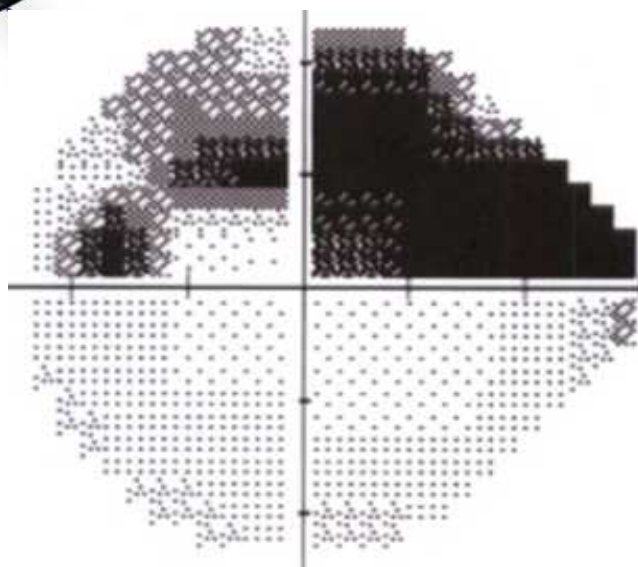


PANTHEO
... EYE CENTER ...



Γⁿ "Ψ' F♠Ψ> F^{1/8}♠Ψ†F€
> Ů OCT



because sight is precious



Is an affiliated clinic and provides teaching facilities to



UNIVERSITY OF NICOSIA
Medical School

Έχετε ραντεβού για:

Εξέταση οπτικού πεδίου
OCT

Ημέρα: _____, Ημερομηνία: _____
ώρα: _____

Επίβλεψη Δρ: _____

Εξέταση οπτικού πεδίου

Επειδή οι εξετάσεις οπτικού πεδίου χρειάζονται κάποιο χρόνο για να ολοκληρωθούν και απαιτούν την επίβλεψη ενός τεχνικού, συχνά δεν πραγματοποιούνται ως μέρος μιας ολοκληρωμένης οφθαλμολογικής εξέτασης, εκτός εάν υπάρχει υποψία γλαυκώματος ή νόσου του οπτικού νεύρου.



Στην κλινική μας χρησιμοποιούμε τον αναλυτή πεδίου Compass. Μοιάζει με οθόνη ηλεκτρονικού υπολογιστή. Με το ένα μάτι καλυμμένο, εστιάζετε την όρασή σας σε ένα κεντρικό σημείο, ενώ μικρά λευκά φώτα ποικίλης φωτεινότητας αναβοσβήνουν σε

διάφορα σημεία γύρω από την οθόνη. Όταν δείτε ένα φως που αναβοσβήνει, πατάτε το κουμπί. Το μηχάνημα καταγράφει ποια φώτα βλέπετε και ποια όχι, και με αυτόν τον τρόπο δημιουργεί έναν χάρτη του οπτικού σας πεδίου.

Η εκτέλεση μιας εξέτασης οπτικού πεδίου μπορεί να είναι δύσκολη στην αρχή. Η διατήρηση της εστίασής σας στο κεντρικό σημείο μπορεί να είναι αρκετά δύσκολη. Το μηχάνημα υποδεικνύει τότε έχει μετατοπιστεί η εστίασή σας και ο τεχνικός μας θα σας υπενθυμίσει να εστιάσετε στο κεντρικό σημείο.

Μια άλλη δυσκολία στην εξέταση οπτικού πεδίου είναι ότι μπορεί να υπάρχει αρκετό χρονικό διάστημα κατά το οποίο δεν βλέπετε τίποτα για να ανταποκριθείτε. Τα φώτα που αναβοσβήνουν όχι μόνο κινούνται, αλλά επίσης ποικίλουν σε ένταση. Η εξέταση επιδιώκει να βρει το όριο φωτεινότητας κάτω από το οποίο δεν μπορείτε να δείτε σε διάφορα σημεία γύρω από το οπτικό σας πεδίο, οπότε θα υπάρξουν αρκετές χρονικές περιόδους κατά τη διάρκεια της εξέτασης όπου δεν θα βλέπετε τίποτα.

Για όσους έχουν σημαντική απώλεια οπτικού πεδίου, αυτή η πτυχή της εξέτασης μπορεί να είναι απογοητευτική. Εάν έχετε χάσει την όραση σε περιοχές του οπτικού σας πεδίου, δεν θα δείτε τίποτα για να ανταποκριθείτε όταν αναβοσβήνουν φώτα σε αυτές τις περιοχές.

