρια, παρουσιάζουν κίνδυνο εμφάνισης της πάθησης, η οποία χαρακτηρίζεται πολυπαραγοντική. Σε στατιστικό επίπεδο φαίνεται ότι τα αγόρια διατρέχουν μεγαλύτερο κίνδυνο σε σχέση με τα κορίτσια.

Δεν υπάρχει τρόπος να προβλέψουμε ποια μωρά θα αναπτύξουν τις πιο σοβαρές μορφές αμφιβληστροειδοπάθειας της προωρότητας. Αυτός είναι και ένας βασικός λόγος για τον οποίο όλα τα πρόωρα μωρά πρέπει να εξετάζονται από παιδοοφθαλμίατρο με συγκεκριμένη συχνότητα.

Άλλα αίτια είναι: η χορήγηση οξυγόνου στην κλινική (η υπεροξυγόνωση του νεογνού παίζει καθοριστικό ρόλο στη διαμόρφωση και ωρίμανση των αγγείων του αμφι-

βληστροειδή), ιστορικό με αναιμία, αναπνευστικά προβλήματα, μεταγγίσεις αίματος ή λοιμώξεις.

Τι μπορεί να προκαλέσει η αμφιβληστροειδοπάθεια της προωρότητας;

Τα παθολογικά αιμοφόρα αγγεία που αναπτύσσονται κατά την αμφιβληστροειδοπάθεια της προωρότητας είναι σε θέση να προκαλέσουν προβλήματα όπως:

- Αποκόλληση αμφιβληστροειδή
- Στραβισμός
- Γλαύκωμα
- Αμβλυωπία
- Υψηλή μυωπία
- Σοβαρή απώλεια όρασης

Πώς ακριβώς πραγματοποιείται η διάγνωση της νόσου;

Ο παιδοοφθαλμίατρος θα χρησιμοποιήσει ένα ειδικό όργανο, εφαρμόζοντας την τεχνική της βυθοσκόπησης, για να ελέγξει τον αμφιβληστροειδή. Μερικές φορές η νόσος δεν είναι εφικτό να ανιχνευθεί αμέσως, αλλά διαπιστώνεται αρκετές εβδομάδες μετά τη γέννηση. Γι' αυτόν τον λόγο, τα πρόωρα μωρά που διατρέχουν κίνδυνο θα πρέπει να εξετάζονται από παιδοοφθαλμίατρο 4 έως 6 εβδομάδες μετά τη γέννηση.

Πώς αντιμετωπίζεται η πάθηση; Υπάρχει θεραπεία;

Η συνιστώμενη θεραπεία θα εξαρτηθεί από το πόσο

σοβαρή είναι η αμφιβληστροειδοπάθεια (στάδιο). Για ήπιες μορφές ΑτΠ (σταδία 1 και 2) δεν απαιτείται θεραπεία και ο ιατρός θα προγραμματίσει τακτικές οφθαλμολογικές εξετάσεις, ώστε να βεβαιωθεί ότι η κατάσταση του νεογνού δεν θα επιδεινωθεί. Είναι πολύ σημαντικό να τηρείται το χρονοδιάγραμμα επισκέψεων, διότι τα μη φυσιολογικά αιμοφόρα αγγεία θα μπορούσαν να ξεκινήσουν να αναπτύσσονται ανά πάσα στιγμή.

Οι σύγχρονες θεραπευτικές προσεγγίσεις που χρησιμοποιούνται για τα προχωρημένα στάδια της πάθησης είναι:

- Φωτοπηξία με Laser (Photocoagulation): Εφαρμογή laser σε σημεία του αμφιβληστροειδή όπου αναπτύσσονται τα αιμοφόρα αγγεία. Το laser αναπτύσσει θερμικό φαινόμενο δημιουργώντας ένα μικροσκοπικό «έγκαυμα» στα αιμοφόρα αγγεία και σταματάει την ανάπτυξή τους. Στις περισσότερες περιπτώσεις, τα μη φυσιολογικά αιμοφόρα αγγεία θα μικρύνουν και θα εξαφανιστούν.
- Ενδοϋαλοειδική έγχυση anti-VEGF: Είναι σήμερα αποδεκτό ότι η ενδοϋαλοειδική έγχυση bevacizumab είναι αποτελεσματική για την υποχώρηση της αμφιβληστροειδοπάθειας της προωρότητας. Η συγκεκριμένη τεχνική μπορεί να συνδυαστεί με τη φωτοπηξία Laser
- Χειρουργική επέμβαση οπίσθιας υαλοειδεκτομής (βιτρεκτομής): Σε οφθαλμούς με μεγάλη ποσότητα αιμοφόρων αγγείων και ουλώδους ιστού, ο ιατρός μπορεί να χρειαστεί να επιλέξει χειρουργική επέμβαση ώστε να αφαιρέσει μέρος του υγρού (υαλοειδές υγρό) που γεμίζει το εσωτερικό του ματιού. Εκτός από

την αφαίρεση του υαλοειδούς υγρού, ο χειρουργός θα αφαιρέσει και τον ουλώδη ιστό που στην πραγματικότητα «τραβάει» τον αμφιβληστροειδή. Αυτό βοηθάει σημαντικά στη μείωση των πιθανοτήτων αποκόλλησης του αμφιβληστροειδή και στην πρόληψη της απώλειας όρασης.

Στον μικρό αριθμό των βρεφών που χρειάζονται θεραπεία για την αμφιβληστροειδοπάθεια της προωρότητας, οι θεραπευτικές λύσεις συνήθως λειτουργούν ικανοποιητικά για την προφύλαξη - θωράκιση των επιπέδων όρασης.

Εκείνο που θα πρέπει να τηρήσουν σίγουρα οι γονείς είναι το προτεινόμενο από τον παιδοοφθαλμίατρο χρονοδιάγραμμα των ραντεβού, ακολουθώντας πιστά τις οδηγίες - συμβουλές μετά από οποιαδήποτε προτεινόμενη θεραπεία. ■



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

Απόπτωση Επιθηλίου

Μια Εκδορά
της Επιφανειακής
Στιβάδας
του Κερατοειδή



- Νύξεις στο πρόσθιο στρώμα του κερατοειδή με στόχο να βελτιωθεί η πρόσφυση του χαλαρού επιθηλίου στην υποκείμενη στιβάδα (σε περίπτωση άμεσης υποτροπής)
- Η σύγχρονη αντιμετώπιση με laser, συγκεκριμένα με τη μέθοδο της φωτοθεραπευτικής κερατεκτομής με excimer laser (PTK: Phototherapeutic Keratectomy). Στόχο έχει την αναγέννηση του επιθηλίου και την ενεργοποίηση νέων δυνατών συνδέσεων μεταξύ επιθηλίου και της υποκείμενης μεμβράνης του κερατοειδή. Πρόκειται για μόνιμη θεραπεία σε ποσοστό άνω του 90%, με αποτέλεσμα την αποφυγή των επώδυνων υποτροπών. ■

ματα που μπορεί να ποικίλουν από μερικές ημέρες μέχρι και μήνες αργότερα.

Για την αποτελεσματική αντιμετώπιση των υποτροπών, λύσεις σε επεμβατικό επίπεδο αποτελούν:

- Η επιφανειακή απόξεση του επιθηλίου του κερατοειδή. Πρόκειται για μια απλή επέμβαση όπου αφαιρείται το χαλαρό - αλλοιωμένο τμήμα του επιθηλίου. Μετά την απόξεση τοποθετείται θεραπευτικός φακός επαφής για 4-5 ημέρες περίπου

Δημήτρης Σακελλάρης MD
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στη Χειρουργική Κερατοειδούς &
Προσθίων Ημιμορίων
sakellaris@ophthalmica.gr



Τι ακριβώς είναι η απόπτωση επιθηλίου του κερατοειδή;

Με τον όρο απόπτωση επιθηλίου εννοούμε στην πραγματικότητα μια εκδορά της επιφανειακής στιβάδας του κερατοειδή, που συμβαίνει συνήθως μετά από έναν επιπόλαιο τραυματισμό του οφθαλμού και τμήμα του επιθηλίου αποκολλάται από την υποκείμενη μεμβράνη.

Ποια είναι τα βασικά αίτια της απόπτωσης επιθηλίου;

Μια απόπτωση επιθηλίου συχνά μπορεί να οφείλεται σε:

- Τραυματισμό από ξένο σώμα (π.χ. χαρτί, κλαδί, γρέζι κ.ά.)
- Αυτοτραυματισμό, συνήθως μετά από εργώδες τρίψιμο, χειρισμό φακών επαφής
- Σπανιότερα λόγω δυστροφίας του κερατοειδούς, δηλαδή κακής κατασκευής του επιθηλίου

Ποια είναι τα κυριότερα συμπτώματα της απόπτωσης του επιθηλίου;

Μερικά από τα πιο βασικά συμπτώματα της οφθαλμικής κατάστασης είναι:

- Δακρύρροια
- Ερυθρότητα
- Φωτοευαισθησία
- Θολή ή εξασθενημένη όραση
- Αίσθηση ξένου σώματος
- Άλγος κατά τον βλεφαρισμό

Πώς μπορούμε να αντιμετωπίσουμε μια απόπτωση επιθηλίου;

Ο οφθαλμίατρος θα διαγνώσει την ύπαρξη και τον βαθμό σοβαρότητας της απόπτωσης με την βοήθεια μια ειδικής χρωστικής που ονομάζεται φλουορεσκεΐνη, κατά τη διάρκεια ενδεδειγμένης κλινικής εξέτασης σε σχισμοειδή λυχνία.

Η πρώτη ενέργεια που πρέπει να εφαρμοστεί, εφόσον απαιτείται, είναι η αφαίρεση ξένου σώματος. Μικρής έκτασης βλάβες δεν χρειάζονται θεραπεία, καθώς υποχωρούν μόνες τους σε μερικά 24ωρα. Σε αλλοιώσεις μεγάλης έκτασης συνήθως χρησιμοποιούμε πειστική επίδεση του οφθαλμού ή εφαρμόζουμε προσωρινά θεραπευτικούς φακούς επαφής για μερικά 24ωρα, με βασικό στόχο την επούλωση και την αποφυγή υποτροπιασμού.

Υποτροπιάζουσα απόπτωση επιθηλίου

Το σύνδρομο της υποτροπιάζουσας απόπτωσης επιθηλίου του κερατοειδή, χαρακτηρίζεται από επαναλαμβανόμενες καταστάσεις οξέων συμπτωμάτων (σε έναν από τους δύο οφθαλμούς), τα οποία προκαλούνται γιατί η πρόσφυση του επιθηλίου με την υποκείμενη μεμβράνη του κερατοειδή είναι χαλαρή από κατασκευής.

Ο κερατοειδής χιτώνας κανονικά επουλώνεται συνήθως μέσα σε μερικά 24ωρα, αλλά το επεισόδιο αυτό έχει την τάση να υποτροπιάζει σε ακανόνιστα χρονικά διαστή-

**ΦΟΒΕΡΑ®
ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ Α.Ε.**

**ΛΟΓΙΣΤΙΚΕΣ
ΦΟΡΟΤΕΧΝΙΚΕΣ
ΜΙΣΘΟΔΟΤΙΚΕΣ ΚΑΙ
ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΕΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ**

Δίπλα στον επιχειρηματία καθημερινά.

www.foveraprostasia.gr

ΑΘΗΝΑ - ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ - ΛΑΡΙΣΑ - ΗΡΑΚΛΕΙΟ

ΟΛΟΚΛΗΡΩΜΕΝΕΣ ΛΥΣΕΙΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ



Αναγνωρίζει τις μηχανογραφικές
σας ανάγκες

<http://www.epektasis.gr>, info@epektasis.gr
Βάικου 30, 546 29, Θεσσαλονίκη, 2310 517988, 2310 543349

ScanSys

Anterior Segment Analyzer



- ✓ Keratoconus Diagnosis
- ✓ IOL post Surgery Exam
- ✓ IOL Optimization
- ✓ Refractive Surgery data

System Vision®

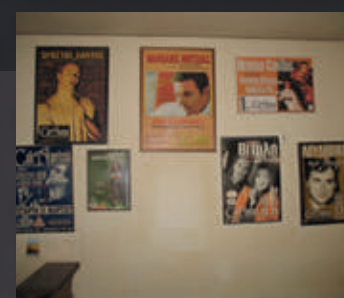
Αποκλειστική αντιπροσωπεία σε Ελλάδα, Κύπρο & Βαλκάνια
www.systemvision.gr | +30 210 4227460

Μεγάλο Αφιέρωμα για τα 10 Τεύχη Κτιριακές Εγκαταστάσεις

Από το Café Americain
στο Ινστιτούτο Ορθηθμικά.

