

EDUCATIONAL MOMENTS®



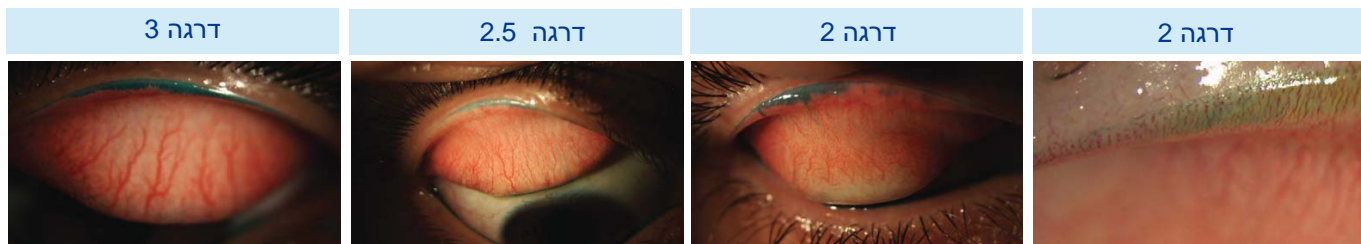
המלצות לבדיקה וטיפול בנובדק עם (LWE) Lid Wiper Epitheliopathy

כל מה שצריך לדעת בנושא

הסתכלות במנורת סדק:

1. Diffuse Beam (אלומה מפוזרת) 2. Medium magnification (X16) – הגדלה בינונית
3. פלורסצין בשימוש עם פילטר קובלט כחול, לאחר מכן ליסמין ירוק (Lissamine green) או רוז בנגל (rose bengal) עם אור לבן (חזרה על שניהם שוב תעשה לאחר 5 דקות).

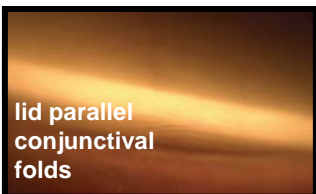
חלוקה לדרגות:



- דרגה 0: אורך כתם אופקי 2 מ"מ <, ממוצע רוחב כתם סגיטלי <25%
- דרגה 1: אורך כתם אופקי 2-4 מ"מ, ממוצע רוחב כתם סגיטלי 25-50%
- דרגה 2: אורך כתם אופקי 5-9 מ"מ, ממוצע רוחב כתם סגיטלי 50-75%
- דרגה 3: אורך כתם אופקי 9 מ"מ, ממוצע רוחב כתם סגיטלי >75%

שכיחות:

- 80% ממרכיבי עדשות המגע (53% בדרגה ≥ 2) עם סימפטומים של עין יבשה, ו-13% מאלו ללא סימני יובש.
 - 88% בקרב נבדקים שלא מרכיבים עדשות מגע: (32% בדרגה ≥ 2) עם סימפטומים של עין יבשה, ו-16% מאלו ללא סימני יובש.
- בהקשר ל: lid parallel conjunctival folds (בתמונה משמאל), יציבות ונפח הדמעות, כמות ה-mucin, היפרמיה בולברית ולימבלית וסימפטומים של עין יבשה. יכול להתרחש בהעדר ממצאים חיוביים של עין יבשה



אטיולוגיה:

- שינוי באפיתל של ה-lid margin כתוצאה מחיכוך תוך כדי תנועה על פני העדשה.
- בעין יבשה, כשעובי הדמעות אינו מספיק להפריד בין המשטח האוקולרי והעפעף (lid wiper). גורמים נוספים כוללים הפרעות במצמוץ וחריגות של העפעף והמשטח האוקולרי.

סימנים:

- הכתמה אופיינית בשולי עפעף עליון (למרות שיכול להופיע גם בעפעף תחתון)

סימפטומים:

- עליה בתחושה של העדשה בעין
- תחושת דקירה/עקצוץ במצמוץ
- קיצור זמן הרכבת עדשות מגע

EDUCATIONAL MOMENTS®



המלצות לבדיקה וטיפול בנובדק עם (LWE) Lid Wiper Epitheliopathy

מה להמליץ למטופל

המלצות:

- טפל אם המחלה בדרגה ≥ 2 או במידה ויש סימפטומים.
- התאם עדשות מגע עם פני שטח יותר מסוככים (בעלות מקדם חיכוך נמוך יותר)
- שנה את סוג העדשה (RGP לסיליקון הידרוג'ל או להידרוג'ל). או זמני ההרכבה (העלה את תכיפות ההחלפה).
- בהקפדה על תחזוקת העדשות עם חומרי ניקוי טובים, כולל שלבי השפשוף והשטיפה.
- טפל בכל עניין הקשור לאיכות הדמעות
- טיפות הרטבה

פרוגנוזה:

בדרך כלל הקלה טובה בסימפטומים עם טיפול מתאים.