Υπάρχει επίσης μια καμπύλη εκμάθησης η οποία σχετίζεται με την εξέταση οπτικού πεδίου. Καθώς κάνετε όλο και περισσότερα από αυτά, πιθανότατα θα γίνετε πιο άνετοι με τη διαδικασία.

Συμβουλές περιμετρίας

- Μην ξεκινήσετε τη εξέταση αν δεν καθίσετε άνετα, τοποθετημένοι σε άνετο ύψος με το κεφάλι σας να ακουμπά άνετα στο προσκέφαλο. Ακόμα και μια μικρή φαινομενικά ενόχληση στην αρχή, μπορεί να εξελιχθεί σε σοβαρή απόσπαση της προσοχής σας και αποτυχία της εξέτασης.
- Το δωμάτιο πρέπει να είναι σκοτεινό. Ο φωτισμός θα επηρεάσει την ικανότητά σας να βλέπετε τους στόχους. Συζητήστε τις συνθήκες φωτισμού με τον τεχνικό.
- Θυμηθείτε, δεν προσπαθείτε να περάσετε ένα τεστ, ούτε μπορείτε να αποτύχετε. Μην προσπαθήσετε να νικήσετε το σύστημα πατώντας το κουμπί όταν δεν είστε σίγουροι αν είδατε κάτι. Θυμηθείτε ότι το σύστημα έχει σχεδιαστεί για να παρουσιάζει ερεθίσματα που δεν μπορείτε να δείτε - έτσι καθορίζει την περιφερική σας όραση. Η συσσώρευση «ψευδώς θετικών αποτελεσμάτων» κάνοντας κλικ όταν δεν είστε σίγουροι αν έχετε δει ένα φως μπορεί να οδηγήσει σε ανακριβή εκτίμηση του ποσού και της σοβαρότητας της απώλειας οπτικού πεδίου.
- Εάν υπάρχουν περισπασμοί στο δωμάτιο, ενημερώστε τον τεχνικό.
- Προσπαθήστε να αποφύγετε να κάνετε το τεστ όταν είστε νυσταγμένοι ή κουρασμένοι.
- Εξέτασης.
- Εάν αισθάνεστε ότι πρέπει να σταματήσετε και να κάνετε ένα διάλειμμα, κάντε το. Μπορείτε να ζητήσετε από τον τεχνικό να διακόψει την εξέταση.

Αποτελέσματα εξέτασης οπτικού πεδίου

Single Field Analysis

Eye: Right

Name:

DOB:

ID:

Central 24-2 Threshold Test

Fixation Monitor: Gaze/Blind Spot

Stimulus: III, White

Pupil Diameter: 3.4 mm

Date: 09-13-2012

Fixation Target: Central

Background: 31.5 ASB

Visual Acuity:

Time: 9:17 AM

Fixation Losses: 2/13

Strategy: SITA-Standard

RX: +1.25 DS DC X

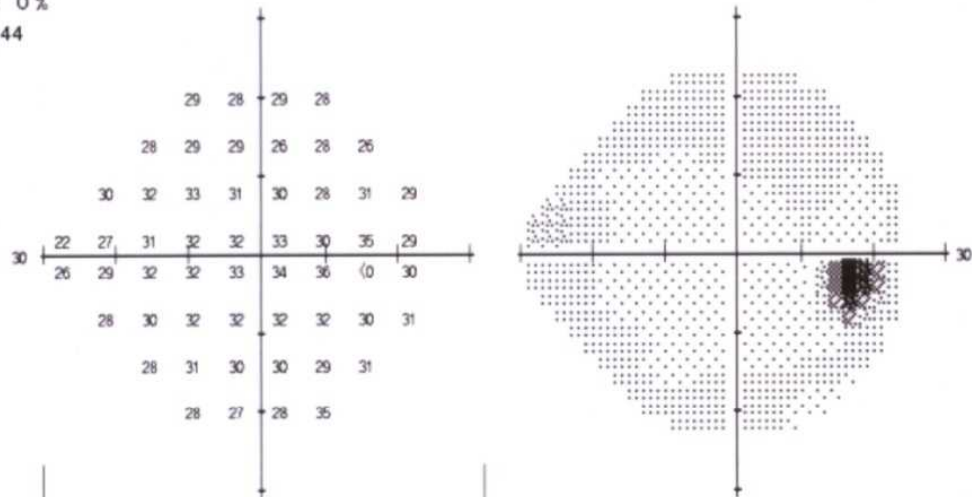
Age: 63

False POS Errors: 0 %

False NEG Errors: 0 %

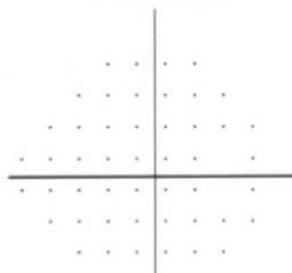
Test Duration: 04:44

Fovea: 37 dB



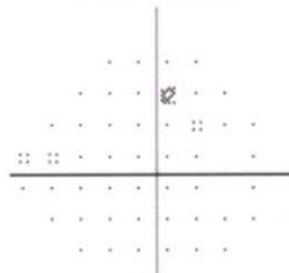
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Total Deviation



--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pattern Deviation



GHT

Within normal limits

VFI 99%

MD +0.26 dB

PSD 1.67 dB

Χάρτης φυσιολογικού οπτικού πεδίου

Single Field Analysis

Eye: Left

Name:

DOB:

ID:

Central 24-2 Threshold Test

Fixation Monitor: Blind Spot

Stimulus: III, White

Pupil Diameter:

Date: 02-18-2015

Fixation Target: Central

Background: 31.5 ASB

Visual Acuity: 20/20

Time: 8:28 AM

Fixation Losses: 2/16

Strategy: SITA-Standard

RX: +4.00 DS DC X

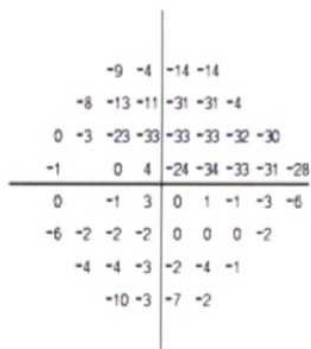
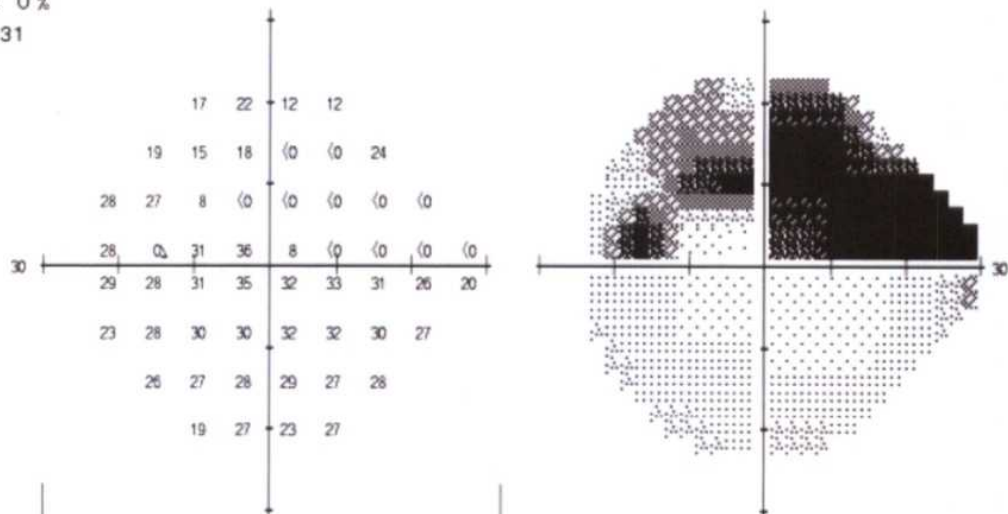
Age: 63

False POS Errors: 4 %

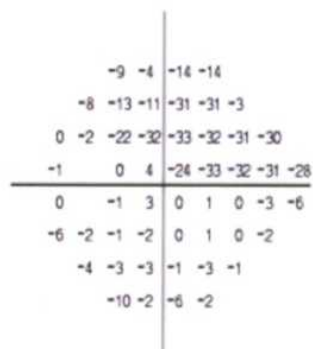
False NEG Errors: 0 %

Test Duration: 07:31

Fovea: 41 dB



Total Deviation



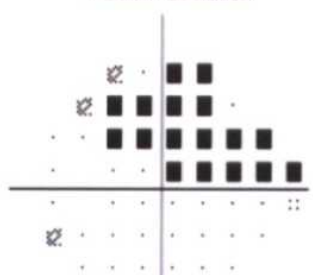
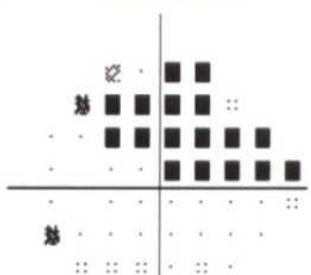
Pattern Deviation