Η πορεία των έργων
για τη ριζική κτιριακή
αναδιαμόρφωση.

Θερμές ευχαριστίες
στον κ. Άγγελο Σιδηρόπουλο,
αρχιτέκτονα μηχανικό,
για την ευγενική παραχώρηση
του φωτογραφικού υλικού.



Άγγελος Σιδηρόπουλος MSc
Αρχιτέκτων - Μηχανικός - Διακοσμητής
sideropoulosangelos@oiahoas.com



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



Πρώτη εγκεκριμένη θεραπεία για τη σχετιζόμενη με την ηλικία ξηρή εκφύλιση της ωχράς κηλίδας (AMD), με τη χρήση φωτοβιοδιαμόρφωσης



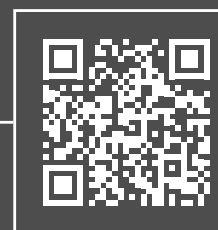
VALEDA[®]
Light Delivery System



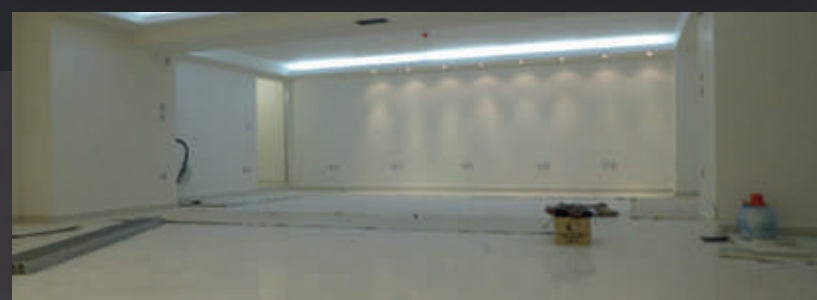
ALCMAEON

www.alcmaeon.gr

© LumiThera 2022







NORLASE



ECHO™

Pattern Laser
Reinvented



INDUSTRY
FIRST

FIBERLESS

FULL PATTERN PALETTE

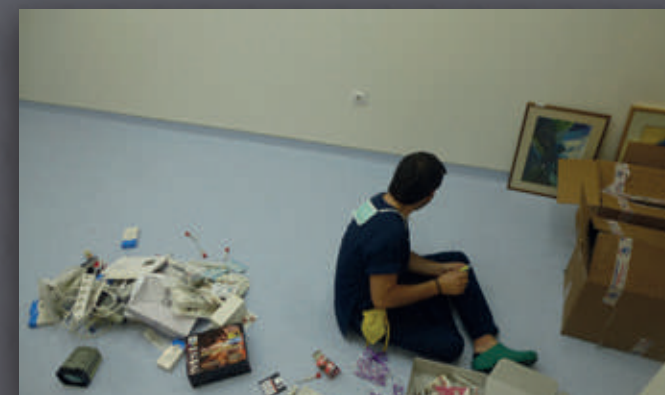
VOICE CONTROL

MICROSEC TREATMENT



Λεωφ. Κ. Τσαλδάρη 59 - 61
 Τηλ.: 210 69 95 830
 Fax: 210 69 97 379
 E-mail: info@midimedical.gr
 www.midimedical.gr





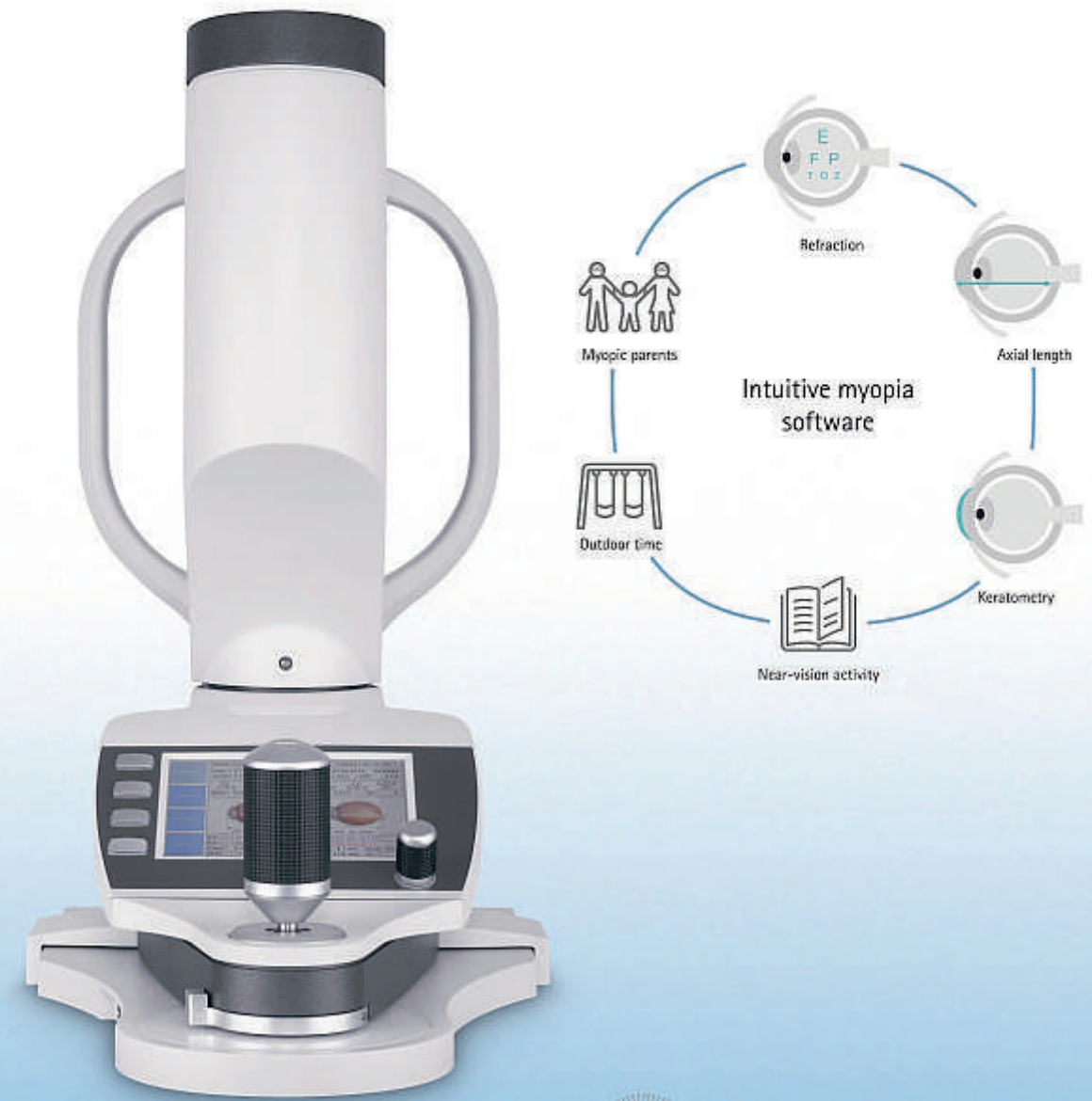


Μετά από 10 χρόνια επιτυχημένης πορείας, το Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ορθολμια μεταφέρει τη βασική του μονάδα σε έναν νέο ιδιόκτητο χώρο, με πλάνο μετεγκατάστασης μέσα στο 1ο μισό του έτους 2024. ■



Myopia Master®

Important Parameters for Myopia Management



Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη (World Diabetes Day): 14 Νοε 2022 Education to Protect



Η Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη (World Diabetes Day - WDD) είναι μια πρωτοβουλία της Διεθνούς Ομοσπονδίας Διαβήτη (International Diabetes Federation - IDF) υπό την αιγίδα του Παγκόσμιου Οργανισμού Υγείας (World Health Organization - WHO) που συντονίστηκε το 1991, με βασικό στόχο την εμπειριστατωμένη ενημέρωση του κοινού σχετικά με τις επιπλοκές που μπορεί να επιφέρει ο διαβήτης στην υγεία.

Η 14η του Νοέμβρη είναι η ημερομηνία γέννησης του Sir Frederick Banting, ο οποίος μαζί με τον Charles Best, ανακάλυψαν την ινσουλίνη το έτος 1922. Διεθνές σύμβολο της πάθησης έχει οριστεί ο μπλε κύκλος, λογότυπο που υιοθετήθηκε το 2007, και σηματοδοτεί την ενότητα της παγκόσμιας κοινότητας του διαβήτη ως απάντηση στην επιδημία.

Η Παγκόσμια Ημέρα Διαβήτη (World Diabetes Day - WDD) αποτελεί στην πραγματικότητα τη μεγαλύτερη εκστρατεία ευαισθητοποίησης για τον διαβήτη στον πλανήτη και προσεγγίζει ένα παγκόσμιο κοινό άνω του 1 δισεκατομμυρίου ανθρώπων σε περισσότερες από 160 χώρες. Η καμπάνια ενδυναμώνει στοχευμένες ενέργειες για την αντιμετώπιση του διαβήτη ως κρίσιμου παγκόσμιου ζητήματος υγείας. Το θέμα της Παγκόσμιας Ημέρας Διαβήτη 2022 είναι η Πρόσβαση στη Φροντίδα για τον Διαβήτη (Access to Diabetes Care).

#educationtoprotect #accesstodiabetescare

Σημαντικές πληροφορίες, στατιστικά στοιχεία και προβλέψεις για τον παγκόσμιο αντίκτυπο:

- 537 εκατομμύρια ενήλικες (1 στους 10) ζούσαν με διαβήτη το 2021. Ο αριθμός αυτός αναμένεται να αυξηθεί σε 643 εκατομμύρια έως το 2030 και σε 783 εκατομμύρια έως το 2045.
- Σχεδόν 1 στους 2 ενήλικες (44%) με διαβήτη παραμένει αδιάγνωστος (240 εκατομμύρια). Η πλειονότητα έχει διαβήτη τύπου 2.
- Περισσότερα από 3 στα 4 άτομα με διαβήτη ζουν σε χώρες χαμηλού και μεσαίου εισοδήματος.
- 541 εκατομμύρια ενήλικες διατρέχουν αυξημένο κίνδυνο να αναπτύξουν διαβήτη τύπου 2.
- Περισσότερα από 12 εκατομμύρια παιδιά και έφηβοι (0 - 19 ετών) ζουν με διαβήτη τύπου 1.
- Ο διαβήτης προκάλεσε 6,7 εκατομμύρια θανάτους το έτος 2021.

- Ο διαβήτης ήταν υπεύθυνος για τουλάχιστον 966 δισεκατομμύρια δολάρια σε δαπάνες για την υγεία το 2021 - 9% του συνόλου των παγκόσμιων δαπανών για την υγειονομική περίθαλψη.
- 1 στις 6 γεννήσεις (21 εκατομμύρια) επηρεάζεται από υψηλή γλυκόζη αίματος (υπεργλυκαιμία) κατά την εγκυμοσύνη.

