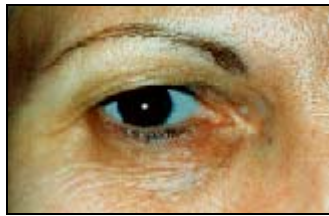


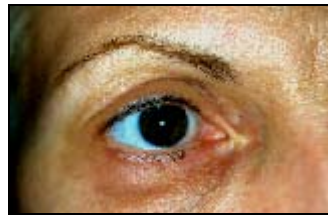
ΠΑΘΗΣΕΙΣ - ΕΓΧΕΙΡΗΣΕΙΣ ΒΛΕΦΑΡΩΝ

Δερματοχάλαση βλεφάρων - Βλεφαροπλαστική

Καθώς τα χρόνια περνούν τα βλέφαρα μπορεί να φαίνονται «γερασμένα» και «σακουλιασμένα», καθώς το δέρμα τους χαλαρώνει και «περισεύει», οι μύες εξασθενούν και το λίπος (που φυσιολογικά υπάρχει γύρω από τα μάτια) προβάλλει προς τα εμπρός. Οι «σακούλες» αυτές προδίδουν την προχωρημένη ηλικία και δημιουργούν αισθητικά προβλήματα. Επίσης μπορεί να δημιουργούν σημαντικό «αίσθημα βάρους», ενώ ακόμη μπορεί να κρύβουν το ανώτερο οπτικό πεδίο (ιδίως αν συνοδεύονται από βλεφαρόπτωση), παρεμποδίζοντας έτσι την όραση. Στη βλεφαροπλαστική ο ειδικός οφθαλμοπλαστικός χειρουργός επιχειρεί την αφαίρεση του πλεονάζοντος δέρματος, μύος και λίπους, με αποτέλεσμα τη σημαντική βελτίωση της εμφάνισης και της λειτουργικότητας των βλεφάρων. Συχνά αυτό μπορεί να συνδυασθεί και με άλλες χειρουργικές τεχνικές για τη διόρθωση και άλλων προβλημάτων που συνυπάρχουν, όπως η πτώση των φρυδιών, η βλεφαρόπτωση, κλπ.



Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά



Προεγχειρητικά
(Αμφοτερόπλευρη δερματοχάλαση
και μικρή βλεφαρόπτωση)



Μετεγχειρητικά
(Συνδυασμένη αντιμετώπιση -
Βλεφαροπλαστική)

Βλεφαρόπτωση

Ένα πεσμένο άνω βλέφαρο συχνά δημιουργεί αισθητικό πρόβλημα. Επίσης, όταν καλύπτει ένα τμήμα της κόρης του ματιού, περιορίζει και το οπτικό πεδίο του ασθενούς. Σε σοβαρές μάλιστα περιπτώσεις ο ασθενής αναγκάζεται να ανασηκώσει το κεφάλι του ή να σηκώσει το βλέφαρο με το δάκτυλο για να δει. Η πτώση του βλεφάρου μπορεί να εμφανισθεί με τη γέννηση ή αργότερα. Σε όλες τις περιπτώσεις μπορεί και πρέπει να αντιμετωπισθεί χειρουργικά. Ανάλογα με το μέγεθος της πτώσης και τη λειτουργικότητα του ανελκτήρα μυός του άνω βλεφάρου, θα επιλεγεί η κατάλληλη εγχείρηση. Με αυτή γίνεται ενίσχυση των μυών που σηκώνουν το βλέφαρο (ανελκτήρα μυός ή μυός του Müller) ή ανάρτηση του πεσμένου βλεφάρου από τον μετωπιαίο μυ, που βρίσκεται πίσω από το φρύδι (ανάρτηση με μηριαία περιτονία στα παιδιά ή σιλικόνη στους ενήλικες). Στόχος της εγχείρησης είναι η ανύψωση του βλεφάρου στο ύψος που φυσιολογικά αυτό πρέπει να έχει καθώς ο ασθενής κοιτάζει μπροστά. Σε όλες τις περιπτώσεις η αισθητική και η λειτουργική βελτίωση είναι σημαντική.



Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά
(Βράχυνση του ανελκτήρα του βλεφάρου)



Προεγχειρητικά
(Ασύμμετρη δίοφθαλμη βλεφαρόπτωση)



Μετεγχειρητικά
(Βράχυνση του ανελκτήρα του βλεφάρου)



Προεγχειρητικά
(Μικρή πτώση βλεφάρου δεξιού ματιού)



Μετεγχειρητικά
(Βράχυνση του μύος του Müller)



Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά
(Αποκατάσταση βλάβης της απονεύρωσης του ανελκτήρα)



Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά - μετά 1 εβδομάδα
(Ανάρτηση από τον μετωπιαίο μυ με μηριαία περιτονία)



Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά
(Αμφοτερόπλευρη ανάρτηση από τον μετωπιαίο μυ με σιλικόνη)



Προεγχειρητικά
(Επίκανθος και βλεφαρόπτωση)



Μετεγχειρητικά
(Χειρουργική αντιμετώπιση πρώτα του
επίκανθου και μετά της βλεφαρόπτωσης,
με ανάρτηση από τον μετωπιαίο μυ με
μηριαία περιτονία)



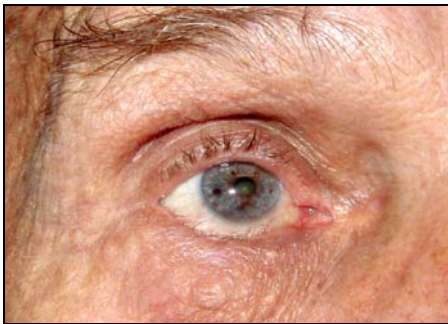
Προεγχειρητικά
(Δερματοχάλαση και πτώση βλεφάρων)



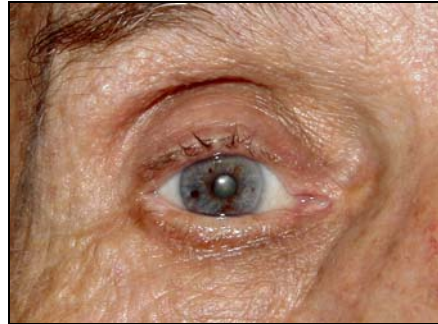
Μετεγχειρητικά
(Χειρουργική αντιμετώπιση της
πτώσης - Βλεφαροπλαστική)

Εντρόπιο

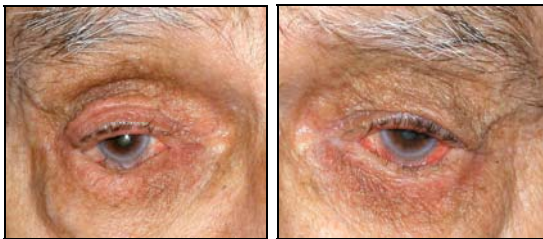
Εντρόπιο ονομάζεται η στροφή του κάτω ή και του άνω βλεφάρου προς τα μέσα. Έτσι οι βλεφαρίδες έρχονται σε επαφή, ερεθίζουν και συχνά τραυματίζουν την επιφάνεια του ματιού (και κυρίως τον κερατοειδή χιτώνα του). Αρκετές φορές μάλιστα δημιουργείται σοβαρή μόλυνση ή και ουλοποίηση του κερατοειδούς, που μπορεί να προκαλέσει σοβαρή μείωση της όρασης. Η κατάλληλη εγχείρηση θα αποκαταστήσει το βλέφαρο στη φυσιολογική του θέση.



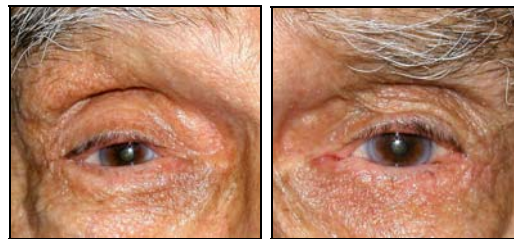
Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά



Προεγχειρητικά



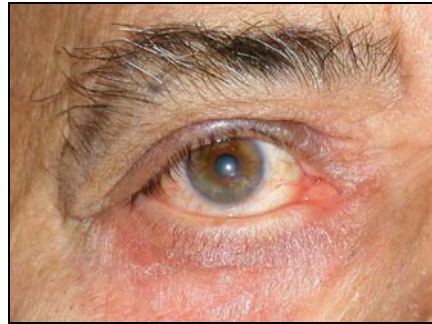
Μετεγχειρητικά

Εκτρόπιο

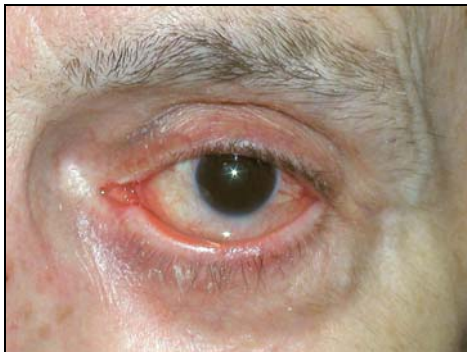
Εκτρόπιο ονομάζεται η στροφή του κάτω βλεφάρου προς τα έξω, σε απόσταση από το μάτι. Συνήθως οφείλεται στη χαλάρωση που εμφανίζεται σε μεγάλη σχετικά ηλικία, μπορεί όμως να εμφανισθεί και σε μικρότερες ηλικίες. Άλλοτε οφείλεται σε ουλές του δέρματος του βλεφάρου, όγκους, παράλυση του προσωπικού νεύρου, κλπ. Εκτός από το αισθητικό πρόβλημα που δημιουργείται, προκαλούνται και λειτουργικά προβλήματα. Το εκτεθειμένο εσωτερικό του βλεφάρου στεγνώνει και ερεθίζεται, τα δάκρυα δεν μπορούν να συγκρατηθούν στο μάτι και τρέχουν στο πρόσωπο, το μάτι ερεθίζεται και ο κερατοειδής συχνά τραυματίζεται και θολώνει. Η κατάλληλη εγχείρηση θα επαναφέρει το βλέφαρο στη φυσιολογική του θέση.



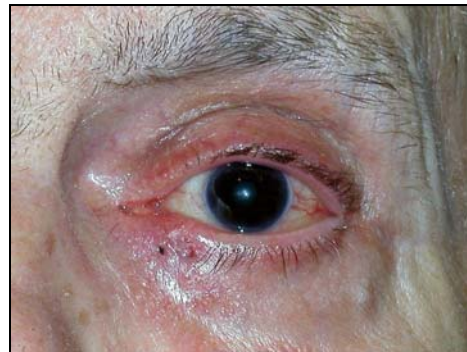
Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά



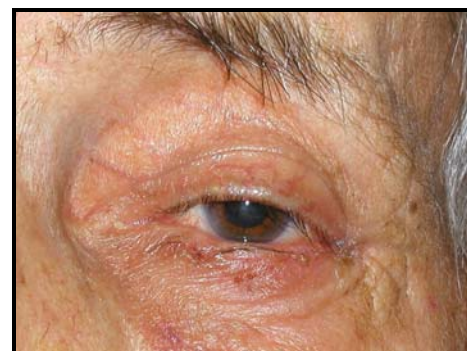
Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά



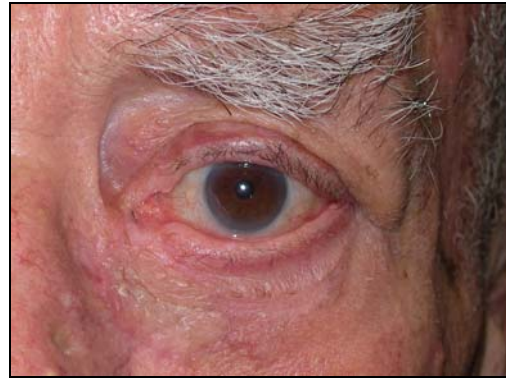
Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά



Προεγχειρητικά
(Ουλώδες εκτρόπιο)



Μετεγχειρητικά
(Αφαίρεση ουλής - Διόρθωση εκτρόπιου
- Μεταμόσχευση δέρματος)

Λαγώφθαλμος (αδυναμία κλεισίματος των βλεφάρων)

Η αδυναμία κλεισίματος των βλεφάρων (λαγώφθαλμος) εμφανίζεται συχνά μετά την παράλυση του προσωπικού νεύρου και την επακόλουθη παράλυση του σφιγκτήρα μύος των βλεφάρων. Το μάτι μένει εκτεθειμένο, με αποτέλεσμα ο κερατοειδής να στεγνώνει και συχνά να υφίσταται σοβαρή βλάβη. Και η κατάσταση αυτή μπορεί να αντιμετωπισθεί χειρουργικά με εξειδικευμένες τεχνικές (όπως π.χ. με εμφύτευση χρυσής πλάκας στο άνω βλέφαρο, που επιτρέπει σε αυτό να κλείνει κατά τη διάρκεια του ύπνου με την επίδραση της βαρύτητας).