GHT
Outside normal limits

VFI 71%

MD -10.09 dB P < 0.5%

PSD 13.95 dB P < 0.5%



Χάρτης οπτικού πεδίου που δείχνει μέτρια βλάβη

Single Field Analysis

Eye: Right

Name:

DOB:

ID:

Central 24-2 Threshold Test

Fixation Monitor: Gaze/Blind Spot

Stimulus: III, White

Pupil Diameter: 7.0 mm

Date: 12-07-2011

Fixation Target: Central

Background: 31.5 ASB

Visual Acuity:

Time: 1:28 PM

Fixation Losses: 0/16

Strategy: SITA-Standard

RX: +3.25 DS DC X

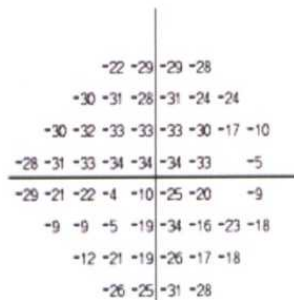
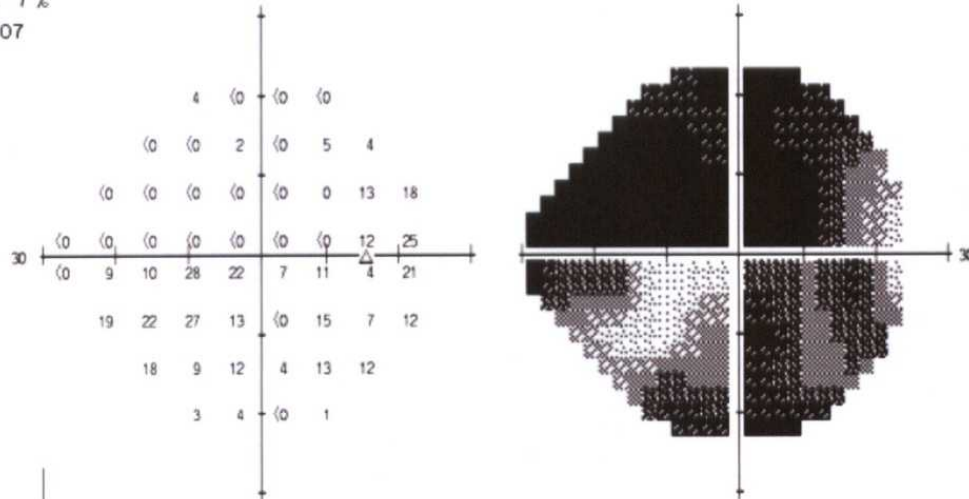
Age: 62

False POS Errors: 1 %

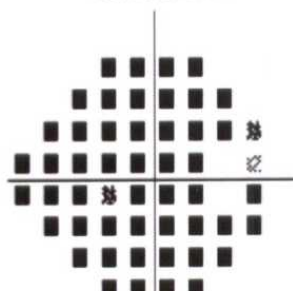
False NEG Errors: 7 %

Test Duration: 07:07

Fovea: 33 dB



Total Deviation



Pattern Deviation not shown for severely depressed fields. Refer to Total Deviation.

GHT

Outside normal limits

VFI 23%

MD -23.18 dB P < 0.5%

PSD 10.05 dB P < 0.5%

Pattern Deviation

Pattern Deviation not shown for severely depressed fields. Refer to Total Deviation.

Χάρτης οπτικού πεδίου που δείχνει προχωρημένη βλάβη

Μετά την εξέταση περιμετρίας

Ο γιατρός σας θα σας δείξει και θα σας εξηγήσει τα αποτελέσματα. Αυτά τα αποτελέσματα θα χρησιμοποιηθούν για τον προγραμματισμό της θεραπείας σας, αλλά και για να αξιολογήσετε τα σημεία στα οποία το οπτικό σας πεδίο είναι πιο αδύναμο, πληροφορίες οι οποίες μπορεί να είναι πολύτιμες για την τροποποίηση των καθημερινών σας αναγκών.

