

## ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΔΕΛΤΙΟ

Αυτό το ενημερωτικό δελτίο συνοψίζει τις προσεγγίσεις για τη διαχείριση της πρεσβυωπίας με τη χρήση φακών επαφής και γυαλιών.

Τα άρθρα BCLA CLEAR<sup>TM</sup> Presbyopia παρουσιάζουν τον ορισμό της πρεσβυωπίας ως εξής:

Η πρεσβυωπία εμφανίζεται όταν η φυσιολογική μείωση του εύρους εστίασης του ματιού, που συσχετίζεται με την ηλικία, φτάνει σε ένα σημείο όπου, όταν διορθώνεται για βέλτιστη μακρινή όραση, η ευκρίνεια της κοντινής όρασης είναι ανεπαρκής για να ικανοποιήσει τις απαιτήσεις όρασης ενός ατόμου.

### Πρεσβυωπία – λήψη ιστορικού

- Μηχανισμοί αντιμετώπισης της πρεσβυωπίας
  - Αυξημένος φωτισμός ή φωτεινότητα της συσκευής.
  - Αλλαγή στη χρήση γυαλιών/φακών επαφής.
  - Έτοιμα γυαλιά ανάγνωσης/πρεσβυωπίας
  - Οι μύωπες μπορούν να διαβάσουν στα τηλέφωνα χωρίς γυαλιά.
- Σημειώστε την τρέχουσα επιλογή διαθλαστικής διόρθωσης (συμπεριλαμβανομένης πιθανής διαθλαστικής χειρουργικής) και την ικανοποίηση/συμμόρφωση.
- Ανάγκες κοντινής όρασης
  - Εργασίες (συμπεριλαμβανομένης της διάρκειας ανάγνωσης και του μεγέθους των κειμένων).
  - Απαιτήσεις όρασης (συμπεριλαμβανομένης της χρήσης διαφορετικών συσκευών).
  - Κοντινότερη και μακρύτερη απόσταση εργασίας.
- Συναφή συμπτώματα – κόπωση των ματιών ή πονοκέφαλοι.
- Επιδράσεις της πρεσβυωπίας στην ποιότητα ζωής
  - Εντάξτε τη χρήση ενός ερωτηματολογίου ειδικά για την πρεσβυωπία, όπως το PROM (Patient Reported Outcome Measure)

### Διάθλαση

#### ΑΠΟΣΤΑΣΗ

- Ανανεώστε τη συνταγή για μακριά.
- Βεβαιωθείτε ότι η πλήρης σφαιρική και κυλινδρική διόρθωση αποτελεί το σημείο εκκίνησης, καθώς η υποδιόρθωση του αστιγματισμού μπορεί να οδηγήσει σε προβλήματα με την κοντινή όραση.

#### ΚΟΝΤΙΝΟ ADD

- Χρησιμοποιήστε το κατάλληλο add ανάλογα με την ηλικία ως σημείο εκκίνησης.
- Προσαρμόστε λαμβάνοντας υπόψη τις προτιμώμενες αποστάσεις εργασίας του ασθενή, την κοντινότερη και την πιο μακρινή.
- Το παραπάνω εύρος μπορεί να επηρεάσει τη διόρθωση της πρεσβυωπίας (γυαλιά με πολυεστιακό σχεδιασμό ή εργασίας, γυαλιά ανάγνωσης κλπ).

#### ΕΝΔΙΑΜΕΣΟ

Ελέγξτε την όραση σε αποστάσεις 60 / 66 cm και 70 / 80 cm χρησιμοποιώντας τους ειδικούς πίνακες EDTRS/Landolt C. Σημείωση: Απόσταση χρήσης φορητού υπολογιστή: 35 έως 70 cm και οθόνης υπολογιστή 45 έως 80 cm.

### Πρόσθετες μετρήσεις:

- Μέτρηση του εύρους της προσαρμογής.
- Αποκλεισμός διαταραχών που πιθανόν να επηρεάσουν, όπως:
  - Μέγεθος / πιθανή παραμόρφωση κόρης.
  - Υπολειπόμενη προσαρμογή.
  - Διαταραχές διόφθαλμης όρασης.

Ελέγξτε τον κυρίαρχο οφθαλμό όταν χρησιμοποιείτε πολυεστιακούς σχεδιασμούς, φακούς επαφής μονοόρασης, ενδοφακούς και χειρουργικές τεχνικές.

