

אור עיניהם

בשורה לכ-800 ישראלים שמחכים להשתלת קרנית: ניתוח חדש בביה"ח בילינסון מקצר את זמן ההמתנה להשתלה
● בניגוד לניתוחים מהדור הקודם, הוא מתבצע בהרדמה מקומית בלבד, לא מצריך תפיים כלל והמושגים מתאוששים בתוך שבועות אחדים ● רופאים: "זו פריצת דרך"



ראים שינוי? צילום: ביה"ח בילינסון

לנורמה. עברתי בשתי העיניים אר" בעת ניתוחי קטרקט ועוד שני ניתוחי לייזר, וזה לא הצלתי. כשהגעתי לבני לינסון אמרו לי שאני צריך להתאור בסבלנות, ויכניסו אותי לרשימת המתנה להשתלת קרנית. חיקתי יותר מעשור להשתלת הקרנית, גם כי היא לא היתה בשלה להחלפה הייתי בנובם שבו עוד יכולתי להסתדר".

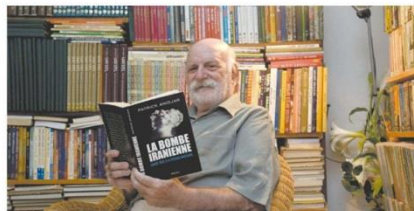
אבל לפני כחצי שנה עלתה האפשרות שיעבור את הניתוח החדש, שהי תאים בריוק למצבו כחולה שהקרנית שלו נפגעה בניתוחים קודמים. נסף לא היסט: "הניתוח לקח בערך שעה וחצי, בהרדמה חלקית, ולא כאב לי. הייתי מודע לכל מה שנעשה מסביבי. אחרי יומיים הרידו את התחבושת ועשו לי מבחן ראייה. כשהאחות התקרבה ראיתי צל של די. אני לא יכול לתאר לך איזה רגע מרגש זה היה עבורי. באותו הדיע הבנתי שיש שיפור מהותי".

היום, הוא שמח לריוח, הוא "רואה בסדר ואפילו קורא ספרים. אני לא רואה הכל במאת האחוזים, אבל מקווה שבכ" רצת המון זה יגיע לשם. לפני הניתוח היה לי קשה לראות את הנכדים דרך הערפיל, אני מודאג את הרופאים שהי חוזרו לי את הראייה שלי. עכשיו אני מחכה לניתוח השני בעין השנייה, וזה

ביותר המצריך יד מיומנת", הוא מספר, "בניתוח אנו מוציאים את התאים החדש לים מהשכבה האחורית של הקרנית ומי שתלילים תאים חדשים מקרנית התורם. שכבת הקרנית המושגלת דקה מאוד, ומידת הריוק גבוהה, כך שהמטופל יכול להגיע לרמת ראייה טובה מאוד לאחר ניתוח מסוג זה".

הניתוח החדש עשוי לתרום גם לקיי צור משך והמתנה לניתוחי השתלת קרנית בישראל, שעומד כיום על כשבעה חודשים בשל מחסור בתרומות קרנית. מנתוני המרכז הלאומי להשתלות עולה כי בתחילת 2015 המתניו 785 חולים להשתלה שכוו. מדובר במספר דומה של ממתניו בהשוואה לשנת 2014, או המתניו 769 איש לקרנית להצלת מאור עיניהם. במהלך 2014 בוצעו 656 השתלות קרנית בישראל, מתוכן 135 בביה"ח בילינסון.

אחד המנתחים הראשונים בשיטה זו הוא דוד נטף, בן 73 מעפולה, הסובל מעכירות בעין. בתוך כעשר שנים עבר ארבעה ניתוחי קטרקט, אך אלה לא הצליחו להשיב לו את ראייתו. "יהי קשה לי לראות ולכתוב. לא יכולתי לקרוא, לא יכולתי לנהוג", הוא מפרט, "הייתי רואה, אבל מטושטש מאוד, עם ערפיל בעיניים. זו היתה איכות חיים מתחת



צילום: ניל אליהו

כבר מסוגל לקרוא ספרים. דוד נטף

במשפיים או בעדשות מגע, וגם היה סיכון לזיהומים בגלל התפרים".

סוף לעכירות

עד כה בוצעו בבילינסון 300 ניתוחים בשיטה החדשה, והמספר רק גדל בכל יום. "אני מתרגשת בכל פעם מחדש כשאני מנתחת את האנשים האלה", מר סיפה פרוף בכר, "הם לא יודעים איזה תהליך ארוך נחסך מהם. זה הברל של שמיים וארץ".

את הניתוחים מבצע ר"ר איתן לבני, רופא בכיר במערך העיניים בבילינסון, שהשתלם בשיטת ניתוח זו בשנה האחרונה בהולנד. "מדובר בניתוח עדין

צפוי לחזור לראות כך לאחר הטיפול. "רופא עיניים שיברוק את המנות" חים שלנו לא יראה שעברו ניתוח, גם לא במיקרוסקופ", אמרת מנהלת ש" רות קרנית וסגנית מנהל מערך העיניים בבילינסון, פרוף אירית בכר, "מדובר בניתוח שמתבצע באמצעות חתך מוערי של כ-2.5 מילימטרים. זו בשורה בת" חים השתלות הקרנית, המאפשרת איכות חיים טובה באופן משמעותי למושגים. מדובר בפריצת דרך משמעותית: בשי טות הקרמיות זמן החלמה היה קרוב לשנה, והיא כללה 16-24 תפרים על הקרנית, שהוצאו בהדרגה בסוף התהליך התרחש עיוות של הקרנית ונוצר צורך

800 ישראלים מחכים לניתוח השתלת קרנית. מחכים ומחכים, ובתנאים מתאמצים לגדל חיים נורמליים למרות הראייה הפגומה. לים בילינסון, מעניק להם כעת תקווה לשיפור באיכות חייהם – מכיוון שהוא עשוי לקצר את זמן ההמתנה להשתלה, העומד כיום על כשבעה חודשים. בניתוח החדש נעשה שימוש בקרנית של תורם אחר עבור שני מר"שיתים, ובכך מתקצרת משמעותית רשימת המתניו להשתלה ולהשבת מאור עיניהם. הניתוח מיועד בעיקר לחולים מבוגרים, הסובלים מאי ספיקת הקרנית או מבצקת, וכן לחולים שעכי רז כמה ניתוח קטרקט שגרמו לפגיעה בקרנית שלהם.

במהלך הניתוח נלקחת שכבה דקה מאוד של קרנית – 15 מיקרון בלבד עובייה – ומונחת על הקרנית של המי טופל. לעומת ניתוחים מהדור הקודם, שבוצעה בהרדמה מלאה והצריכו עשי רות תפרים, הניתוח החדש מתבצע בהרדמה מקומית ולא מצריך תפרים. בתוך שבועות אחדים שבה ראיית החולה לר" מתה לפני החליק, לעומת זמן החלמה של חודשים בניתוחים שבוצעו עדי כה. מנתח שראייתו היתה תקינה (6/6)