Προεγχειρητικά

Εγχείρηση

Μετεγχειρητικά

Όγκοι βλεφάρων

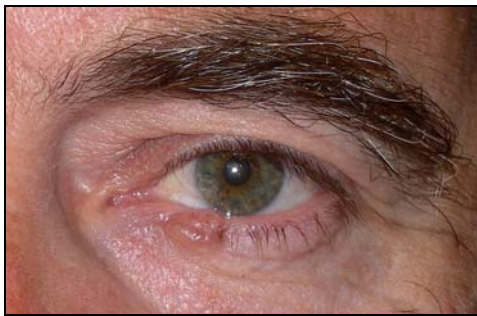
Οι όγκοι που εμφανίζονται στα βλέφαρα, τόσο οι καλοήθεις, όσο και οι κακοήθεις (καρκίνος) είναι αρκετά συχνοί. Η πρώιμη διάγνωση και η πλήρης χειρουργική αφαίρεση του κάθε όγκου αντιμετωπίζει ριζικά το πρόβλημα στη συντριπτική πλειοψηφία των περιπτώσεων. Ο ειδικός οφθαλμοπλαστικός χειρουργός θα αφαιρέσει τον όγκο και συγχρόνως θα εκτελέσει την κατάλληλη χειρουργική τεχνική (βλεφαροπλαστική) για την καλύτερη δυνατή αισθητική και λειτουργική αποκατάσταση του βλεφάρου.



Προεγχειρητικά
(Βασικοκυτταρικό καρκίνωμα βλεφάρου)



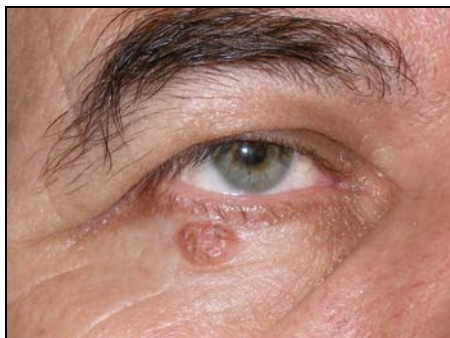
Μετεγχειρητικά
(Πλήρης αφαίρεση όγκου, που σημαίνει
ίαση - Βλεφαροπλαστική)



Προεγχειρητικά
(Βασικοκυτταρικό καρκίνωμα βλεφάρου)



Μετεγχειρητικά
(Πλήρης αφαίρεση όγκου -
Βλεφαροπλαστική)



Προεγχειρητικά
(Καρκίνωμα βλεφάρου)



Μετεγχειρητικά
(Αφαίρεση όγκου - Βλεφαροπλαστική)

Ανοφθαλμία

Στις περιπτώσεις που υπάρχει ανάγκη αφαίρεσης κάποιου ματιού (π.χ. λόγω κακοήθους όγκου, σοβαρού τραυματισμού, κλπ.) ή αν το μάτι έχει ήδη αφαιρεθεί, το αισθητικό πρόβλημα που υπάρχει είναι σημαντικό. Σε όλες αυτές τις περιπτώσεις μπορεί να τοποθετηθεί ενδοκογχική πρόθεση (κατασκευασμένη από αδρανή υλικά, όπως είναι ο υδροξυαπατίτης), έτσι ώστε να συμπληρωθεί με τον καλύτερο τρόπο ο όγκος του ανοφθαλμικού κόγχου. Η σύνδεση της ενδοκογχικής αυτής πρόθεσης με τους μύες του ματιού εξασφαλίζει στην πρόθεση ικανοποιητική κινητικότητα. Έτσι, με την προσθήκη της κατάλληλης οφθαλμικής πρόθεσης, που κατασκευάζεται από ειδικό οφθαλμοπροσθετικό (ocularist), η αισθητική βελτίωση είναι σημαντική. Συχνά μάλιστα είναι δύσκολη η διάκριση του τεχνητού ματιού από το φυσιολογικό.



Προεγχειρητικά



Μετεγχειρητικά

ΠΑΝΑΓΟΣ Γ. ΑΡΒΑΝΙΤΗΣ, MD, PhD, FEBO

Χειρουργός Οφθαλμίατρος

Διδάκτωρ Οφθαλμολογίας Πανεπιστημίου Αθηνών
Διπλωματούχος European Board of Ophthalmology

Οφθαλμική Πλαστική Χειρουργική
Χειρουργική Στραβισμού