אבחנה מבדלת:

הכתמה המקושרת ל-Marx line (קו הכתמה לאורך העפעף הפנימי - בתמונה מטה) ולהכתמה של ה-lid wiper



לקריאה נוספת

- ❖ [לחץ כאן לקריאה נוספת וריענון על טכניקות שימוש במנורת סדק](#)
- ❖ [לחץ כאן לקריאת המדריך שלנו על הערכה של משטח הדמעות](#)
- ❖ [לחץ כאן לקבלת רשימת קריאה נוספת והפניות](#)

עמוד 2

A NEW EDUCATIONAL SERIES INSPIRING CARE

EDUCATIONAL MOMENTS®



המלצות לבדיקה וטיפול בנובדק עם (LWE) Lid Wiper Epitheliopathy

תיאור מקרה

לאחר שתקרא את המדריך הנ"ל ואת מקורות הידע המומלצים, קח חלק במבדק להערכה עצמית בכדי לבחון את הכישורים הקליניים, האבחוניים שלך. בחר רק תשובה אחת לכל שאלה ולאחר מכן בדוק את התשובות הנכונות בתחתית העמוד. בהצלחה!

א.ס, נבדק בן 36, עובד שעות ממושכות ולא סדירות במוקד טלפוני.
הרכיב עדשות חודשיות מסיליקון הידרוג'ל במשך 7 שנים.
6 חודשים לאחר הביקורת התקופתית שלו הוא שב והתלונן על כך שהעדשות דוקרות בזמן מצמוץ ומשך ההרכבה הנוח המקסימאלי עברו 6 שעות לכל היותר.



בחן את עצמך:

1. מהי שיטת הצביעה המתאימה ביותר כדי לבדוק את שולי העפעף של הנבדק?

- א. פלורסצין בשימוש קובלט כחול, לאחר מכן lissamine green
- ב. lissamine green (ליסמין ירוק) בלבד
- ג. פלורסצין בלבד.
- ד. Rose bengal (רוז בנגל) בלבד

2. באיזו דרגה תדרג את ה LWE שלו ?

- א. דרגה 0
- ב. דרגה 1
- ג. דרגה 2
- ד. דרגה 3

3. איזה חלק ממרכיבי עדשות המגע עם סימפטומים של עין יבשה יראו LWE בצביעה?

- א. 1%
- ב. 8%
- ג. 80%
- ד. 100%

4. אילו מאפשרויות הטיפול הבאות היית שוקל להמליץ?

- א. הפסקת הרכבת עדשות מגע
- ב. להמשיך הרכבה עם עדשות קיימות ולקצר משך ההרכבה
- ג. להתאים עדשות RGP
- ד. החלפה לעדשות סיליקון הידרוג'ל עם פני שטח עדשה מסוככים ותדירות החלפה גבוהה יותר.

תשובות נכונות :

1. א) כדי לבדוק את אזור שולי העפעף יש להשתמש בפלורסצין עם פילטר קובלט כחול, לאחר מכן ליסמין ירוק עם אור לבן (בתמונה)
2. ג) דרגה 2- במקרה זה הרחוב הסגילי של ה- lid wiper היציג הכתמה של 50-75%, זה דרגה 2 של LWE.
3. ג) LWE הינו ממצא שכיח אצל מרכיבי עדשות מגע הסובלים מיובש בעיניים כמו גם אצל נבדקים עם סימפטומים של עין יבשה שלא משתמשים בעדשות.
4. ד) LWE בדרגה 2 או יותר, או עם סימפטומים צריך להיות מטופל: יש להתאים עדשות בעלות מקדם חיכוך נמוך ותדירות החלפה גבוהה יותר.