Τι είναι ο σακχαρώδης διαβήτης;

Ο σακχαρώδης διαβήτης αποτελεί μια ομάδα μεταβολικών νοσημάτων, όπου παρατηρούνται υψηλά επίπεδα γλυκόζης (σακχάρου) στο αίμα (υπεργλυκαιμία) για μεγάλο χρονικό διάστημα. Ουσιαστικά ο οργανισμός είτε παράγει λιγότερη (ή και καθόλου ινσουλίνη), είτε χρησιμοποιεί την ινσουλίνη αναποτελεσματικά.

Η ινσουλίνη είναι μια ορμόνη που εκκρίνεται από το πάγκρεας και είναι απαραίτητη στα κύτταρα, ώστε να μπορούν να προσλαμβάνουν και να χρησιμοποιούν τη γλυκόζη ως πηγή ενέργειας. Η ανεπάρκεια ινσουλίνης δημιουργεί επιπλοκές. Αξίζει να σημειωθεί πως ο διαβήτης είναι σε θέση να επηρεάσει την όραση, προκαλώντας μια σειρά ανησυχητικών οφθαλμικών καταστάσεων.

Τι ακριβώς είναι η διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια;

Μία από τις γνωστότερες οφθαλμικές παθήσεις που αφορά τον αμφιβληστροειδή χιτώνα και συνδέεται με τον διαβήτη ως επιπλοκή είναι η διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια. Η σταθερή υπεργλυκαιμία (διαβήτης) δημιουργεί αλλοιώσεις των αγγείων του αμφιβληστροειδή (του φωτοευαίσθητου χιτώνα στο οπίσθιο τμήμα του οφθαλμού). Έτσι, τα αγγεία εκείνα, στους διαβητικούς ασθενείς, μπορεί να παρουσιάσουν διαρροές (αιμορραγίες) και μικροαποφράξεις. Αυτό έχει ως αποτέλεσμα τον σχηματισμό παθολογικών νεοαγγείων. Τα νεοαγγεία δημιουργούν αιμορραγίες στο εσωτερικό του οφθαλμού. Η διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια είναι μια προοδευτική κατάσταση και πρέπει να αντιμετωπίζεται έγκαιρα, διαφορετικά οι συνέπειες για την όραση είναι σοβαρές και μπορεί να αποδειχθούν μη αναστρέψιμες.

Τα βασικά συμπτώματα της νόσου είναι: αλλεπάλληλες διακυμάνσεις στην όραση, μυωπίες (μυγία), φωταπίες (ενο-



χλητικές λάμψεις), παράξενες μαύρες κηλίδες (σκοτώματα και σκιές) σε σημεία του οπτικού μας πεδίου.

Η έκταση και το στάδιο της βλάβης ουσιαστικά ορίζει και τη θεραπευτική προσέγγιση. Οι σύγχρονες μέθοδοι αντιμετώπισης και θεραπείας είναι: κρυοθεραπεία, φωτοπηξία με laser, ενδοϋαλοειδικές εγχύσεις (ενέσεις με χρήση φαρμάκων που ονομάζονται αντι-αγγειογενετικοί παράγοντες | anti-VEGF), χειρουργική επέμβαση με την τεχνική της οπίσθιας υαλοϋδεκτομής (βιτρεκτομής).

Το Ινστιτούτο Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Οφθαλμικά, όπως κάθε χρόνο, στήριξε και φέτος αυτή τη συντονισμένη προσπάθεια ευαισθητοποίησης και ενημέρωσης του κοινού. Η έγκυρη και έγκαιρη διάγνωση είναι σε θέση να θωρακίσει την οφθαλμική υγεία, αποφεύγοντας καταστροφικά σενάρια για την όραση. ■

Sources:
www.worlddiabetesday.org
www.idf.org
www.who.int



e-avenue
e-commerce & digital marketing

Redefining Digital Experience

360 WEB SERVICES

- web development
- custom web applications
- digital marketing
- social media marketing
- digital ads
- e-mail marketing

 www.e-avenue.eu
 **Cosmos Offices**
 Agiou Georgiou 5, 57001 Pylaia, Thessaloniki
 **+30 231 11 18910**



Προσβασιμότητα Ατόμων με Οπτική Αναπηρία Επιμορφωτικό Πρόγραμμα



Η κατάρτιση και διαμόρφωση ενός εταιρικού προφίλ διευκόλυνσης και προσβασιμότητας για άτομα με οπτική αναπηρία αποτελεί σταθερά προτεραιότητα για την εσωτερική επιστημονική ομάδα του Ινστιτούτου Ophthalmica.

Σε 2 υψηλού ενδιαφέροντος συνεδρίες (Σάββατο 8 Οκτωβρίου 2022 και Σάββατο 22 Οκτωβρίου 2022), συντονίστηκε ένα ειδικό επιμορφωτικό πρόγραμμα για το ανθρώπινο δυναμικό (ιατρικό, επιστημονικό, νοσηλευτικό και διοικητικό προσωπικό) του Ινστιτούτου Ophthalmica, με βασικό στόχο την ειδική συμβουλευτική σε θέματα κινητικότητας και προσανατολισμού ατόμων με χαμηλή όραση ή οπτική αναπηρία.

Στη συγκεκριμένη εκπαιδευτική συνεδρία αναλύθηκαν εκτενώς τα παρακάτω:

- Διαφάνειες με θεματολογία επάνω στην οπτική αναπηρία
- Τεχνικές συνοδείας
- Ενημέρωση για τους σκύλους οδηγούς
- Ανάλυση της γραφής Braille
- Επίδειξη του λογισμικού NVDA
- Επίδειξη του λογισμικού VoiceOver μέσα από smart phones και tablets
- Βιωματική εκπαίδευση σε εξωτερικό - προαύλιο χώρο
- Βιωματική εκπαίδευση στον εσωτερικό χώρο των εγκαταστάσεων
- Ανάπτυξη δεξιοτήτων τμημάτων στη διαχείριση ασθενών με χαμηλή όραση και ατόμων με οπτική αναπηρία

Η βιωματική εκπαίδευση με τη χρήση масκών ύπνου αποδείχθηκε ιδιαίτερα χρήσιμη -«κλέβοντας» τις εντυπώσεις- χαρίζοντας σημαντικές δεξιότητες στα τμήματα του Ινστιτούτου Ophthalmica που υποστηρίζουν καθημερινά ασθενείς με προβλήματα όρασης.

Η Διεύθυνση του Ινστιτούτου Ophthalmica ευχαριστεί θερμά την ομάδα με τους πιστοποιημένους εκπαιδευτές της Accessibility Support Academy (κ.κ. Σιδέρης Α, Μπαζεβάνου Ω.) για την πραγματικά ξεχωριστή αυτή εμπειρία με το ευρύ φάσμα υποστήριξης (υπηρεσίες συμβουλευτικής προσαρμοστικής τεχνολογίας, μαθήματα κατάρτισης και υπηρεσίες κινητικότητας - προσανατολισμού κ.ά.). ■

Sources:
<https://accessibility-sagr/en/home/>

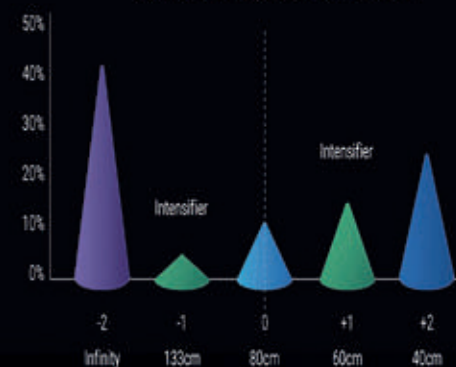
HANITA
Lenses

INSIGHTFUL INNOVATION

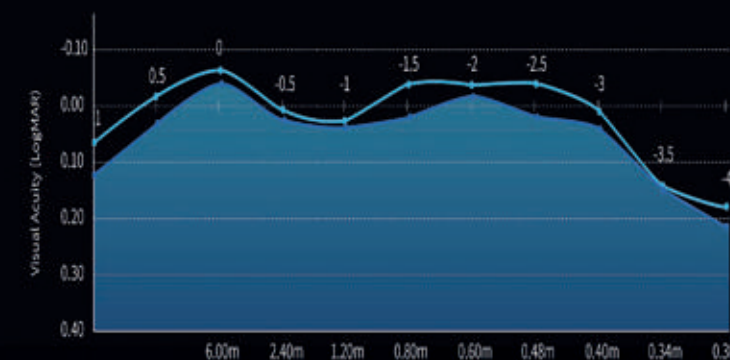
Intensity
Vision. Redefined.



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

ΓΕΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ Ο.Ε. - ΣΑΛΤΙΕΛ
ΑΦΡΟΔΙΤΗΣ 3 - ΘΕΣ/ΝΙΚΗ ☎ 23 105 13 122 ✉ info@saltiel.gr

Φωτοπηξία με laser

Βολές στον Αμφιβληστροειδή



Τι ακριβώς είναι η laser φωτοπηξία (argon photocoagulation laser) και πότε την εφαρμόζουμε;

Η θερμική φωτοπηξία με laser (argon laser photocoagulation) είναι μια σύγχρονη τεχνική αντιμετώπισης παθολογικών καταστάσεων του αμφιβληστροειδή (το οπίσθιο τμήμα του οφθαλμού), όπως μια αμφιβληστροειδική ρήξη ή ρωγμή, η διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια, ένα οίδημα της ωχράς κηλίδας, περιστατικά με μικροαaneυρύσματα, ή σπανίως κάποιοι ενδοφθάλμιοι όγκοι κ.ά.

Κατά τη διάρκεια της laser φωτοπηξίας ο οφθαλμίατρος χρησιμοποιεί ένα ειδικό σύστημα laser με το οποίο πραγματοποιεί εστιακές «βολές» στον αμφιβληστροειδή. Το laser δημιουργεί «μικροέγκαυμα» μέσω της θερμότητας που αναπτύσσεται στον αμφιβληστροειδή, με τη βοήθεια φωτός συγκεκριμένου μήκους κύματος (συνήθως στο πράσινο φάσμα της ακτινοβολίας), που εισέρχεται στον οφθαλμό και εστιάζεται με απόλυτη ακρίβεια στο σημείο θεραπείας.

Η φωτεινή ακτινοβολία απορροφάται από το μελάγχρο επιθήλιο (το οποίο περιέχει μελανίνη) και μετατρέπεται σε θερμική ενέργεια, επιτυγχάνοντας τη δημιουργία του υπερ-μικροσκοπικού ελεγχόμενου «θεραπευτικού» εγκαύματος, δρώντας αποτελεσματικά απευθείας επάνω στα κύτταρα.

