

גלאוקומה

■ מהי גלאוקומה? ממה היא נגרמת? מהם התסמינים? איך מטפלים? ד"ר ר. גופן מומחית ברפואת משפחה במרפאות של כללית בתל אביב, ופרופ' דן געתון מומחה למחלת הגלאוקומה וללחץ תוך עיני במרכז הרפואי רבין, קמפוס בילינסון, מקבוצת כללית, ומנהל מכון הגלאוקומה של כללית בתל

אביב, במדריך המלא על גלאוקומה ■



ולעיתים באמצעות ניתוח שמאפשר להוריד במהירות את הלחץ בתוך גלגל העין. לעיתים, כדי למנוע הופעת גלאוקומה חדה גם בעין השנייה, ימליץ רופא העיניים על טיפול לייזר גם בעין שלא נפגעה מהמחלה.

הסיכון העיקרי של גלאוקומה הוא פגיעה בשדה הראייה עד כדי עיוורון. לכן חשוב מאוד להקפיד על בדיקות תקופתיות לעיניים ולהתמיד בטיפול ובמעקב מסודר של רופא עיניים.

סימני האזהרה שמחייבים פנייה מיידית לרופא: כאב חד בעין, אודם ניכר של העין וטשטוש ראייה חד שמלווים בכאבי בטן או בהקאות מחשידים שמדובר בגלאוקומה חדה צרת זווית. זהו מצב חירום שמחייב לפנות מיד לרופא עיניים. בגלאוקומה רחבת זווית, שבה הנזק נגרם בהדרגתיות ובאיטיות, לא מרגישים כלל בתסמינים, אך בשלב מסוים עשוי המטופל להרגיש ששדה הראייה שלו הצטמצם. לכן יש לקבוע תור לבדיקה אצל רופא עיניים החל מגיל 40 ולא לחכות עד שיופיעו התסמינים הראשונים לקיום המחלה. מי שבמשפחתו הקרובה יש חולים בגלאוקומה נמצא בסיכון מוגבר וצריך להגיע באופן קבוע לבדיקות אצל רופא עיניים החל משנות ה-20 לחייו.

גלאוקומה היא קבוצה של מחלות שבהן מתרחשת פגיעה בעצב הראייה. הפגיעה הזאת עלולה לגרום לעיוורון. שני הסוגים השונים של גלאוקומה הם: גלאוקומה ראשונית רחבת זווית, שאינה נגרמת בעקבות פגיעה חיצונית, וגלאוקומה חדה צרת זווית שמופיעה בהתקף פתאומי. בדרך כלל נגרמת גלאוקומה בגלל עלייה בלחץ בתוך גלגל העין. עם זאת יש מקרים שבהם נגרמת גלאוקומה ללא עלייה בלחץ התוך עיני.

התסמינים: בגלאוקומה ראשונית רחבת זווית, שהיא הסוג השכיח, יש פגיעה איטית והדרגתית בעצב הראייה ובשדה הראייה. בגלאוקומה חדה צרת זווית ישנה ירידה חדה ופתאומית בראייה שמלווה בכמה סימפטומים נוספים כמו אודם של העין, כאב ראש, כאב בטן והקאות. האבחנה נעשית בבדיקה של רופא עיניים.

הטיפול: מטרת הטיפול בגלאוקומה היא להפחית את הלחץ התוך עיני ולמנוע את התרחבות הנזק לעצב הראייה ופגיעה נוספת בשדה הראייה. הטיפול העיקרי הוא באמצעות טיפות עיניים להורדת הלחץ התוך עיני. שיטות טיפול נוספות הן באמצעות כדורים, באמצעות לייזר ובאמצעות ניתוחים.

גלאוקומה ראשונית היא מחלה כרונית לכל החיים, ויש להתמודד איתה באמצעות נטילת תרופות באופן קבוע ובאמצעות מעקב סדיר אצל רופא עיניים. גלאוקומה חדה (פתאומית) היא מצב חירום המחייב בדיקה וטיפול מידי של רופא עיניים. הטיפול הוא בתרופות, בלייזר