

14.88x31.96	1	עמוד 30	העיר צומת השרון - כפר סבא	07/02/2020	71905678-3
-------------	---	---------	---------------------------	------------	------------

בית חולים מאיר - 81205



"העתיד נראה ורוד בזכות הניתוחים האלה"

הבשורה לחולי גלאוקומה מגיעה מהמרכז הרפואי מאיר מקבוצת כללית, כשהמומחה למחלה ד"ר אבנר בלקין החל לעבוד בבית החולים. על הפרק: ניתוחים חדשניים, זעיר-פולשניים, המונעים את הידרדרות הראייה



בשנים האחרונות התרחשו שתי מהפכות בתחום. האחת היא מעבר לשימוש בטיפולי לייזר כטיפול ראשון במקום טיפות. "יצא לא" חרוגה מחקר מאוד גדול ומאוד חשוב שטוען שזה הדבר הנכון לעשות", מספר ד"ר בלקין. המהפכה השנייה, והמשמעותית יותר, היא בנושא הניתוחים הזעיר-פולשניים. "הניי" תוחים ההיסטוריים, שקיימים קרוב ל-60 שנה, הם אפקטיביים - הם מורידים את הלי חץ בעין בצורה טובה מאוד, אבל הם עלולים להביא לסיבוכים משמעותיים, כולל מצב של זיהום שעלול להתפתח בכל שלב בהמשך החיים, סכנה להיווצרות של לחץ גבוה ומסכן ראייה בעין ועוד. מסיבה זו רופאים רבים מחכים עם הפניה לניתוח רק עד שלב מתקדם מאוד של המחלה."

בעשור האחרון החלו לעשות בעולם ניתוחים זעיר-פולשניים לחולי גלאוקומה, ניתוחים שד"ר בלקין הוא בין הרופאים היחידים המבצעים אותם, והיחיד שעבר תת התמחות ספציפית בתחום זה. "יש דור חדש של ניי" תוחים, זעיר-פולשניים, שהם משמעותית פחות טראומטיים ויותר בטוחים. ניתוחים אלה מתאימים לביצוע בשלבים מוקדמים של המחלה, ומתאימים במיוחד לשילוב עם ניתוחי קטרקט", אומר ד"ר בלקין שמוסיף כי "ככל שהניסיון שלנו גובר אנו מבינים שישנם גם מקרים מורכבים של גלאוקומה שיכולים 'ליהנות' מהניתוחים הללו. בתקופת הקצרה במאיר עשיתי כבר מספר ניי" תוחים מהקבוצה הזאת לגלאוקומה מורכבת שניתוחים סטנדרטיים כשלו בה. הניתוחים הללו משנים את האופן בו אנו מטפלים במחלה וזה יוצר מהפכה גדולה בעולם. העתיד נראה ורוד בזכות כך."

בכל מקרה, מרגיש ד"ר בלקין, הניתוח בטוב ביותר לא משנה את החשיבות של גילוי מוקדם. יש לעבור בדיקה אצל רופא עיניים החל מגיל 40, במיוחד אם יש מישור שכבר חלה במחלה בקרב בני המשפחה, ובמידה ואתם מעוניינים בייצור בנושאים המוזכרים בכתבה אפשר לבקש הפניה מרופא העיניים ולהגיע להיכרות.

שחר בן-פורת
בתמונה אבנר בלקין

מאז החל לעבוד בבית החולים מאיר לפני כשלושה חודשים ביצע ד"ר אבנר בלקין, מומחה לגלאוקומה, מספר ניתוחים זעיר-פולשניים במטופלים עם גלאוקומה מורכבת. ניתוחים אלה מהווים את הטיפול החדשני והמתקדם ביותר הקיים כיום לטיפול במחלה, והם מבוצעים כיום באופן שגרתי בבית החולים. כל זאת הודות להתמחויות שעבר ד"ר בלקין בקנייה: האחת בגלאוקומה במבוגרים והשנייה בגלאוקומה ובניתוחי מקטע קרמי מורכבים אצל מומחה שהוא מוביל רעה עולמי בנושא ניתוחי גלאוקומה זעיר-פולשניים. הניתוחים הללו הם בשורה חשובה לחולים במחלת הגלאוקומה, ובכוחם להביא לשמירה על הראייה ולשיפור באיכות החיים. "אני מתרגש להביא את הבשורה מהמרכז העולמי המוביל בניתוחים אלה, ולהציע אותם למטופלים שלנו", אומר ד"ר בלקין.

גלאוקומה היא מחלה של עצב הראייה, הגורמת לפגיעה ולצמצום הדרגתי של שדה הראייה. מחלה זו עלולה להביא בסופו של דבר לעיוורון והיא מהווה כיום סיבה מובילה בעולם לעיוורון בלתי הפיך. גורם הסיכון העיקרי לגלאוקומה הוא לחץ גבוה בתוך העין והטיפולים השונים המבוצעים מתמקדים כיום בהורדת לחץ זה.

מה גורם לחץ? כחלק מהתפקוד התקין של העין היא מייצרת נוזל ואז סופגת אותו. "כאשר יש פגיעה באיזון שבין הייצור לניי" קוז הלחץ עולה", מסביר ד"ר בלקין, "ולרוב הבעיה היא בניקוז. הפתרונות שלנו קשורים באיזון הזה: יש טיפות המורידות את היקף הייצור ויש טיפולי לייזר וניתוחים המגבירים את הניקוז."

גלאוקומה היא מחלה שכיחה המתרחשת לרוב בגיל המבוגר אבל גם אצל ילדים וצעירים. היא פוגעת ב-1 מתוך 20 אנשים מעל גיל 70 ומכנים אותה "הגנב השקט של הראייה". לדברי ד"ר בלקין, "גלאוקומה רומה ללחץ דם, שיכול להיות גבוה אך לא מורגש בעודו גורם לסיבוכים מסכני חיים. גלאוקומה גורמת לאובדן שדה הראייה מבלי ששמים לב לכך. זה קורה בתחילה בשולי שדה הראייה ולא במרכז הראייה ולכן קשה לשים לב לכך, מה עוד של עיתים העין השנייה מחפה על החסר. המחלה מתקדמת מאוד לאט, והיא א-סימפטומטית במרבית המקרים עד לשלבים מאד מאוחרים. החלק הטראגי הוא שכאשר שמים לב להשפעה שלה אין מה לעשות כדי להחזיר את הגלגל לאחור, אלא רק למנוע נזק נוסף."

הטיפול בגלאוקומה מתחלקים לשלוש קבוצות: טיפות, לייזר וניתוח. "באופן היסטורי הטיפול הראשון הוא בעזרת טיפות. רק אם הן לא עובדות עוברים לטיפול בלייזר ולסוף לניתוח", אומר ד"ר בלקין.