Ποιοι είναι οι τύποι της φωτοπηξίας με laser;

Διακρίνονται γενικά 3 τύποι θεραπείας φωτοπηξίας με laser:

- Η εστιακή (focal) φωτοπηξία: εφαρμόζεται σε ασθενείς με διαβητικό ή άλλα οιδήματα της ωχράς κηλίδας ή

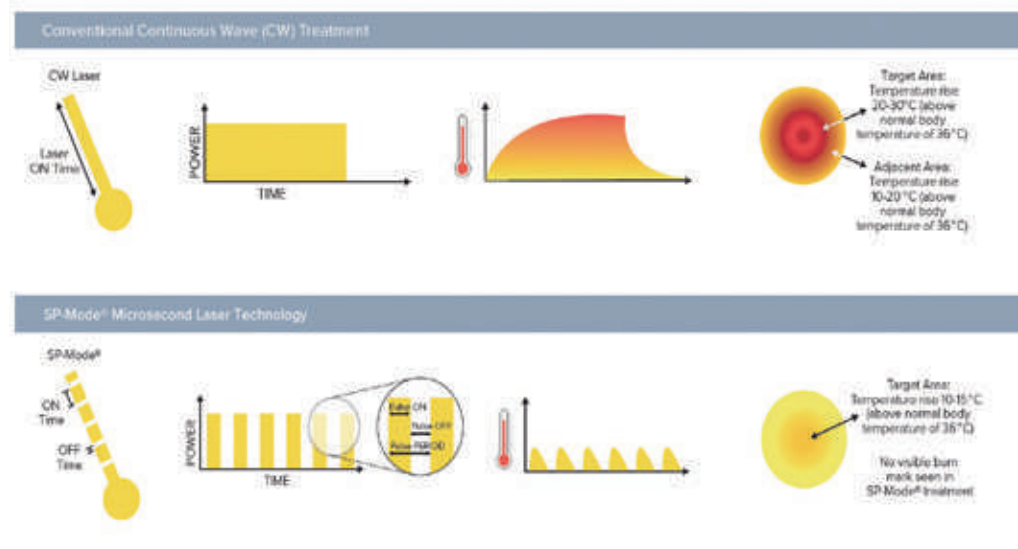
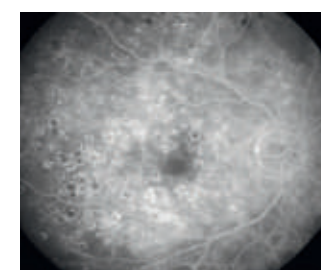
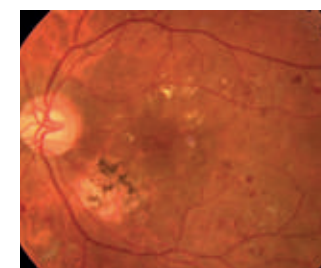
ρωγμή αμφιβληστροειδούς. Μερικές άλλες ενδείξεις συμπεριλαμβάνουν παθήσεις όπως: η κεντρική ορώδης αμφιβληστροειδοπάθεια, κάποιοι ενδοφθάλμιοι όγκοι, καθώς και σπάνιοι τύποι μικροαγγειακών ανωμαλιών του αμφιβληστροειδή

- Η δίκην δικτύου (grid) φωτοπηξία: εφαρμόζεται σε ασθενείς με συγκεκριμένο τύπο οιδήματος της ωχράς κηλίδας, το οποίο οφείλεται σε σακχαρώδη διαβήτη ή σε αποφράξεις αγγείων
- Η παναμφιβληστροειδική (panretinal) φωτοπηξία: εφαρμόζεται σε ασθενείς που πάσχουν από παραγωγική (διαβητική ή άλλου τύπου) αμφιβληστροειδοπάθεια. Στόχος της τεχνικής εδώ είναι η πρόληψη της αιμορραγίας υαλοειδούς μέσω της συρρίκνωσης των παθολογικών νεοαγγείων σε περιοχές του αμφιβληστροειδή που αντιμετωπίζουν ισχαιμία

Σε όλες τις προαναφερθέντες περιπτώσεις είναι καλό να προηγηθεί μια διαγνωστική εξέταση φλουοροαγγειογραφίας και οπτικής τομογραφίας συνοχής (OCT), ώστε να εντοπιστούν με ακρίβεια όλες οι βλάβες και οι τυχόν αλλοιώσεις στις αμφιβληστροειδικές δομές.

Πώς πραγματοποιείται η laser φωτοπηξία;

- Ο ασθενής «μυδριάζεται» (διανοίγεται το μέγεθος της κόρης του οφθαλμού) με ειδικές μυδριατικές σταγόνες. Η μυδρίαση είναι απαραίτητη, έτσι ώστε να βελτιωθεί η ορατότητα του οπίσθιου τμήματος του οφθαλμού και να επιτρέψει έτσι την άνετη εφαρμογή της θεραπείας, ακόμη και της άκρας περιφέρειας του αμφιβληστροειδή, εάν αυτό απαιτείται. Η διαδικασία αυτή διαρκεί περίπου 30 λεπτά. Το μέγεθος της κόρης επανέρχεται



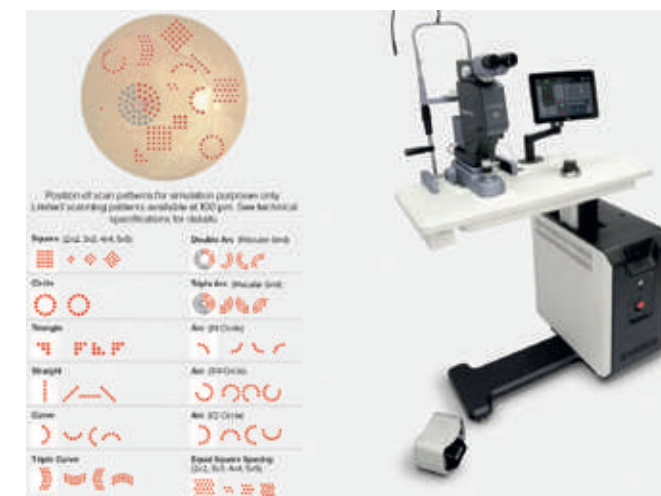
σταδιακά στο φυσιολογικό κατά το άμεσο χρονικό διάστημα μετά την θεραπεία

- Γίνεται χρήση τοπικών αναισθητικών σταγόνων
- Ο ασθενής κάθεται μπροστά από μια σχισμοειδή λυχνία που είναι συνδεδεμένη με τα σκοπευτικά του θερμικού αργον photocoagulation laser
- Ο οφθαλμίατρος ρυθμίζει την ενέργεια - ένταση του laser, το μέγεθος του αποτυπώματος (spot) της βολής (ή το pattern - grid) και την συχνότητα των βολών, ανάλογα πάντα με την εκτίμηση της βλάβης ή του προβλήματος
- Ο ασθενής πρέπει να συνεργαστεί και να κοιτάζει σε ένα φωτάκι σταθερά, προκειμένου η θεραπεία να γίνει σωστά

Η laser φωτοπηξία είναι σε γενικές γραμμές σχεδόν ανώδυνη. Ο ασθενής μπορεί να νιώσει μια επαναλαμβανόμενη αίσθηση ενός δυνατού φωτός για όσο διαρκεί η θεραπεία, το οποίο όμως συνηθίζει γρήγορα.

Η διάρκεια κάθε θεραπείας δεν ξεπερνά συνήθως τα 10 λεπτά και ο αριθμός των συνεδριών εξαρτάται από την πάθηση. Για παράδειγμα, στην παραγωγική διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια είναι δυνατόν να απαιτηθούν τρεις ή και παραπάνω συνεδρίες, με διαφορά μερικών εβδομάδων μεταξύ τους, ενώ η ρωγμή αμφιβληστροειδή αντιμετωπίζεται συνήθως σε μία συνεδρία. Ο ασθενής βέβαια μπορεί να αποχωρήσει αμέσως από την κλινική, χωρίς συνήθως να απαιτείται καμιά περαιτέρω προφύλαξη.

Μια λογική θόλωση της όρασης, που συνήθως διαρκεί μερικές ώρες και υποχωρεί σταδιακά, είναι αναμενόμενη και σχεδόν καθολική. Γι' αυτόν τον λόγο, συμβουλεύουμε



την χρήση συνοδού και βέβαια την αποφυγή οδήγησης για το μικρό αυτό χρονικό διάστημα. ■

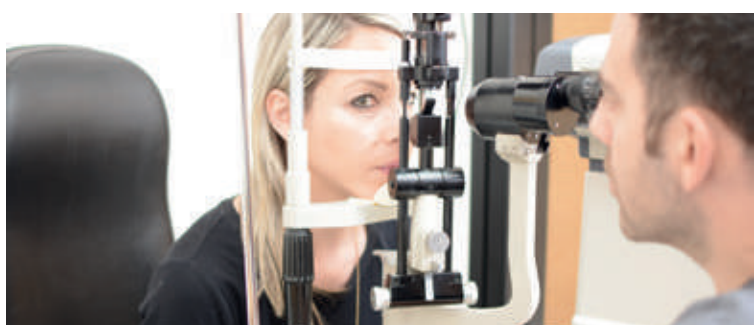
Sources:
<https://www.lightmed.com/>



Σόλων Αστεριάδης FRCS
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στη Χειρουργική Υαλοειδούς,
Αμφιβληστροειδούς & Ωχράς Κηλίδας
asteriadis@ophthalmica.gr

Τριχίαση

Μια παθολογική «στροφή» των βλεφαρίδων



Τι ακριβώς είναι η τριχίαση;

Η τριχίαση είναι μια πάθηση των βλεφάρων, η οποία χαρακτηρίζεται από την ανώμαλη κατεύθυνση των βλεφαρίδων προς το μάτι, χωρίς όμως να αλλάζει η ανατομική θέση των βλεφάρων. Είναι στην πραγματικότητα η παθολογική στροφή των βλεφαρίδων προς τα μέσα (έσω) και εμφανίζεται συχνότερα στο κάτω βλέφαρο.

Τι προκαλεί την τριχίαση;

Η χρόνια φλεγμονή των βλεφάρων αποτελεί μια από τις αιτίες της τριχίασης. Ένας τραυματισμός στο βλέφαρο μπορεί να προκαλέσει τριχίαση, ειδικά εάν το βλέφαρο είναι σχισμένο κοντά στο χείλος του. Εάν η πληγή δεν είναι κατάλληλα - σωστά ευθυγραμμισμένη, τότε το αποτέλεσμα είναι οι βλεφαρίδες να μην έχουν αποδεκτή κατεύθυνση σε σχέση με το μάτι.

Η επαφή των βλεφαρίδων με τον οφθαλμό μπορεί να συμβεί εάν αλλάξει η θέση του βλεφάρου και το χείλος του στραφεί προς τα μέσα. Αυτή η έσω στροφή του χείλους του βλεφάρου ονομάζεται εντρόπια. Η συχνότερη αιτία για την εμφάνιση εντρόπιου είναι οι αλλαγές στους ιστούς των βλεφάρων εξαιτίας της γήρανσης.

Μια σπάνια κατάσταση που ονομάζεται δυστριχίαση, στην οποία εντοπίζεται μια επιπλέον σειρά από βλεφαρίδες, έχει κι εκείνη τα ίδια συμπτώματα.

Ποια είναι τα συμπτώματα της τριχίασης;

Τα βασικά συμπτώματα της τριχίασης είναι τα εξής:

- Αίσθημα ξένου σώματος ή ερεθισμός του οφθαλμικού βολβού
- Δακρύρροια
- Ερυθρότητα
- Φωτοφοβία ή δυσφορία όταν κοιτάτε έντονο φως

Σε σοβαρές περιπτώσεις η τριχίαση μπορεί να προκαλέσει και να αναπτύξει μια επώδυνη πληγή που ονομάζεται έλκος του κερατοειδούς και είναι σε θέση να οδηγήσει σε μόνιμη απώλεια όρασης.

Πώς αντιμετωπίζεται η τριχίαση;

Η τριχίαση μπορεί να αντιμετωπιστεί με διάφορους τρόπους, ανάλογα με τον αριθμό των βλεφαρίδων που δημιουργούν την παθολογική κατάσταση και σύμφωνα με τις προτιμήσεις του ασθενή.

Εάν υπάρχουν μόνο 1 ή 2 βλεφαρίδες που δημιουργούν το πρόβλημα, τότε εκείνες είναι δυνατόν να αφαιρεθούν κατάλληλα με μία λαβίδα. Η συγκεκριμένη διαδικασία ονομάζεται αποτρίχωση. Είναι ένα προσωρινό μέτρο, αφού οι βλεφαρίδες θα αναπτυχθούν πάλι (συνήθως σε περίπου 6 εβδομάδες) και έτσι η αποτρίχωση θα χρειαστεί αναπόφευκτα να επαναληφθεί.

