

ΥΠΕΡΜΕΤΡΩΠΙΑ

Υπερμετρωπία είναι μια διαθλαστική ανωμαλία κατά την οποία το είδωλο του αντικειμένου εστιάζεται, όχι πάνω στο αμφιβληστροειδή, αλλά πίσω από αυτόν.

Αυτό οφείλεται είτε σε μικρό μήκος του βολβού, (μικρός προσθιοπίσθιος άξονας), είτε σε μικρή διαθλαστική δύναμη του οφθαλμού (επίπεδος κερατοειδής, μικρή διαθλαστικότητα του κρυσταλλοειδούς φακού), είτε σε συνδυασμό και των δύο.

Κληρονομικότητα

Υπάρχει κληρονομική προδιάθεση, για αυτό τα παιδιά των οποίων οι γονείς είναι υπερμετρωπικοί πρέπει να εξετάζονται νωρίς.

Συνήθως τα βρέφη γεννιούνται με υπερμετρωπία, και καθώς αναπτύσσονται, μεγαλώνουν τα μάτια τους και ελαττώνεται ο βαθμός της υπερμετρωπίας τους. Όταν είναι όμως έχουν μεγάλη υπερμετρωπία, αυτή παραμένει σε όλη τη διάρκεια της ζωής τους.

Στα παιδιά, η υπερμετρωπία εξουδετερώνεται με το μηχανισμό της προσαρμογής, όπου αυξάνεται η διαθλαστική δύναμη του φακού, και το είδωλο σχηματίζεται πάνω στον αμφιβληστροειδή. Έτσι δεν υπάρχει μειωμένη όραση, αλλά η συνεχής προσαρμογή προκαλεί συμπτώματα κοπιωπίας και αν η υπερμετρωπία είναι μεγάλη δημιουργείται στραβισμός. (Συγκλίνοντας προσαρμοστικός στραβισμός).

Αυτή είναι συνήθως η αιτία που οι γονείς παρατηρούν στραβισμό στο παιδί τους μετά τα 2 έτη. Στην περίπτωση αυτή χρειάζονται γυαλιά για να φύγει ο στραβισμός και να αποφευχθεί η δημιουργία αμβλυωπίας. (τεμπέλικο μάτι, LAZZY EYE).

Όταν τα παιδιά σκύβουν πολύ κοντά στο βιβλίο ή όταν διαβάζουν κάνουν κάθε τόσο ένα μικρό διάλειμμα ή παραπονούνται για πονοκέφαλο συχνά ή θόλωμα στα γράμματα, πρέπει να εξετάζονται από οφθαλμίατρο.

Για να βρεθεί ο ακριβής βαθμός της υπερμετρωπίας στα παιδιά, γίνεται η εξέταση της σκιασκοπίας με κυκλοπληγία, δηλ. με σταγόνες που μειώνουν την προσαρμογή.

Πρέπει τα παιδιά να εξετάζονται προληπτικά από την προσχολική ηλικία, ώστε να διαπιστωθεί αν βλέπουν καλά και τα δύο μάτια, ώστε να προλάβουμε να θεραπεύσουμε τυχόν υπάρχουσα αμβλυωπία

Στους ενήλικες με μικρή υπερμετρωπία παρατηρείται νωρίς δυσκολία στο διάβασμα.

Μετά την ηλικία των 35-40 ετών, αρχίζει σταδιακά να μειώνεται η ικανότητα προσαρμογής και ο υπερμέτρωπας αρχίζει να βλέπει θολά, κυρίως κοντά στο διάβασμα και να εμφανίζει κοπιωπία και να εγκαταλείπει τελικά το διάβασμα. Τότε χρειάζεται να φορέσει γυαλιά. Η πρεσβυωπία αρχίζει πολύ νωρίτερα στους υπερμέτρωπες, σε σύγκριση με τους εμμέτρωπες και τους μύωπες.

Διόρθωση υπερμετρωπίας

- Με γυαλιά που έχουν αμφίκυρτους φακούς (συγκλίνοντες). Οι φακοί αυξάνουν τη διαθλαστική δύναμη του ματιού ώστε το είδωλο να σχηματισθεί πάνω στον αμφιβληστροειδή.
- Με φακούς επαφής
- Με διαθλαστική χειρουργική με Excimer Laser-Lasik, διορθώνονται μέχρι 6 διοπτρίες υπερμετρωπίας.
- Με Χειρουργική αφαίρεση του κρυσταλλοειδούς φακού, σε άτομα άνω των 50 ετών που έχουν μέτρια ή υψηλή υπερμετρωπία και πρεσβυωπία.
- Διορθώνεται πλήρως η όραση για μακριά και κοντά, με την ένθεση νέας γενιάς πολυεστιακών ενδοφακών, ή προσαρμοστικών ενδοφακών ή με την επιλογή monovision.