

EDUCATIONAL MOMENTS®



THE VISION CARE
INSTITUTE®
of
Johnson & Johnson VISION CARE COMPANIES

המלצות לבדיקה וטיפול בנבדק עם קיפולי לחמית מקבילים Lid Parallel (LIPCOF) Conjunctival Folds

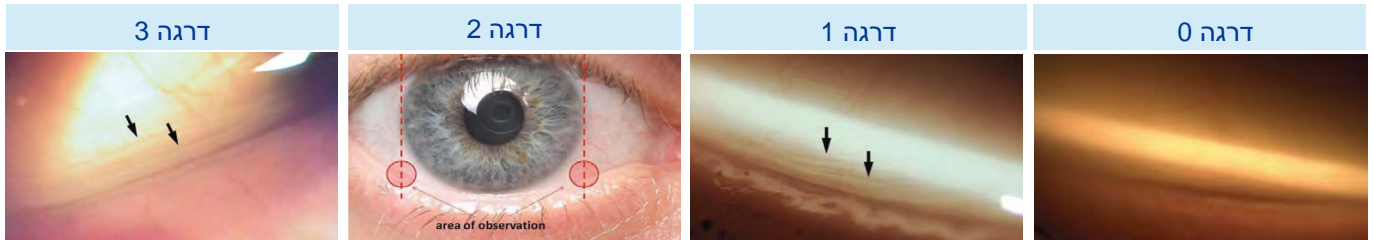
התרגום באדיבות יפית פרוינד, אופטומטריסטית

מה שצריך לדעת בנושא

הסתכלות במנורת סדק:

1. Diffuse beam (תאורה מפוזרת) .2 Medium magnification (הגדלה בינונית) (16-27x) .3 Direct illumination (תאורה ישירה) העריכו בסריקה אנכית ללא עדשות מגע או צבען, לכיוון טמפורלי וללימבוס הנזאלי על ה- bulbar conjunctiva מעל העפעף התחתון

חלוקה לדרגות:



דרגה 0 : אין קפלים בלחמית
דרגה 1 : קיפול אחד נקי קבוע ומקביל
דרגה 2 : שני קפלים קבועים, מקבילים ונקיים (בד"כ <0.2 מ"מ)
דרגה 3: יותר משני קפלים קבועים, מקבילים ונקיים (בד"כ >0.2 מ"מ)



שכיחות:

- 73% ממרכיבי עדשות המגע ($\geq 40\%$ דרגה 2)
- מהמטופלים שלא מרכיבים עדשות מגע, ל- 57% יש ≤ 1 קיפולי לחמית מקבילים
- בהתאמה עם lid wiper epitheliopathy (LWE בתמונה משמאל), הפירמיה בולברית, הפירמיה לימבלית (קיפולי לחמית מקבילים בלבד), ציבות ונפח דוק הדמעות, איכות מוצין וסימפטומים של עין יבשה.

גורמי המחלה:

- גורם אפשרי הוא רפיון בלחמית, ירידה בסיבים האלסטיים, זוקן או כוחות מכאניים בין העפעף התחתון ללחמית.

סימנים:

- קפלים ברבע הטמפורלי והנזלי התחתון של הלחמית הבולברית, מקביל לעפעף התחתון.

תסמינים:

- יובש, בשילוב עם שאלון הערכת זמן שבירת דוק דמעות לא חודרני (NIBUT) ואינדקס מחלות פני שטח אוקולרי (OSDI) כמבחן החיזוי הטוב ביותר לעין יבשה.

עמוד 1

A NEW EDUCATIONAL SERIES INSPIRING CARE

EDUCATIONAL MOMENTS®



THE VISION CARE
INSTITUTE®
of
Johnson & Johnson VISION CARE COMPANIES

המלצות לבדיקה וטיפול בנבדק עם קיפולי לחמית מקבילים (LIPCOF) Conjunctival Folds

מה להמליץ למטופלים

המלצות:

- טפלו אם המחלה בדרגה 2 או יותר, או אם יש תסמינים
- התאימו מחדש עם עדשה בעלת שטח פנים יותר מסוכך.
- שנו חומר גלם של עדשות המגע (סיליקון הידרוג'ל להידרוג'ל) או שנו לוחות זמני הרכבה (העלו את תדירות ההחלפה או הפחיתו את משך השימוש).
- תחזקו ניקוי עדשות טוב, כולל עיסוי ושטיפה.
- טפלו בכל עניין הנוגע לאיכות הדמעות
- טיפות הרטבה או ספריי ליפוזום

פרוגנוזה:

בד"כ הקלה בסימפטומים עם טיפול מתאים.

