

عمل کراس لینکینگ (برای اصلاح قوز قرنیه)

یک مشکل اساسی در تشخیص قوز قرنیه آن است که در مراحل ابتدایی، بیماری حالت نهفته دارد و مشکل چندانی ایجاد نمی‌کند، اما در طول زمان پیشرفت کرده و باعث بروز اختلال جدی در بینایی می‌گردد. در مراحل اولیه بیماری، ممکن است تنها مشکل بیمار تغییر مداوم شماره عینک، دوبینی، هاله بینی و یا حساسیت به نور باشد، اما با پیشرفت بیماری و تشدید نامنظمی قرنیه، به تدریج دید فرد متبلا بدتر و بدتر خواهد شد. روش کراس لینک قرنیه عمدتاً برای جلوگیری از پیشرفت قوز قرنیه است.

کراس لینک ایجاد پیوند متقاطع بین رشته های کلاژن قرنیه (Collagen Cross-Linking) یا CXL با استفاده از اشعه ماورابنفش و داروی ریبوفلاوین است. نیاز به عینک یا لنز های چشمی بعد از درمان برطرف نمی شود. به علت عدم بهبودی به مدت ۷-۱۰ روز، تاری دید وجود خواهد داشت.

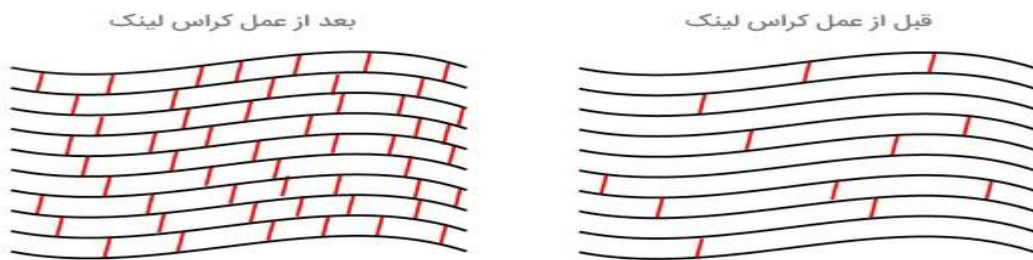
در روش کراس لینک رشته های کلاژن قرنیه با کمک اشعه ماورابنفش و در حضور ریبوفلاوین با هم اتصال برقرار کرده و باعث استحکام قرنیه می شود.

عمل کراس لینک برای چه کسانی مناسب است؟

- افراد جوان که بیماری آنها پیشرونده است.
- همچنین کسانی که لنز تماسی روی چشمشان خوب فیت نمی شود.
- بیمار باید تشخیص قطعی و مدارک مستند دال بر پیشرفت بیماری داشته باشد.
- بیمار باید حامله یا در دوران شیر دهی نباشد.

عمل کراس لینکینگ چگونه انجام می شود؟

عمل کراس لینک تحت بی حسی موضعی و با استفاده از قطره بی حسی انجام می شود. در اتاق عمل و تحت شرایط استریل بیمار بر روی تخت دراز می کشد. با گذاشتن وسیله مخصوصی پلکها باز نگه داشته می شوند. پس از برداشتن لایه سلول های سطحی (اپیتلیوم) قرنیه، به مدت سی دقیقه (هر ۳ دقیقه یک بار) قطره ریبوفلاوین ۰/۱ درصد (ویتامین ب) در چشم ریخته میشود (بدون اشعه) و سپس طی مدت سی دقیقه بعدی در حالیکه هر ۵ دقیقه یک بار قطره مذکور در چشم چکانده می شود، اشعه اولترایویوله (ماوراء بنفش) به قرنیه تابانده می شود (در روشهای جدیدتر شدت تابش اشعه بیشتر و مدت زمان تابش به ۵ تا ۱۰ دقیقه کاهش یافته است) یعنی نیم ساعت اول بدون تاباندن اشعه است نیم ساعت بعدی با اشعه است. در پایان عمل، لنز تماسی پانسمانی بر روی سطح قرنیه گذاشته می شود که باعث ایجاد پیوند های متقاطع بین رشته های سازنده قرنیه یا اتصال محکم تر این رشته ها می شود. قطره های آنتی بیوتیک، ضد التهاب، اشک مصنوعی و ضد درد تجویز شده و بیمار مرخص می شود.



مراقبت های بعد از عمل

- ✓ لنز تماسی بعد از ۴-۵ روز خارج می شود. بعد از خارج کردن لنز تماسی احساس جسم خارجی داخل چشم طبیعی است.
- ✓ تا چند روز بعد از عمل از شستشوی چشم عمل شده و اطراف آن خودداری نمایید.
- ✓ از مالیدن چشم بعد از عمل تا یک هفته خودداری نمایید.
- ✓ امکان کاهش دید شما در چند ماه اول بعد از عمل نیز وجود دارد که طبیعی بوده و جای نگرانی ندارد ولی در صورت کاهش دید شدید و پیشرونده حتما به پزشک خود مراجعه کند.
- ✓ معمولا ۶-۴ هفته بعد از خارج کردن لنز نیاز به ویزیت دارید که طبق نظر پزشک انجام خواهد شد.
- ✓ تا زمان برگشت کامل دید از رانندگی خودداری کنید.
- ✓ ورزش های سنگین مانند شنا، شیرجه، موتوسواری، دوچرخه سواری، بسکتبال، فوتبال، والیبال تا یکماه انجام ندهید و همچنین برای شروع فعالیت از پزشک سوال کنید.
- ✓ رژیم غذایی محدودیتی ندارد.
- ✓ تا یک هفته آرایش نکنید.
- ✓ از هوای مستقیم به چشم ها مانند تهویه مطبوع، گرمایش، دریچه های هوا، باد و پنکه های سقفی خودداری کنید.
- ✓ در موقع مراجعه به پزشک و استفاده از داروها از پزشک سوال فرمایید.

نکات مهم درباره عفونت پس از عمل

عفونت با ترشحات غلیظ همراه است که بدنبال خوابیدن موجب چسبندگی پلک ها می شود. از اینرو به افرادی که درد غیر قابل تسکین، قرمزی و کاهش دید دارند توصیه می شود به اورژانس بیمارستان چشم پزشکی یا چشم پزشک مراجعه نمایند.

Reference:

<https://www.modernicareoptometry.com/blog.html>

<https://www.drholzman.com/wp-content/uploads/2022/03/HLV-CXL-Post-Op-Med-Instruction-FINAL.pdf>