Μια άλλη θεραπευτική προσέγγιση είναι η καταστροφή της ρίζας των βλεφαρίδων (θυλάκιο) με ηλεκτρικό ρεύμα. Η μέθοδος ονομάζεται ηλεκτρόλυση και πριν την εκκίνηση της θεραπείας γίνεται εφαρμογή ενέσιμου τοπικού αναισθητικού στο βλέφαρο.

Το ποσοστό επιτυχίας της τεχνικής είναι περίπου 80% και αποδεικνύεται χρήσιμη μόνο όταν εμπλέκεται ένας μικρός αριθμός από βλεφαρίδες. Σε περίπτωση που η τριχίαση αφορά σε ένα μεγάλο αριθμό βλεφαρίδων μπορεί να πραγματοποιηθεί χειρουργική επέμβαση με τη χρήση τοπικού αναισθητικού. ■

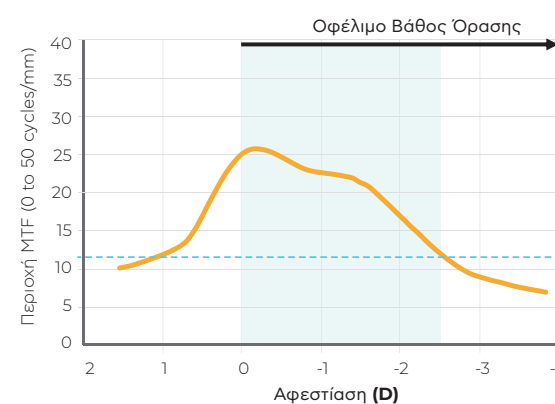
Ευάγγελος Λοκοβίτης MD, FEBOphth
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
Ειδικός στη Χειρουργική Βλεφάρων,
Δακρυϊκής Συσσκευής & Οφθαλμικού Κόγχου
Iokovitis@ophthalmica.gr



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 ΜΤΦα 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 τονικός

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 51-53 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^ο χλμ. Θεσσαλονίκης -Νέων Μουδανιών, Τ.Κ.: 57001 Θέρμη Θεσσαλονίκης Τ.Θ. 60688
www.mavrogenis.com



BAUSCH+LOMB
See better. Live better.

Παγκόσμια Ημέρα Κερατόκωνου (World KC Day): 10 Νοε 2022

Η Συμβολική Κτιριακή Φωταγώγηση



Η επιστημονική ομάδα του Ινστιτούτου Ορηθάλμικα συμμετέχει δυναμικά στη διεθνοποίηση της καμπάνιας ευαισθητοποίησης για τον Κερατόκωνο «Violet June», με την επιμέλεια και προώθηση της ελληνικής έκδοσης του πετυχημένου βιβλίου «Έχω Κερατόκωνο, τώρα...τι!», μια ιστορία μυθολογίας με μικρές δόσεις πραγματικότητας, που εμπνεύστηκε ο Dr Renato Ambrósio Jr MD, PhD, IOIRA, Instituto de Olhos, Rio de Janeiro, Brazil.

Η καμπάνια πρόληψης και ενημέρωσης για τον Κερατόκωνο τρέχει παράλληλα σε περισσότερες από 40 χώρες παγκοσμίως και έχει την υποστήριξη του National Keratoconus Foundation (NKCF). Με πρωτοβουλία του Ινστιτούτου Ορηθάλμικα ξεκίνησε και στην Ελλάδα πριν δύο περίπου χρόνια.

Σε συνέχεια λοιπόν της επιτυχημένης πρώτης παρουσίασης της ιστορίας της μικρής Βιολέτας το 2021, ακόμη μια στοχευμένη εκστρατεία πρόληψης κορυφώθηκε την Πέμπτη 10 Νοεμβρίου 2022 - Παγκόσμια Ημέρα Κερατόκωνου με μια συμβολική, στο χρώμα της καμπάνιας (βιολετί), φωταγώγηση της βασικής μονάδας των κτιριακών εγκαταστάσεων του Ινστιτούτου Ορηθάλμικα.

Όλοι οι ενδιαφερόμενοι είχαν τη δυνατότητα κατά τη διάρκεια της συγκεκριμένης ημέρας, να προμηθευτούν εντελώς δωρεάν το βιβλίο «Έχω Κερατόκωνο, τώρα...τι!» από τις κεντρικές εγκαταστάσεις του Ινστιτούτου Ορηθάλμικα (Βασική μονάδα: Βασ. Όλγας 196 & Πλούτωνος 27 γωνία) και να ενημερωθούν αναλυτικά από το επιστημονικό προσωπικό για την οφθαλμική πάθηση.

Βασικός στόχος του βιβλίου «Έχω Κερατόκωνο, τώρα...τι!» είναι η συνειδητοποίηση της σοβαρότητας της συγκεκριμένης οφθαλμικής νόσου. Η λεπτομερής ενημέρωση του κοινού είναι πολύ σημαντική, ώστε οι ασθενείς και οι οικογένειές τους να είναι σε θέση να λαμβάνουν συνειδητές αποφάσεις για τη σωστή διαχείριση της πάθησης. Η πρόληψη και η έγκαιρη διάγνωση αναμφισβήτητα οδηγούν στη μείωση των παραγόντων κινδύνου και των επιπλοκών της νόσου. Με σύγχρονες και αποτελεσματικές θεραπευτικές προσεγγίσεις, με τη βοήθεια προηγμένου εξοπλισμού (όπως π.χ. η τεχνική της διασύνδεσης κολλαγόνου | corneal cross linking - CXL) τερματίζεται η εξέλιξη του κερατόκωνου.

«Ο Κερατόκωνος (Keratoconus) είναι μία πάθηση του κερατοειδή χιτώνα (το παράθυρο του οφθαλμού), η οποία χαρακτηρίζεται από μια σταδιακή παραμόρφωση της δομής (καμπυλότητάς) του, αποκτώντας τελικά κωνικό σχήμα. Στην περιοχή του κώνου, η λέπτυνση, ουλοποίηση και τελικά η μόνιμη θολερότητα του κερατοειδή, οδηγεί σε σημαντική μείωση της όρασης. Η διαταραχή συνήθως κάνει την εμφάνισή της σε νεαρά άτομα, επηρεάζει τα πιο παραγωγικά χρόνια της ζωής ενός ανθρώπου και εξελίσσεται περίπου μέχρι τα 35 χρόνια της ζωής. Στα αρχικά στάδια ο Κερατόκωνος μπορεί να είναι ασυμπτωματικός και χαρακτηρίζεται σαν ένας προοδευτικός εξελισσόμενος ανώμαλος αστιγματισμός που προσωρινά μπορεί να διορθωθεί με γυαλιά ή ειδικούς φακούς επαφής. Στη συνέχεια όμως η πάθηση μπορεί να συνοδεύεται από σοβαρή πτώση της όρασης και αν αφεθεί ανεξέλεγκτη τα πράγματα είναι πολύ δύσκολα, αφού τότε οδηγούμαστε αναγκαστικά στη λύση της μεταμόσχευσης κερατοειδή (επέμβαση κερατοπλαστικής). Γενετικοί, περιβαλλοντικοί και ορμονικοί παράγοντες φαίνεται ότι συμμετέχουν στη δημιουργία του Κερατόκωνου και αυτό σημαίνει ότι υπάρχει αυξημένη πιθανότητα εμφάνισής του μεταξύ συγγενών. Έτσι, ο προληπτικός έλεγχος των συγγενών 1ου και 2ου βαθμού χαρακτηρίζεται ιδιαίτερα χρήσιμος. Με τη σύγχρονη τεχνολογία, όπως η τοπογραφία (corneal topography) και η οπτική σάρωση της πρόσθιας και της οπίσθιας επιφάνειας του κερατοειδή, ο Κερατόκωνος μπορεί να ανιχνευθεί σε πολύ πρώιμα ασυμπτωματικά στάδια με τον έλεγχο της μεταβολής στην καμπυλότητα. Πρόκειται στην πραγματικότητα για μια ολιγόλεπτη εύκολη, ανώδυνη, υψηλής αξιοπιστίας διαδικασία, φιλική ακόμα και για τα παιδιά. Η πρώιμη διάγνωση, παρακολούθηση και αντιμετώπισή του αποκλείει τις οδυνηρές συνέπειες για την όραση. Στο Ινστιτούτο Ορηθάλμικα πραγματοποιούνται έλεγχοι πρώιμης ανίχνευσης κερατόκωνου με υπερσύγχρονο, υψηλής ακρίβειας και πιστότητας εξοπλισμό. Η συγκεκριμένη εξέταση διαρκεί λιγότερο από ένα λεπτό. Σήμερα η πιο διαδεδομένη και ενδεδειγμένη τεχνική αντιμετώπισης του Κερατόκωνου είναι η διασύνδεση κολλαγόνου με cross linking. Το corneal cross linking έχει στόχο να εμποδίσει την επιδείνωση του Κερατόκωνου σε πρώιμα στάδια με ενδυνάμωση του κολλαγόνου στον πάσχοντα κερατοειδή. Αυτό επιτυγχάνεται με την ανάπτυξη χημικών δεσμών μεταξύ των ινιδίων με εφαρμογή

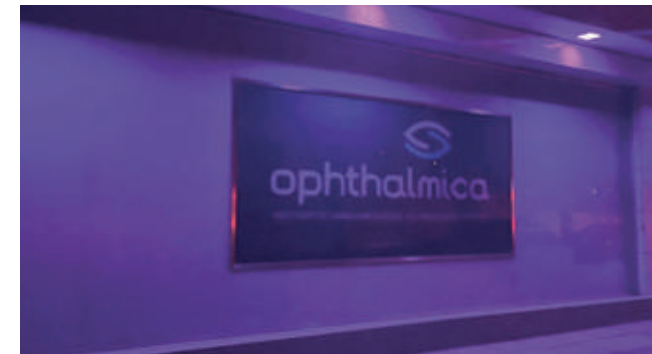
σταγόνων βιταμίνης B12 (ριβοφλαβίνης) και στη συνέχεια με την έκθεση του πάσχοντος κερατοειδή σε υπεριώδη ακτινοβολία (UV-A) που εκπέμπεται από ένα ειδικό σύστημα. Η διαδικασία πραγματοποιείται υπό τοπική αναισθησία (ειδικές οφθαλμικές σταγόνες), διαρκεί το πολύ 30mins και δεν απαιτεί τη νοσηλεία του ασθενή», δήλωσε ο οφθαλμίατρος χειρουργός κ. Μιλτιάδης Μπαλίδης PhD, FEBORhth, ICOphth, ειδικός στη χειρουργική κερατοειδούς και προσθίων ημιμορίων και Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ενδοφακών και Διαθλαστικής Χειρουργικής (HSIORS).