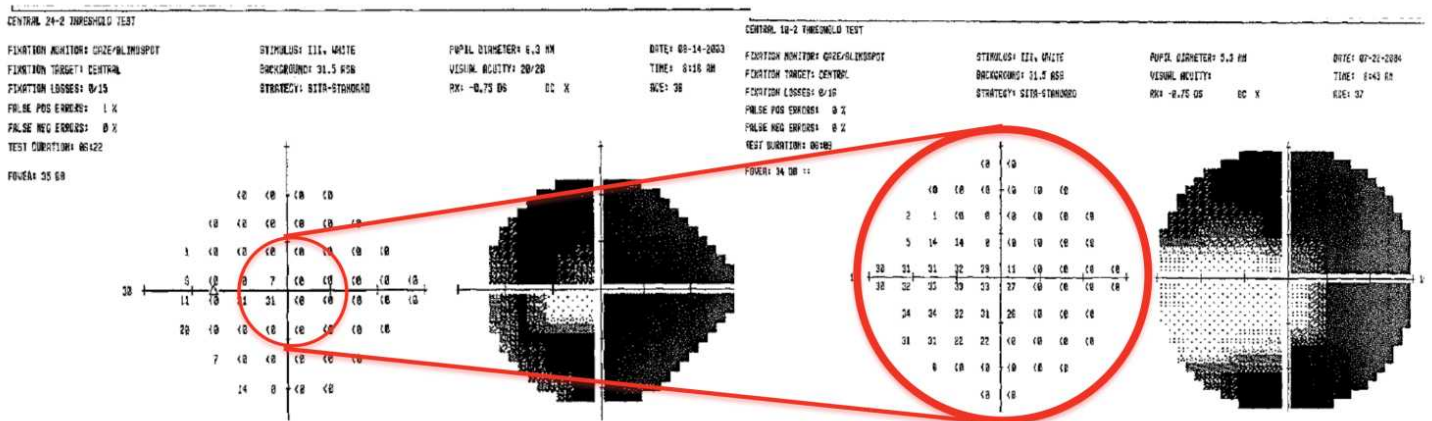
Η εκτύπωση του τεστ οπτικού πεδίου δείχνει τόσο γραφικά όσο και αριθμητικά την έκταση τυχόν γλαυκωματικού ελλείμματος που μπορεί να έχετε. Η ευαισθησία κάθε σημείου στο οπτικό πεδίο μετράται σε κλίμακα 0-30 μονάδων ντεσιμπέλ.

Αυτές οι μετρήσεις ευαισθησίας αναπαρίστανται γραφικά με πιο σκοτεινές περιοχές που υποδεικνύουν απώλεια ευαισθησίας: όσο πιο σκούρα είναι η σκίαση, τόσο περισσότερη όραση έχει χαθεί.

Έλεγχος Κεντρικής Όρασης

Το γλαύκωμα συχνά συνδέεται τόσο στενά με την απώλεια περιφερικής όρασης που η απώλεια κεντρικής όρασης λόγω γλαυκώματος μπορεί να παραβλεφθεί. Τα παρακεντρικά σκοτώματα - τυφλά σημεία δίπλα στην ωχρά κηλίδα ή την κεντρική περιοχή - είναι στην πραγματικότητα ένα από τα αναγνωρίσιμα μοτίβα απώλειας οπτικού πεδίου που σχετίζονται με το γλαύκωμα. Αυτός είναι ο λόγος για τον οποίο σε πολλές περιπτώσεις ο γιατρός σας θα σας ζητήσει να εκτελέσετε ένα κεντρικό πεδίο 10 μοιρών (10-2) εκτός από το περιφερειακό (24-2)

Τα ελλείμματα του οπτικού πεδίου που πλησιάζουν τις κεντρικές 10 μοίρες της όρασης, παρατηρούνται βέλτιστα χρησιμοποιώντας τη στρατηγική 10-2 λόγω του αυξημένου αριθμού σημείων (68 βαθμών) που αξιολογούνται σε αυτόν τον κρίσιμο τομέα της οπτικής λειτουργίας. Η εξέταση 10-2 μπορεί επίσης να εντοπίσει νέα κεντρικά ελαττώματα, τα οποία διαφορετικά θα περνούσαν απαρατήρητα με τη εξέταση του 24-2.



