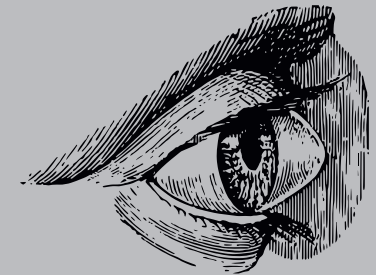


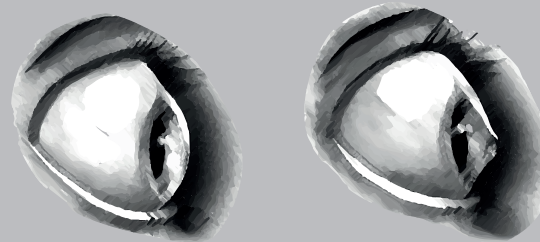
قوز قرنیه یا کراتوکونوس (keratoconus) چیست؟

قوز قرنیه یک پدیده غیرالتهابی است که معمولاً قرنیه‌ی هر دو چشم را گرفتار می‌کند. در این بیماری، قرنیه نازک شده و حالت مخروطی پیدا می‌کند. نازک شدن و تغییر حالت قرنیه از کروی به مخروطی، منجر به ایجاد نزدیک بینی و یا آستیگماتیسم نامنظم و در نتیجه کاهش دید می‌شود. کراتوکونوس یا قوز قرنیه، بیماری پیشرونده‌ای است که معمولاً در دوران بلوغ ظهور پیدا می‌کند و تا دهه سوم پیشرفت کرده و بعداً متوقف می‌شود. این بیماری ابتدا در یک چشم شروع می‌شود ولی معمولاً بعد از مدتی، چشم دیگر هم گرفتار می‌شود. هرچند که شدت آن در یک چشم، با چشم دیگر متفاوت است. قوز قرنیه بیماری نسبتاً شایعی است که در تمام نژادها و در هر دو جنس دیده می‌شود. شایان ذکر است که سابقه خانوادگی در ۶ تا ۱۰ درصد مبتلایان وجود دارد.



علت بیماری قوز قرنیه چیست؟

علت دقیق ایجاد قوز قرنیه یا کراتوکونوس هنوز شناخته نشده است. هرچند این بیماری ارثی نیست، اما مالیدن محکم چشم گرچه علت قوز قرنیه نمی‌باشد ولی در روند ایجاد آن بی‌تأثیر نیست. به همین دلیل به بیماران مبتلا به قوز قرنیه، توصیه می‌شود که از مالیدن چشم‌های خود پرهیزید. سندرم داون نیز می‌تواند توأم با افزایش احتمال ابتلاء به قوز قرنیه باشد. گرچه شواهدی دال بر فاکتورهای ژنتیکی وجود دارد؛ اما این موضوع به این معنی نیست که اگر شما قوز قرنیه داشته باشید، فرزندتان الزاماً به قوز قرنیه مبتلا خواهد شد. فقط ۱۵ درصد بیماران قوز قرنیه، سابقه فامیلی ابتلاء به قوز قرنیه را دارند.



علائم شایع بیماری کراتوکونوس (قوز قرنیه)

علائم بالینی قوز قرنیه بسته به شدت بیماری متفاوت است. از آنجائیکه پیشرفت قوز قرنیه یا کراتوکونوس تدریجی است، ممکن است در ابتدا تشخیص بیماری مشکل باشد. به هر حال در بعضی موارد قوز قرنیه می‌تواند سریعاً پیشرفت کند. به تدریج که شکل قرنیه نامنظم‌تر می‌شود، نزدیک بینی و آستیگماتیسم نامنظم ایجاد می‌شود و ممکن است پخش نورو حساسیت به نور بروز کند. اغلب بیماران مبتلا به قوز قرنیه در هر بار مراجعه به پزشک عینک‌شان را تعویض می‌کنند.

راه‌های درمان قوز قرنیه یا کراتوکونوس

بیماری قوز قرنیه، بیماری پیچیده‌ای است و برای کنترل و درمان آن می‌بایست از راه‌های مختلف و پیچیده‌ای استفاده کرد. پزشک می‌بایست شدت قوز قرنیه شما را به دقت بررسی نموده و ابتداء راهی برای تثبیت شدت آن تجویز نماید. معمولاً برای تثبیت قوز قرنیه از عمل کراسلینک استفاده می‌شود. سپس در صورت ثابت شدن نمره چشم نسبت به روش‌های دیگر جراحی می‌توان تصمیم‌گیری نمود. در مواردی می‌توان از وسایل بسیار ظریف‌تر برای عمل جراحی بهره برد. با استفاده از این وسایل دیگر نیازی به وجود بخیه برای ترمیم محل ورود به چشم نخواهد بود و بدین ترتیب، از یک سو عمل جراحی در زمان کوتاه‌تری انجام می‌شود و از طرف دیگر درد و ناراحتی بیمار نیز پس از عمل به حداقل می‌رسد.



AFTAB
EYE HOSPITAL

آفتاب
بیمارستان چشم

بعد از جراحی: احتمال وقوع درد یا ناراحتی بعد از جراحی قابل انتظار است. استفاده از محافظ چشمی برای مدت کوتاهی بعد از عمل توصیه می شود. چشم پزشک در مورد استفاده از قطره چشمی و زمان از سر گرفتن فعالیت های معمول با شما صحبت خواهد کرد. معمولاً برای جلوگیری از پیشرفت قوز قرنیه از عمل Cross linking استفاده می شود.

تهیه شده توسط: انتشارات بیمارستان آفتاب



AFTAB
EYE HOSPITAL

آفتاب
بیمارستان چشم



تهران - بزرگراه همت غرب - بعد از پل کن

۱۴۲۱

کدپستی: ۱۴۸۶۸۱۴۰۰۱

www.affabhospital.com

تهران - بزرگراه همت

غرب - بعد از پل کن

۱۴۲۱