«Είμαστε πραγματικά ενθουσιασμένοι, αφού με πρωτοβουλία της επιστημονικής ομάδας του Ινστιτούτου Ορηθάλμικα, η διεθνής καμπάνια ευαισθητοποίησης για τον Κερατόκωνο (Violet June) συνεχίζει δυναμικά και αυτή τη χρονιά στην Ελλάδα. Την Πέμπτη 10 Νοεμβρίου 2022 (Παγκόσμια Ημέρα Κερατόκωνου) με μια συμβολική στο χρώμα της καμπάνιας (βιολετί) φωταγώγηση της βασικής μονάδας των κτιριακών εγκαταστάσεων του Ινστιτούτου Ορηθάλμικα (Βασ. Όλγας 196 & Πλούτωνος 27 γωνία) θα προσπαθήσουμε να κορυφώσουμε την εκστρατεία ενημέρωσης. Η πρόληψη είναι δύναμη, ειδικά για οφθαλμικές καταστάσεις όπως ο Κερατόκωνος. Η έγκαιρη και έγκυρη διάγνωση, σε συνδυασμό με την εφαρμογή σύγχρονων θεραπευτικών τεχνικών και μεθόδων, είναι σε θέση να εμποδίσουν την εξέλιξη της νόσου και να αποφευχθούν έτσι σενάρια που μπορεί να χαρακτηριστούν καταστροφικά για την όραση. Η Βιολέτα, η μικρή ηρωίδα του βιβλίου, είναι στην πραγματικότητα το τρανό παράδειγμα αρθής διαχείρισης της οφθαλμικής κατάστασης. Χαιρετίζω λοιπόν αυτή την υπέροχη προσπάθεια και ευχαριστώ από καρδιάς τη συντακτική ομάδα του Ινστιτούτου Ορηθάλμικα που επιμελήθηκε την Ελληνική Έκδοση. Θα βοηθήσει σημαντικά στην πληροφόρηση των ασθενών και των επαγγελματιών υγείας. Ευχαριστίες και σε όλους τους χορηγούς - υποστηρικτές, αφού από την πρώτη στιγμή αγκάλιασαν αυτή τη στοχευμένη προσπάθεια. Αναμφισβήτητα συνεχίζουμε δυναμικά την εκστρατεία εμπειρισταμένης ενημέρωσης του κοινού παρέχοντας το βιβλίο, στο πλαίσιο εταιρικής κοινωνικής ευθύνης που αποτελεί αναπόσπαστο κομμάτι του στρατηγικού μας σχεδιασμού, πόσο μάλλον όταν έχουμε σύμμαχο το National Keratoconus Foundation», δήλωσε ο Γενικός Διευθυντής του Ινστιτούτου Ορηθάλμικα, κ. Περικλής Μαρκουσής MSc.

Για την έκδοση του βιβλίου «Έχω Κερατόκωνο, τώρα...τι!», που πραγματοποιήθηκε υπό την επίβλεψη του οφθαλμίατρου χειρουργού Μιλτιάδη Μπαλίδη PhD, FEBORhth, ICOphth, ειδικού στη χειρουργική κερατοειδούς & προσθίων ημιμορίων, εργάστηκαν οι οφθαλμίατροι χειρουργοί Penelope de Politis MD και Γεώργιος Σιδιρόπουλος MD, FEBORhth στη μετάφραση και ο ειδικευόμενος οφθαλμίατρος Αχιλλέας Ράσογλου στον τελικό έλεγχο. Την επιμέλεια της έκδοσης είχαν η Μαρία Τριανταφυλλίδου, Αρχιτέκτων - Μουσειολόγος και ο οφθαλμίατρος χειρουργός Πέτρος Ράσογλου MD, PhD, επίτιμος Πρόεδρος της Ελληνικής Εταιρείας Ενδοφακών & Διαθλαστικής Χειρουργικής. Σύντομα και σε audio book.

Ευχαριστούμε ολόψυχα τον δημιουργό της καμπάνιας, οφθαλμίατρο χειρουργό Dr Renato Ambrósio Jr MD, PhD, IOIRA για την εμπιστοσύνη και την πολύτιμη συμβουλευτική του. ■

Sources:
<https://www.facebook.com/junhovieleta/>



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.

Εκπαιδευτήρια Ε. Μαντουλίδη Νέα Συνεργασία



Ανακοινώνεται η νέα συνεργασία του Ινστιτούτου Οφθαλμολογίας & Μικροχειρουργικής Ορηθalmica με τα Εκπαιδευτήρια Ε. Μαντουλίδη.

Στα Εκπαιδευτήρια Ε. Μαντουλίδη, από την ώρα του θεμέλιου λίθου, οι μαθητές μαθαίνουν να συμμετέχουν ενεργά και με ελεύθερο πνεύμα στη μαθησιακή διάσκαλίδα. Η ευθύνη και ο σεβασμός προς τους άλλους και το ισχυρό εκπαιδευτικό ήθος χαρακτηρίζουν την πορεία του σχολείου. Η αναζήτηση της αριστείας και της καινοτομίας στην εκπαίδευση, σε συνδυασμό με την αγάπη των εκπαιδευτικών για το παιδί καθορίζουν την ταυτότητα των Εκπαιδευτηρίων.

Η εξειδικευμένη επιστημονική ομάδα του τμήματος Παιδοοφθαλμολογίας του Ινστιτούτου Ορηθalmica, στο πλαίσιο του προγράμματος Αγωγής Υγείας των Εκπαιδευτηρίων, παρέχει

μαζικό προληπτικό οφθαλμολογικό έλεγχο για τους μαθητές Νηπιαγωγείου, Δημοτικού, Γυμνασίου και Λυκείου στις εγκαταστάσεις των Εκπαιδευτηρίων, με χρήση προηγμένου φορητού εξοπλισμού και ειδικών οφθαλμολογικών οργάνων.

Επιπλέον, για όλα τα παιδιά των Εκπαιδευτηρίων και για τους γονείς τους, έχει σχεδιαστεί ειδικό προνομιακό πακέτο (Ορηθalmica - Mandoulides Family Pack) πλήρους οφθαλμολογικού ελέγχου στις εγκαταστάσεις του Ινστιτούτου Ορηθalmica.

Στον άξονα του προγράμματος Εταιρικής Κοινωνικής Ευθύνης του Ινστιτούτου Ορηθalmica, τα Εκπαιδευτήρια Ε. Μαντουλίδη στηρίζουν δυναμικά την πρωτότυπη και καινοτόμα δράση «Δώστε στα γυαλιά σας μια 2η ευκαιρία, χαρίστε τα σε εκείνους που τα έχουν πραγματικά ανάγκη». Στις εγκαταστάσεις των Εκπαιδευτηρίων έχουν τοποθετηθεί ειδικά διαμορφωμένα stands συλλογής γυαλιών με σκοπό τη συγκέντρωση και αποστολή οπτικών και σκελετών για άτομα που αντιμετωπίζουν διαθλαστικά σφάλματα ή άλλα προβλήματα όρασης σε αναπτυσσόμενες χώρες.

Τα Εκπαιδευτήρια Ε. Μαντουλίδη συμμετέχουν 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 με τίτλο «Έχω κερατόκωνο, τώρα... τι;» που έχει επιμεληθεί η Επιστημονική ομάδα του Ινστιτούτου Ορηθalmica.

Αξίζει να σημειωθεί πως για τους μαθητές σχεδιάστηκαν ειδικά προγράμματα επιμόρφωσης σε θέματα τεχνολογίας (διαγνωστικά συστήματα απεικόνισης, επεμβατικός οφθαλμολογικός εξοπλισμός, θεραπευτικές πλατφόρμες laser, μηχανοργάνωση - μηχανογράφηση κ.ά.), σε συνεργασία με την Επιστημονική Επιτροπή και το τμήμα IT του Ινστιτούτου Ορηθalmica.



Περιμένουμε τους μικρούς μας φίλους για να τους ξεναγήσουμε στο πρώτο Μουσείο Οφθαλμολογίας στην Ελλάδα, όπου όλοι οι επισκέπτες έχουν τη δυνατότητα να παρατηρήσουν, σε διάφορα σημεία των χώρων αναμονής του Ινστιτούτου Ορηθalmica, σπάνια χειρουργικά εργαλεία, παλιά διαγνωστικά όργανα, χειρόγραφες ιατρικές σημειώσεις του παρελθόντος και εκθέματα από προσωπικές συλλογές συνεργατών οφθαλμιάτρων και άλλων επαγγελματιών υγείας. Προβάλλεται μια ιστορική ανασκόπηση σε σημαντικά πρόσωπα, όπως ο Χαμουραμί, ο Ιπποκράτης, ο Αριστοτέλης, ο Αβικέννας, ο Ρότζερ Μπέικον, ο Λεονάρντο Ντα Βίντσι, ο Ισαάκ Νεύτων, ο Βενιαμίν Φραγκλίνος, ο Herman Snellen, ο Svyatoslav Fyodorov, ο Hans Goldmann, η οικογένεια Barraquer κ.ά., οι οποίοι καθόρισαν και ανέδειξαν την επιστήμη της οφθαλμολογίας μέσα στους αιώνες.

Τα παιδιά είναι το μέλλον μας και η φροντίδα της όρασής τους αποτελεί τη βασική μας προτεραιότητα σε μια οπτικά πολύ απαιτητική ζωή. Η πρόληψη είναι δύναμη. ■

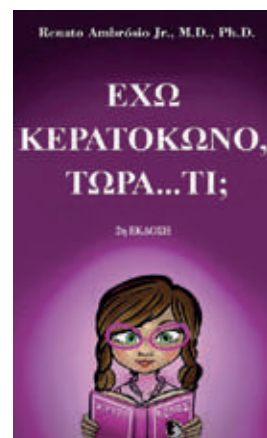
Sources: <https://mandoulidesedu.gr/>

Λύσεις υψηλής τεχνολογίας

- Ψηφιοποίηση διαχείρισης υλικών
- Λογισμικά Τεχνητής νοημοσύνης (AI software)
- Ψηφιακή επαγγελματική κάρτα

Μπιζανίου 49, 546 39 – Θεσσαλονίκη
+30.69393.73611 | info@s4med.com

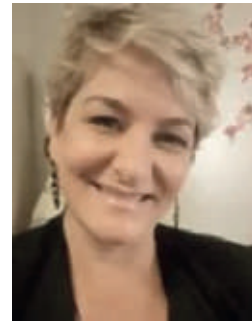
www.s4med.com



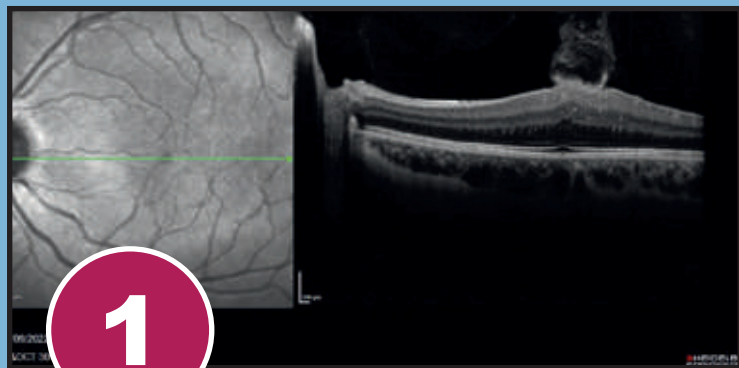
Quiz:

για οφθαλμιάτρους
Βρείτε τις οφθαλμικές
παθήσεις

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



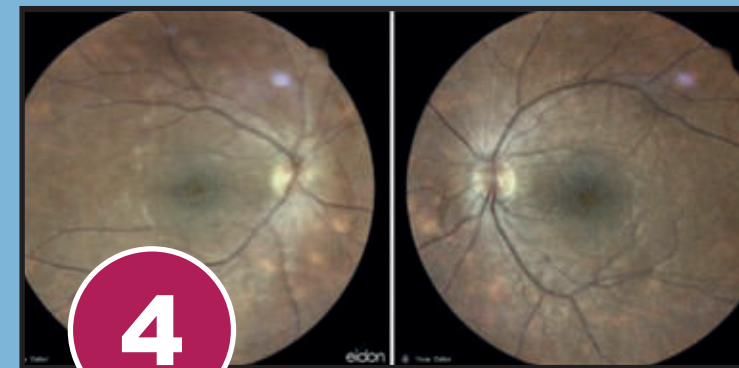
Penelope de Politis MD
Χειρουργός Οφθαλμίατρος
pbpolitis@gmail.com