HVF 24-2 και 10-2 του δεξιού οφθαλμού ασθενούς με προχωρημένο γλαύκωμα. Η στρατηγική 10-2 δοκιμάζει μεγαλύτερο αριθμό τοποθεσιών στις κεντρικές 10°, αυξάνοντας την ικανότητά της να ανιχνεύει ανεπαίσθητες αλλαγές σε αυτήν την περιοχή.

Τοπογραφία οπτικής συνοχής (OCT)

Το OCT παράγει μια ποσοτική μέτρηση του οπτικού νεύρου και επιτρέπει την καλύτερη αξιολόγηση της επιδείνωσης, ειδικά στα αρχικά στάδια της νόσου.

Η εξέταση οπτικής τοπογραφίας συνοχής (OCT) στην πραγματικότητα δημιουργεί έναν τοπογραφικό χάρτη του οπτικού νεύρου, χρησιμοποιώντας μη επεμβατικά κύματα φωτός για τη λήψη φωτογραφιών διατομής του αμφιβληστροειδούς. Μια εξέταση OCT μετρά το πάχος του στρώματος νευρικών ινών, το οποίο είναι το τμήμα του οπτικού νεύρου που είναι πιο ευάλωτο στην αύξηση της πίεσης των ματιών.

Μια εξέταση OCT λαμβάνεται κατά την αρχική εξέταση του ασθενούς και στη συνέχεια κάθε έξι έως δώδεκα μήνες.

Η λέπτυνση του οπτικού νεύρου είναι ένδειξη πίεσης και καταστροφής από αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση. Όταν τα αποτελέσματα των εξετάσεων OCT δείχνουν ότι το οπτικό νεύρο λεπταίνει, αυτό είναι μπορεί να είναι ένα σύμπτωμα γλαυκώματος. Έτσι, μπορούμε να το χρησιμοποιήσουμε για να εντοπίσουμε την παρουσία ή την απουσία ασθένειας. Είναι ίσως η πιο χρήσιμη πληροφορία οποιασδήποτε μεμονωμένης παραμέτρου ως προς το αν υπάρχει γλαύκωμα ή όχι.

Εκτός από το γλαύκωμα, το OCT είναι χρήσιμο στη διάγνωση άλλων οφθαλμικών παθήσεων όπως η διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια και η ηλικιακή εκφύλιση της ωχράς κηλίδας.

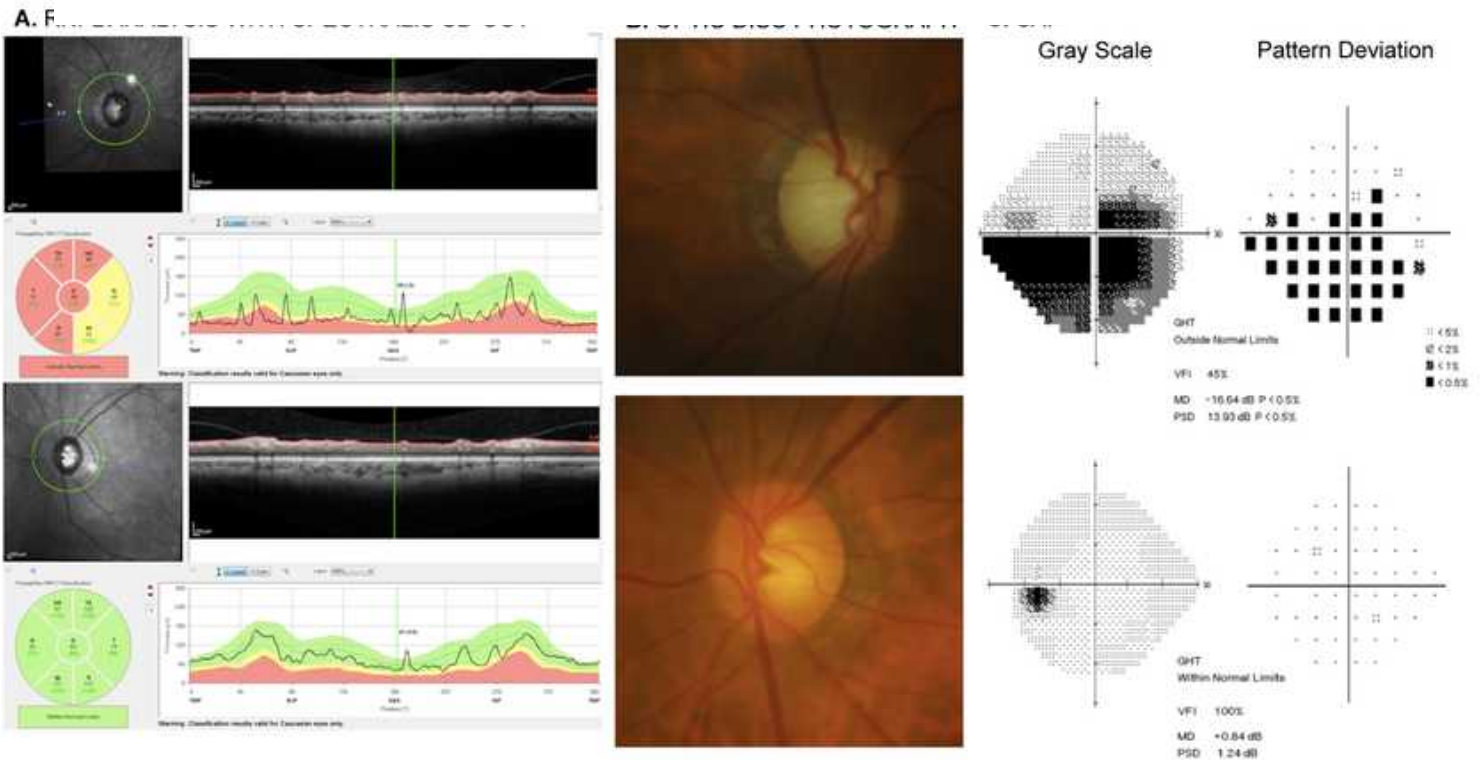
Ο ιατρός σας πρέπει να βεβαιωθεί ότι η ποιότητα της σάρωσης και της ανάλυσης είναι επαρκής πριν από την αποδοχή των αποτελεσμάτων OCT. Μια σάρωση κακής ποιότητας μπορεί να σας δώσει κακές ή λανθασμένες πληροφορίες. Όλες οι εικόνες θα υποβληθούν σε επεξεργασία πολύ προσεκτικά τόσο από τον τεχνικό που εκτελεί το OCT, όσο και από τον ιατρό που μπορεί να αξιολογήσει την ποιότητα και να επεξεργαστεί τα αποτελέσματα.



