

ניתוח חדשני לטיפול בגלאוקומה באמצעות שתל מיוחד

כקו טיפול ראשון נהוג להציע טיפול מקומי בטיפות עינים, אם כי לעיתים אין מנוס מביצוע ניתוח לניקוז הנוזלים, ולכן ישנם מטופלים שיצטרכו יותר מניתוח אחד במהלך חייהם. לעניין זה, קיימות שיטות ניתוחיות שונות. ד"ר טיאוסנו מסכמת: בנוסף לתועלתו בהורדת הלחץ התוך-עיני, השתל החדש מעניק תועלת ארוכת טווח בכך שהוא מאפשר שימור רקמת העין למקרה שיהיה צורך בניתוח נוסף בעתיד. הניתוח עצמו מחייב מומחיות ייחודית, נחשב לבטוח, הסיכון בו מזערי וההחלמה מהירה.

2. הניתוח יוצר ירידה מיידית בלחץ התוך עיני, והתאוששות בו היא באותו היום. "כידוע, גלאוקומה הינה מחלה כרונית שפוגעת בעצב הראיה, המהווה סיבה שנייה לעיוורון בעולם" מציינת ד"ר טיאוסנו, "המטופלים בתחום הגלאוקומה זקוקים לטיפול לשארית חייהם, כאשר ללא טיפול המחלה תגרום לאבדן ראיה איטי ואף לעיוורון. ברוב מקרי הגלאוקומה קיימת עליה בלחץ התוך עיני כתוצאה מפגיעה במנגנון שמאפשר ניקוז נוזלים ביחס לכמות שהעין מייצרת".

כיום לעניין זה, מסבירה ד"ר טיאוסנו: "הניתוח נעשה בעזרת צינורית קטנה, דקה ועדינה, עשויה ג'לטין וברוחב שערה. הצינורית מושתלת באזור תת-הלחמית ויוצרת דרך חלופית לפינוי נוזלים מהעין, מה שמאפשר ירידה בלחץ התוך עיני". יתרונות הניתוח בשיטה זו: 1. באופן יחסי למרבית הניתוחים המוצעים לחולי גלאוקומה, הניתוח הוא פחות פולשני בצורה משמעותית בשל העובדה שלובן העין לא מעורב בהליך הניתוח וכך נמנעת הצטלקות באזור הניתוח והניקוז.

בית החולים 'הלל יפה' בחדרה בוצעה לאחרונה השתלת שתל בשם XEN לטיפול במחלת הגלאוקומה. ד"ר ב' טיאוסנו, מנהלת מחלקת עינים במרכז הרפואי 'הלל יפה', היא מהראשונות בארץ לעשות שימוש בניתוח חדשני לטיפול בלחץ תוך עיני כתוצאה מגלאוקומה באמצעות השתל לדבריה: "בניגוד לשתלים קיימים, מדובר בשתל שמעניק שימור של רקמת העין, ובכך יתרונו הגדול למטופלים מדובר בשיטה חדישה, בטוחה ויעילה לטיפול בגלאוקומה במה שקרוי 'זווית פתוחה' - סוג הניתוח הנפוץ ביותר