אבחנה מבדלת:

- קיפולי לחמית מקבילים וקבועים, מיקרופולד משובשים (disrupted microfolds), שקעים על הלחמית (בתמונה משמאל) (conjunctival flaps)
- LIPCOF נעלמים כאשר העפעף התחתון מורם.



לקריאה נוספת

- ❖ לחץ [כאן](#) לריענון על טכניקת שימוש במנורת סדק
- ❖ לחץ [כאן](#) לקריאת המדריך שלנו על הערכה של משטח הדמעות
- ❖ לחץ [כאן](#) בכדי לראות את הסרטון שלנו על בדיקות במנורת סדק בשימוש בתאורה מפוזרת diffuse illumination
- ❖ לחץ [כאן](#) לכניסה לשאלון ODSI
- ❖ לחץ [כאן](#) לקבלת רשימת קריאה נוספת והפניות

עמוד 2

A NEW EDUCATIONAL SERIES INSPIRING CARE

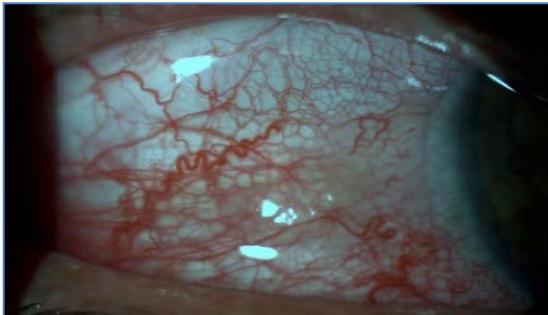
EDUCATIONAL MOMENTS®



THE VISION CARE
INSTITUTE®
of
Johnson & Johnson VISION CARE COMPANIES

המלצות לבדיקה וטיפול בנבדק עם קיפולי לחמית מקבילים Lid Parallel (LIPCOF) Conjunctival Folds

תיאור מקרה מטופל



מטופלת א.כ בת 56, מנהלת בכירה בחברה, אשר הרכיבה עדשות מגע רכות על פני תקופה של כמעט 35 שנים וכיום מרכיבה עדשות מגע חודשיות מסיליקון הידרוג'ל.

היא חזרה לקליניקה חודשיים לאחר הביקורת האחרונה והתלוננה על עיניים יבשות.

שאלון:

1. באיזה סוג תאורה תשתמשו במנורת הסדק כדי לבדוק את העפעפיים של המטופלת ב-LIPCOF?
 - א. צביעת פלורסצין בשימוש עם פילטר קובלט כחול
 - ב. תאורה לא ישירה (Indirect illumination)
 - ג. אלומה מפוזרת (Diffuse beam), הגדלה בינונית
 - ד. Specular reflection
2. שני קיפולי לחמית טמפורליים נראים לעין. איזה דרגה תיתנו ל-LIPCOF?
 - א. דרגה 0
 - ב. דרגה 1
 - ג. דרגה 2
 - ד. דרגה 3
3. איזה מהטכניקות הבאות מתאימה ביותר לאבחנה המשתנה של אדמומיות בולברית?
 - א. מדידת זמן שבירת דמעות לא חודרני (NIBUT)
 - ב. מדידת גובה מניסקוס הדמעות להערכת הנפח.
 - ג. תנו למטופלים להשלים את שאלון ה- OSDI (Ocular Surface Disease Index)
 - ד. כל אחד מהתשובות
4. איזה מהדרכים הטיפוליות הבאות הייתם לוקחים בחשבון?
 - א. התאימו מחדש עם עדשות עם שטח פנים חלק יותר
 - ב. וודאו כי המטופל כולל את שלב העיסוי והשטיפה בתהליך הניקוי
 - ג. המליצו להשתמש בטיפות הרטבה או ספריי ליפוסום
 - ד. כל אחת מהאפשרויות

תשובות נכונות:

1. ג. אלומה מפוזרת, הגדלה של 18-27x ותאורה ישירה היא הטובה ביותר לבדיקת הלחמית ל-LIPCOF.
2. ג. שני קיפולי לחמית קבועים ברורים ומקבילים מציינים דרגה 2 של LIPCOF.
3. ד. יציבות הדמעות (ימין) נפח הדמעות ועין יבשה תואמים עם LIPCOF ולכן כל זה יתאים.
4. ד. LIPCOF דרגה 2 ומעלה צריך להיות מטופל וכל אחת מהדרכים האלו יכולות להילקח בחשבון.