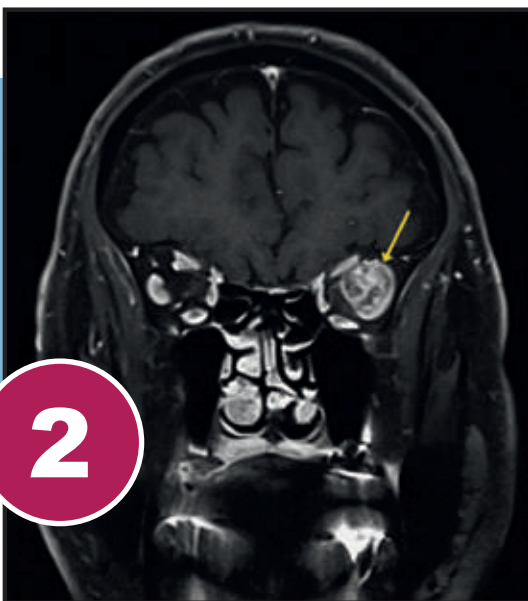
- tractional retinal detachment
- proliferative vitreoretinopathy
- familial exudative vitreoretinopathy
- combined hamartoma of the retina and RPE
- epiretinal membrane of neurofibromatosis type 2



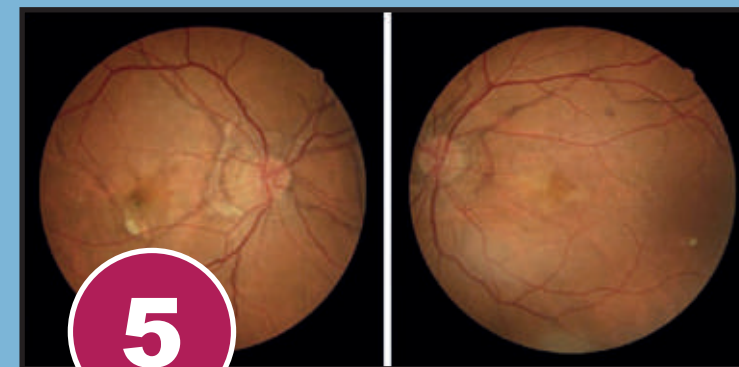
- keratoconjunctivitis sicca
- recurrent corneal erosion
- granular corneal dystrophy type 2 (Avellino type)
- monoclonal gammopathy
- cystinosis



- Vogt-Koyanagi-Harada (VKH) syndrome
- primary ocular histoplasmosis syndrome (POHS)
- acute posterior multifocal placoid pigment epitheliopathy (APMPPE)
- multiple evanescent white dot syndrome (MEWDS)
- birdshot chorioretinopathy (BCR)



- orbital lymphoma
- orbital hemangioma
- orbital lymphangioma
- orbital rhabdomyosarcoma
- metastatic clear-cell renal carcinoma



- myelinated nerve fibers
- lacquer cracks
- angioid streaks
- old choroidal rupture due to trauma
- pattern dystrophy

Απαντήσεις: 1) epiretinal membrane of neurofibromatosis type 2, 2) metastatic clear-cell renal carcinoma, 3) granular corneal dystrophy type 2 (Avellino type), 4) birdshot chorioretinopathy (BCR), 5) angioid streaks

Επί και ρα

Πρόσωπα και διάλογοι

με τον Πέτρο Ράσογλου

Με τον Άρι Γεωργίου με συνδέει μακροχρόνια φιλία και αλληλοεκτίμηση. Βρεθήκαμε πριν λίγο καιρό και μου απάντησε σε μερικές ερωτήσεις αποκλειστικά για το Vlepo.

Άρις Γεωργίου | Οι απαντήσεις μου | 06.04.2023

Ερ. Οι αρχιτέκτονες συνηθίζουν να κυκλοφορούν με τη φωτογραφική μηχανή μαζί τους και το κάνετε αυτό επί χρόνια με εξαιρετικές πραγματικά λήψεις! Από το χαρισματικό αυτό ταλέντο ως τη στιγμή της ιδέας και της ίδρυσης της Photosynkigia το 1988 πόσο στενός, κοντός ή μακρύς ή ... υπήρξε ο δρόμος;

Απ. Η «Φωτογραφία» ήταν «μαζί μου» πολύ πριν βρεθώ να σπουδάζω αρχιτεκτονική. Για τις σπουδές υπήρξε εργαλείο αλλά ταυτόχρονα πήρε και τη θέση αυτονομημένου μέσου έκφρασης, παράλληλου και ισοδύναμου με τη ζωγραφική και τον σχεδιασμό. Η «Φωτογραφική Συγκυρία», που ξεκίνησε δέκα χρόνια

μετά την αποφοίτησή μου από την Αρχιτεκτονική του Μονπελιέ, προέκυψε ως πρωτοβουλία από την ανάγκη να διαμορφωθεί στη Θεσσαλονίκη ένα πεδίο που θα μπορούσε να υποδεχθεί τη φωτογραφία ως δημιουργικό μέσο έκφρασης σε μια εποχή όπου η απουσία της από τη σκηνή της Τέχνης ήταν εκκωφαντικά ηχηρή. Πρότυπα βεβαίως ήταν υφιστάμενες ήδη προ πολλού διοργανώσεις του εξωτερικού, τα επίπεδα των οποίων πλησιάζτηκαν σταδιακά με πολύ κόπο, επιμονή, θυσίες μερικές φορές, αλλά και υψηλό επίπεδο επιδόσεων.

Ερ. Πόσο καθοριστική υπήρξε η συνδρομή της Photosynkigia στην ίδρυση του Μουσείου Φωτογραφίας στην πόλη μας;

Απ. Μετά από πέντε, δέκα χρόνια συνεχούς βελτίωσης και επίμονης ετήσιας επανάληψης της διοργάνωσης, φτάνοντας κάποιες φορές ακόμη και τις πενήντα ταυτόχρονες εκθέσεις, την παρουσία διεθνούς επιπέδου προσωπικοτήτων της φωτογραφίας, την de facto εγγραφή της Θεσσαλονίκης στον παγκόσμιο χάρτη των «πόλεων της φωτογραφίας», κατέστη αδι-

Άρις Γεωργίου

Ο Άρις Γεωργίου (Θεσσαλονίκη, 1951) είναι αρχιτέκτων.

Από το 1977 εκθέτει ζωγραφική και φωτογραφία σε πολυάριθμες ατομικές και ομαδικές εκθέσεις στην Ελλάδα και στο εξωτερικό. Τον Φεβρουάριο του 1988 ήταν ο εμπνευστής και έκτοτε, επί δεκαπενταετία, ο διοργανωτής της Φωτογραφικής Συγκυρίας, του ετήσιου διεθνούς φεστιβάλ φωτογραφίας στη Θεσσαλονίκη. Το 1998 ο υπουργός Πολιτισμού τον όρισε διευθυντή του Μουσείου Φωτογραφίας Θεσσαλονίκης με τετραετία θητεία.

Δημοσίευσε εργασίες του (φωτογραφικές, καλλιτεχνικές, αρχιτεκτονικές, κείμενα και



μεταφράσεις) σε ποικίλα έντυπα και περιοδικά. Εκδόθηκαν πολλές ατομικές παρουσιάσεις φωτογραφιών και έργων του (εκδόσεις Άγρα, συν και πλην, Διαγώνιος, University Studio Press, Camera Obscura, Ελληνικό Κέντρο Φωτογραφίας, Εντευκτήριο, Σχήμα και Χρώμα, ΕνΤΟΜΟ, Ides et calendes [Suisse], La Galerie Photo και ιδιωτικές, Εστία, Κίχλη, Σαϊζπηρικόν).

αφιλονίκητα ορατό στην πολιτεία πως, αν επρόκειτο να ιδρυθεί ένας κρατικός φορέας με ευθύνη του τη φωτογραφία, αυτός έπρεπε να είναι στη Θεσσαλονίκη. Απαράκαμπτη η Photosynkigia, δέκα χρόνια μετά την ίδρυσή της, οδήγησε νομοτελειακά στην ίδρυση του Μουσείου Φωτογραφίας Θεσσαλονίκης, το 1998, με τον πολιτιστικό νόμο των νεοϊδρυθέντων θεσμών του Υπουργείου Πολιτισμού. Εν καιρώ, άλλα είκοσι χρόνια αργότερα, το Μουσείο Φωτογραφίας Θεσσαλονίκης συναρθρώθηκε υπό το MOMus ως ένα εκ των πέντε τμημάτων του τελευταίου.

Ερ. Πόσο σημαντική έχει γίνει η Θεσσαλονίκη λόγω της Photosynkigia για την τέχνη της φωτογραφίας διεθνώς, αλλά και πόσο επέδρασε στην ίδια την πόλη και τους φωτογράφους της;

Απ. 35 χρόνια μετά την ίδρυση της Photosynkigia το 1988, όταν η κοινωνία, ο Τύπος και οι θεσμοί αγνοούσαν παντελώς τη φωτογραφία ως τέχνη ή ως πολιτιστικό αγαθό, είναι πλέον δύσκολο για το σημερινό κοινό και τους θιασώτες της φωτογραφίας να διανο-

ηθούν πώς ήταν το «τοπίο» πριν από τη σημερινή «αυτονόητη» εικόνα του. Η λειτουργία των Μουσείων, οι διοργανώσεις της Μπιενάλε και της Φωτο-Μπιενάλε (μετονομασία της Photosynkigia τα τελευταία χρόνια), η δραστηριοποίηση επαγγελματικού (και μάλιστα εξειδικευμένου, τεχνικού και επιστημονικού) προσωπικού, δηλαδή με πολύτιμες θέσεις εργασίας, οι σπουδές φωτογραφίας σε ανώτατο και ανώτερο επίπεδο, οι δαπάνες από τον κρατικό και ευρωπαϊκό προϋπολογισμό είναι παράμετροι, όλες τους, που συντρέχουν ώστε η Θεσσαλονίκη να αποτελεί κι αυτή, κοντά σε άλλες ευρωπαϊκές ή αμερικανικές πόλεις, ένα πεδίο διαμόρφωσης τάσεων της τέχνης πολλαπλασιασμού και καταξίωσης των φωτογράφων.

Ερ. Τι σημαίνει η φωτογραφία ως τέχνη στην καθημερινότητά μας;

Απ. Από τη στιγμή που δεχόμαστε, που έχουμε δεχτεί, πως και η φωτογραφία μπορεί (εκτός από άλλα πράγματα) να είναι ΚΑΙ τέχνη, τότε η συγκεκριμένη ερώτηση έχει ως απάντησή της την πολύ απλή διαπίστωση πως «σημαίνει για την καθημερινότητά μας ό,τι ακριβώς σημαίνουν και οι λοιπές τέχνες, η ζωγραφική, η γλυπτική, η ποίηση, το θέατρο, ο κινηματογράφος, ο χορός». Για όσους, λιγότερο ευαίσθητους ή λιγότερο πεπαιδευμένους οι τέχνες δεν σημαίνουν και πολλά πράγματα, και τέτοιοι είναι ουκ ολίγοι, για τη δική τους καθημερινότητα δεν σημαίνει τίποτα ούτε η φωτογραφία.

Ερ. Οι φωτογραφίες του ρεπορτάζ πόσο διαφορετική ματιά ή ψυχή έχουν από τις φωτογραφίες της απλής απθανάτισης ή και τις φωτογραφίες της διαφήμισης;

Απ. Το φωτορεπορτάζ είναι μία μόνο περιοχή της φωτογραφίας. Κάθε είδος της έχει τη δική του ματιά και ψυχή ενώ όλες τους, ούτως ή άλλως, επιτελούν απθανάτιση του αντικειμένου τους. Η Διαφήμιση, ως εφαρμοσμένη χρήση της φωτογραφίας, αποσκοπεί στη μετάδοση προσχεδιασμένου, προγραμματισμένου μηνύματος. Το φωτορεπορτάζ έχει ως αποστολή του να τεκμηριώσει και να σχολιάσει οπτικά το συμβαίνον, το συμβάν, το γεγονός. Το τυχαίο, το συμπτωματικό, το απρόβλεπτο, το εξαιρετικό είναι όλα τους στοιχεία που μπορούν να συμβάλουν ώστε το φωτορεπορτάζ να διεκδικεί μεγαλύτερο δικαίωμα στην έννοια της «ψυχής» της φωτογραφίας.