Για να έχετε το μέγιστο όφελος από αυτή την εξέταση, ο εξοπλισμός πρέπει να είναι βέλτιστος. Στην κλινική μας χρησιμοποιούμε το Spectralis OCT το οποίο είναι μια πλατφόρμα διαγνωστικής απεικόνισης που συνδυάζει τη σάρωση απεικόνισης βυθού με λέιζερ σάρωσης με OCT υψηλής ανάλυσης. Αυτή είναι η τεχνολογία αιχμής που είναι υψίστης σημασίας για ακριβή αποτελέσματα, για σωστή λήψη αποφάσεων στο γλαύκωμα.

Βασική ερμηνεία του OCT σας

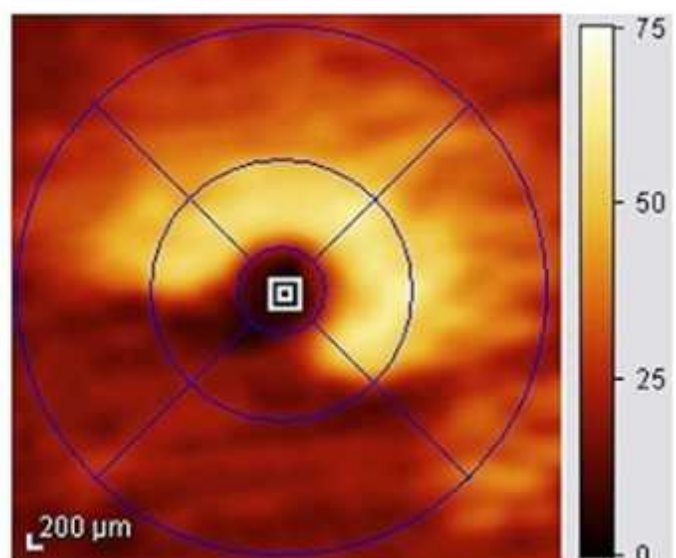
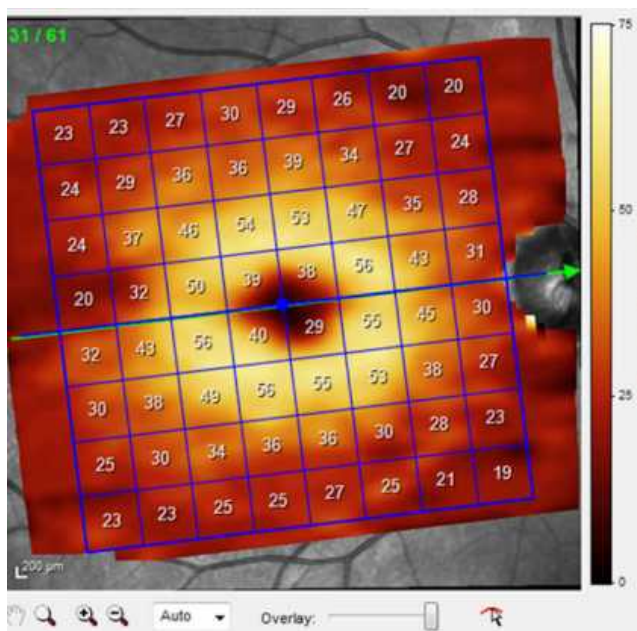
Υπάρχουν δύο σημαντικά γραφήματα για να δείτε για να κατανοήσετε το τεστ OCT. Το πρώτο είναι το διάγραμμα πάχους στρώματος νευρικών ινών (RNFL). Σχηματικά, το υγιές πάχος εμφανίζεται πράσινο και οι λεπτές περιοχές εμφανίζονται κόκκινες.



