

اگر قوز قرنيه داريد؛ نگران نباشيد

رئيس پژوهشكده چشم و علوم بينايى دانشگاه علوم پزشكى شهيد بهشتى گفت: قوز قرنيه باعث كورى نمى‌شود و احتمال انتقال بيمارى به فرزندان وجود دارد.

به گزارش سايت خبرى پرسون، محمد على جوادى افزود: قوز قرنيه با افزايش شعاع انحناء آن به صورت نامتقارن منجر به نزديك بينى توام با آستيگماتيسم نامنظم و در نتيجه كاهش ديد مى‌شود و سن شروع اين بيمارى عمدتاً دهه دوم و سوم زندگى است.

وى با بيان اينكه قوز قرنيه يك بيمارى پيشرونده بوده ولى شدت پيشرفت در دهه سوم و چهارم كاهش مى‌يابد، اظهار داشت: شيوع بيمارى با انجام غربالگري براى انجام اعمال جراحى قرنيه (اصلاح نزديك بينى و دوربينى) و پيدايش دستگاه‌هاى تشخيصى جديد رو به افزايش است.

جوادى تصريح كرد: قوز قرنيه تا ۲ درصد از جمعيت را درگير مى‌كند و التهاب شديد سطح چشم و مالش دائم آن (ورم بهاره) نيز مى‌تواند موجب ايجاد اين بيمارى شود، بيمارى قوز قرنيه كور كننده نيست ولى مى‌تواند باعث معلوليت بينايى شود.

اين چشم پزشك افزود: از مالش چشم‌ها بايد خوددارى شود. در مواردى كه بيمارى زمينه‌اى ورم ملتحمه بهاره نيز وجود دارد كه توام با خارش شديد چشم بوده و استفاده از لنز تماسى روش بسيار موثرى در بازيابى ديد بوده و شايد تنها روشى است كه ديد كاملاً طبيعى براى بيمار ايجاد مى‌كند و هزينه آن نسبتاً ارزان و بازيابى ديد خيلى خوب است.

جوادى تصريح كرد: در صورتى كه روش‌هاى درمانى پاسخگوى ايجاد ديد مناسب براى بيمار نباشد، به عنوان آخرين راه حل عمل پيوند قرنيه توصيه مى‌شود كه به صورت لايه‌اى و كامل انجام مى‌شود ولى قبل از انجام عمل بايد به بيمار تفهيم شود كه پس از عمل كسب ديد مناسب در بيشتر مواقع با استفاده از عينك ممكن است و بدون استفاده از عينك ديد طبيعى به ندرت حاصل مى‌شود.