Ερ. Η αισθητική τι ρόλο παίζει στις διάφορες μορφές ή εκφράσεις της φωτογραφικής τέχνης;

Απ. Όποιον ακριβώς και σε όλες τις άλλες τέχνες. ■

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...

Βίλα Αχμέτ Καπαντζή



Μερικά μέτρα μετά τη διασταύρωση της Β. Όλγας με τη Μ. Μπότσαρη και συγκεκριμένα στον αριθμό 105 της Β. Όλγας δεσπόζει επιβλητική η βίλα Αχμέτ Καπαντζή.

Ο Αχμέτ Καπαντζή, άνθρωπος βαθιά καλλιεργημένος και πολύγλωσσος, ασχολήθηκε ήδη από νεαρή ηλικία με το εμπόριο και τις επιχειρήσεις, όπως και τα υπόλοιπα αδέλφια του Μεχμέτ και Γιουσούφ, γεγονός που τον καθιστούσε ως έναν από τους σημαντικότερους οικονομικούς παράγοντες στη Θεσσαλονίκη των αρχών του 20ού αιώνα. Ο ιδιοκτήτης του νεοκλασικού κτιρίου, διετέλεσε δήμαρχος της πόλης της Θεσσαλονίκης κατά τη διετία 1907-1908.

Η Έπαυλη Αχμέτ-Καπαντζή ήταν χτισμένη σε παραθαλάσσιο τότε οικόπεδο, το μέγεθος του οποίου άγγιζε τα 4 στρέμματα, και η δυτική της όψη είχε θέα στη θάλασσα της Θεσσαλονίκης. Το επιβλητικό αυτό κτίριο συγκροτούνταν από ημιυπόγειο, υπερυψωμένο ισόγειο, πρώτο όροφο, σοφίτα καθώς και από τον χαρακτηριστικό, τετραώροφο πύργο. Αξιοσημείωτος είναι, επίσης, ο εσωτερικός διάκοσμος του νεοκλασικού κτιρίου καθώς αποτελού-

νταν από τοιχογραφίες απaráμιλλης ομορφιάς με θέμα τους τη φύση, το ζωικό βασίλειο ή και απλές σκηνές της καθημερινότητας.

Η βίλα Αχμέτ Καπαντζή χτίστηκε στις αρχές του 20ού αιώνα σε σχέδια του Πιέτρο Αρριγκόνι. Με την ανταλλαγή των πληθυσμών μετά τη Μικρασιατική Καταστροφή τα περισσότερα μέλη της οικογένειας Καπαντζή έφυγαν από την Ελλάδα και εγκαταστάθηκαν στην Κωνσταντινούπολη. Όμως ο γιος του Αχμέτ Καπαντζή, ο Μεχμέτ, παρέμεινε για περισσότερα από δέκα χρόνια στη Θεσσαλονίκη επειδή είχε γιουγκοσλαβική υπηκοότητα και κατοικούσε με την οικογένειά του στον πρώτο όροφο της βίλας. Την τριετία 1924-1927 στον δεύτερο όροφο της έπαυλης ήταν εγκαταστημένο το Ισπανικό προξενείο της Θεσσαλονίκης ενώ στη σοφίτα και στο πίσω τμήμα του κτιρίου έμεναν οικογένειες προσφύγων.

Η βίλα Αχμέτ Καπαντζή στη διάρκεια της Κατοχής χρησιμοποιήθηκε από την Γκεστάπο. Προηγουμένως, το 1939, είχε στεγάσει Σχολή Νοσοκόμων του Ελληνικού Ερυθρού Σταυρού. Μετά τον πόλεμο και την Κατοχή χρη-

σιμοποιήθηκε εκ νέου από τον Ελληνικό Ερυθρό Σταυρό για να στεγάσει τις υγειονομικές του υπηρεσίες (1947-1954). Στη συνέχεια από το 1954 και για περίπου είκοσι χρόνια στέγασε υπηρεσίες του ΝΑΤΟ στη Θεσσαλονίκη. Πολλά χρόνια αργότερα η βίλα ανακαινίστηκε και στέγασε αρχικά τον Οργανισμό Πολιτιστικής Πρωτεύουσας Θεσσαλονίκης και στη συνέχεια τον Οργανισμό Ρυθμιστικού Θεσσαλονίκης. Τελικά πουλήθηκε το 2014 στον Ιβάν Σαββίδη. ■

Βιβλιογραφία:

- Ζαφείρη, Χ. (2016). Η Θεσσαλονίκη των Εβραίων - Ιστορία, Κοινωνία, Μνημεία, Εβραϊκό Μουσείο Θεσσαλονίκης, Ιστορικός και Περιηγητικός Οδηγός. Επίκεντρο.
- Καζαντζίδου, Ν. (2014-01-31). «Ο Χάρτης της πόλης: Πρώην Έπαυλη Αχμέτ Καπαντζή (νυν Ιβάν Σαββίδη)». Στο <https://parallaximagar/thessaloniki-news/o-chartis-tis-polis-proin-epavli-achmet-k>
- Περιοδικό «Θεσσαλονικέων Πόλις», τχ. 23/46, Δεκ. 2013. https://el.wikipedia.org/wiki/%CE%92%CE%AF%CE%BB%CE%B1%CE%91%CF%87%CE%BC%CE%AD%CF%84_%CE%9A%CE%B1%CF%80%CE%B1%CE%BD%CF%84%CE%B6%CE%AE#cite_note-autogenerated-2
- <https://www.maxmagar/agnosti-ellada/epavli-achmet-kapantzi/>
- <https://el.wikipedia.org/wiki/>
- Νένας Καζαντζίδου. Στο <https://parallaximagar/thessaloniki-news>





 **Artelac®**

Άμεση ανακούφιση
και ενυδάτωση
για τα μάτια!



Artelac® Complete®

Ενυδάτωση για άμεση και παρατεταμένης διάρκειας ανακούφιση από την ξηροφθαλμία.



- Το **έξυπνο σύστημα ενυδάτωσης** για μάτια που παρουσιάζουν ξηρότητα, κόπωση, θολή όραση, αίσθημα καύσου και δακρύρροια.
- **Υποστηρίζει** και τις **τρεις σιβάδες** της δακρικής μεμβράνης.
- Εξελεγμένη σύνθεση με πολλαπλούς ενυδατικούς και λιπαντικούς παράγοντες όπως **υαλουρονικό οξύ, γλυκερίνη, καρβομερές** και ένα πρόσθετο λιπιδικό συστατικό.

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**.

* Ιατροτεχνολογικά προϊόντα.

ΞΗΡΑ ΚΑΙ ΚΟΥΡΑΣΜΕΝΑ ΜΑΤΙΑ;

Βρείτε την ανακούφιση που αναζητάτε.



Laura Olssen
Πιλότος και φωτογράφος

Σηκώστε το χέρι σας εάν έχετε νιώσει κάποιο από τα παρακάτω συμπτώματα – κουρασμένα μάτια, μάτια που καίνε, αίσθηση ξένου σώματος στα μάτια σας.

Ακριβώς όπως πονάει η πλάτη μας από την κακή στάση σώματος που υιοθετούμε όταν εργαζόμαστε πολλές ώρες μπροστά από τον υπολογιστή, έτσι επιβαρύνονται και τα μάτια μας από τη συνεχή χρήση οθονών.¹

Στην πραγματικότητα υπολογίζεται πως **1 στους 4 ανθρώπους** αναφέρουν πως υποφέρουν από συμπτώματα ξηροφθαλμίας², και παρά τη συχνότητα της νόσου, πολλοί άνθρωποι δεν γνωρίζουν πως αυτό που νιώθουν έχει όνομα. Είναι σύννηθες για την ξηροφθαλμία να συγχέεται με μια φυσική κατάσταση της καθημερινής ζωής – αλλά δεν χρειάζεται να είναι.

Συνήθως προκαλείται από τον τρόπο ζωής ή από περιβαλλοντικούς παράγοντες, όπως ο παρατεταμένος χρόνος χρήσης οθονών, οι κακές καιρικές συνθήκες, η έκθεση σε θέρμανση ή

κλιματισμό ή η οδήγηση κατά τις νυχτερινές ώρες.¹

Η ξηροφθαλμία μπορεί να έχει σημαντικό αντίκτυπο στην καθημερινή ζωή των ανθρώπων.

Η ξηροφθαλμία επηρεάζει με διαφορετικό τρόπο τους ανθρώπους,

αλλά κάποια συχνά συμπτώματα μπορεί να είναι:³

- Αίσθημα άμμου στα μάτια
- Ανάγκη να ανοιγοκλείνετε συχνά τα μάτια σας
- Κόκκινα ή κουρασμένα μάτια
- Ανάγκη να σκουπίζετε τα μάτια σας
- Υδαρή μάτια που όμως τα νιώθετε ξηρά
- Δυσκολία να ανοίξετε τα μάτια σας το πρωί και νιώθετε τα βλέφαρά σας κολλημένα μεταξύ τους

Μάτια που καίνε και τσούζουν από συνεχή χρήση οθονών.

Η ξηροφθαλμία μπορεί να είναι ενοχλητική και κουραστική αλλά υπάρχουν λύσεις. Το νέο **SYSTANE[®] COMPLETE ΧΩΡΙΣ ΣΥΝΤΗΡΗΤΙΚΑ** προσφέρει ανακούφιση “ΟΛΑ ΣΕ ΕΝΑ” από όλους τους τύπους ξηροφθαλμίας για 8 ώρες⁴ – έτσι ξέρετε πως θα νιώσετε την ανακούφιση που αναζητάτε.


Η δυσφορία στα μάτια δεν πρέπει ποτέ να αποτελεί μέρος της σύγχρονης ζωής. Αν διαπιστώσετε ότι τα μάτια σας σας κρατούν πίσω, ήρθε η ώρα να βρείτε την ανακούφιση που χρειάζεστε ώστε να αξιοποιείτε στο έπακρο κάθε μέρα.

Μάθετε περισσότερα για την ξηροφθαλμία.
Επισκεφτείτε το www.systane.gr



Βιβλιογραφία: 1. MarketScope LLC. 2020 Dry Eye Products Market Report: A Global Market Analysis for 2019 to 2025. St. Louis, MO: MarketScope LLC; 2020. 2. Vision Needs Monitor, 2020. 3. Craig JP, Nelson JD, Azar DT, et al. TFOS DEWS II Report Executive Summary. *Ocul Surf.* 2017;15(4):802-812. 4. Silverstein S, Yeu E, Tauber J, et al. Symptom Relief Following a Single Dose of Propylene Glycol-Hydroxypropyl Guar Nanoemulsion in Patients with Dry Eye Disease: A Phase IV, Multicenter Trial. *Clin Ophthalmol.* 2020;14:3167-3177.

Συμβουλευτείτε τον οφθαλμίατρο, τον φαρμακοποιό ή τον οπτικό σας για τη χρήση, προφυλάξεις, προσοχή στη χρήση, αντενδείξεις και ανεπιθύμητες ενέργειες. Ιατροτεχνολογικό προϊόν CE 0123 ©2022 Alcon Inc. GR-SYX-2200037-10/22

 ΣΤΑ ΦΑΡΜΑΚΕΙΑ ΚΑΙ ΣΕ ΟΠΤΙΚΑ ΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΑ

Alcon