Στην παραπάνω εικόνα μπορείτε να δείτε καθαρά τη συσχέτιση με τη φωτογραφία οπτικού δίσκου καθώς και την απώλεια οπτικού πεδίου σε έναν ασθενή με προχωρημένο γλαύκωμα στις επάνω εικόνες και ένα υγιές άτομο στις κάτω εικόνες.

Το δεύτερο πολύ σημαντικό διάγραμμα είναι το διάγραμμα πάχους του στρώματος των γαγγλιακών κυττάρων. Τα γαγγλιακά κύτταρα πεθαίνουν πολύ νωρίς στο γλαύκωμα και είναι σημαντικό να εντοπιστεί η απώλεια ή η λέπτυνση της στιβάδας.

Αν κοιτάξετε τις παρακάτω εικόνες, θα δείτε στα αριστερά σας το φυσιολογικό στρώμα των γαγγλιακών κυττάρων που μοιάζει με φωτεινό κίτρινο δακτύλιο ή ντόνατ. Στις εικόνες στα δεξιά λείπει ένα κομμάτι, πράγμα που δείχνει λέπτυνση του στρώματος, η οποία είναι εστιακή και χαρακτηριστική της γλαυκωματικής βλάβης.



Η πρόληψη είναι καλύτερη από τη θεραπεία

Το γλαύκωμα είναι μια κατάσταση με την οποία θα ζήσετε για το υπόλοιπο της ζωής σας. Δεν υπάρχει απόλυτη θεραπεία, ώστε να μπορείτε μια μέρα να πείτε, "Δεν έχω πλέον γλαύκωμα", αλλά υπάρχει εξαιρετική διαθέσιμη θεραπεία η οποία μπορεί να ελέγξει το γλαύκωμα σας και θα αποτρέψει την απώλεια όρασης.

Το μυστικό της καλής διαχείρισης του γλαυκώματος είναι η πρόληψη της απώλειας οπτικού πεδίου. Ο μόνος τρόπος για να επιτευχθεί αυτό είναι να ανιχνευθούν οι αλλαγές στο οπτικό νεύρο και στα οπτικά πεδία αρκετά νωρίς και να προσαρμοστεί η θεραπεία για τη σταθεροποίηση τους.

Αυτές οι εξετάσεις παρέχουν τις απαραίτητες πληροφορίες για να γίνει ακριβώς αυτό. Δεν πρέπει να ανησυχείτε για την εκτέλεση αυτών των εξετάσεων. Ο γιατρός σας ζητά αυτές τις εξετάσεις για να αποτρέψει την επιδείνωση σας, όχι επειδή πιστεύει ότι είστε μια σοβαρή περίπτωση γλαυκώματος.

Εάν έχετε περαιτέρω ανησυχίες σχετικά με τις εξετάσεις σας, μη διστάσετε να ρωτήσετε το γιατρό σας ή έναν από τους εξειδικευμένους νοσηλευτές μας.



18 Robert Kennedy Street,
Limassol, Cyprus, 3076



+357 25735353



+357 25732266



contact@Pantheo.com



www.pantheo.com