### Σημειώσεις σχετικά με τη συνταγογράφηση

- Κατανοήστε τις συγκεκριμένες απαιτήσεις εργασίας κάθε ασθενή και βεβαιωθείτε ότι η συνταγογράφηση που ακολουθείτε τις καλύπτει όλες.
- Λάβετε υπόψη ότι οι ασθενείς ενδιαφέρονται για την άνεση και την ευκολία, εκτός από τεχνικά ζητήματα.
- Εάν συνταγογραφείτε φακούς επαφής, συνιστάται πάντα η ύπαρξη εφεδρικών γυαλιών.

## BCLA CLEAR Presbyopia ADD Συστάσεις:

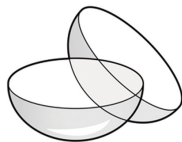
Ηλικία ασθενή	Προτεινόμενο ADD AF: Φακοί Αντί-κόπωσης PAL: Φακοί προοδευτικής ισχύος	Εναλλακτικό ADD (για υπολογιστή ή κοντινά γυαλιά)
Πριν τα 40 - Αρχές 40	AF: +0.40D to +0.75D PAL: +1.00D to +1.25D	SV: Add +0.50D από μακρινή, AF: +0.40D to +1.00D
Μέσα 40 – 50 ετών	PAL: +1.25D to +2.00D	SV: Add +0.75D από μακρινή, AF: +0.50D με +1.00D PAL: +0.75D από μακρινή   ADD αφαίρεσε 0.75D
50-60 ετών	PAL: +2.00D to +2.75D	PAL: +1.00D με +1.25D από μακρινή   Near ADD αφαίρεσε +1.00 με +1.25D
60-70 ετών Χωρίς να έχει προηγηθεί εγχείρηση καταρράκτη	PAL: +2.50D to +3.50D	SV: Add +1.50D με +2.00D από μακρινή PAL: +1.25D με +1.75D από μακρινή   Near ADD αφαίρεσε +1.00 με +1.25D

### Μετά την αφαίρεση του καταρράκτη

1. Επικοινωνήστε με τον χειρουργό για να μάθετε τα οπτικά χαρακτηριστικά του ενδοφακού (IOL).
2. Συνταγογραφήστε γυαλιά για να βελτιώσετε ή να διορθώσετε ό,τι δεν κατάφερε το εμφύτευμα IOL για τον ασθενή.
3. Λάβετε υπόψη την υγεία του αμφιβληστροειδή.

AF – Φακοί Αντί-κόπωσης | PAL – Φακοί προοδευτικής ισχύος | SV – Μονοεστιακοί

**Χρησιμοποιήστε τις συστάσεις ADD ως σημείο εκκίνησης και, στη συνέχεια, ελέγξτε και προσαρμόστε ανάλογα με τις απαιτήσεις και τις ανάγκες του κάθε ασθενή.**



Στο ιστορικό των ασθενών για διόρθωση με φακούς επαφής συμπεριλαμβάνουμε εξετάσεις και μετρήσεις σχετικά με την αξιολόγηση του δακρυϊκού φιλμ, της χρώσης του οφθαλμού και της φροντίδας των φακών), **ΑΝΑΦΕΡΘΕΙΤΕ** στο CLPG[REF].

Ιστορικό ασθενή, μετρήσεις

Παράγοντες που πρέπει να ληφθούν υπόψη για τους πρεσβύωπες χρήστες φακών επαφής:

- Ξηροφθαλμία
- Οφθαλμική κυριαρχία
- Μέγεθος κόρης
- Στερεοξυτία
- Διόφθαλμη οπτική οξύτητα

Εάν εξετάζετε το ενδεχόμενο της μονοόρασης, ελέγξτε αν υπάρχουν προβλήματα με πτώσεις και τη συχνότητα της νυχτερινής οδήγησης.

Παράγοντες που πρέπει να ληφθούν υπόψη για τα γυαλιά πρεσβυωπίας

- Φύση χρήσης
- Διάρκεια χρήσης
- Στερεοσκοπική όραση (στερεοξυτία)
- Διόφθαλμη οπτική οξύτητα
- Κινητικότητα κεφαλής

Γενικές απαιτήσεις συνταγής/ανάγκες όρασης.

Επιλογές φακών επαφής (ΦΕ) για πρεσβυωπία

Πολυεστιακοί ΦΕ

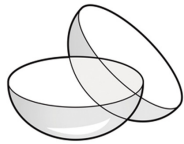
- Ταυτόχρονης όρασης
  - Κέντρο κοντινής όρασης (CN)
  - Κέντρο μακρινής όρασης (CD)
- EDOF
- Διπλοεστιακοί (συνήθως σε σκληρούς φακούς)
- Μονοόραση

Επιλογές γυαλιών για πρεσβυωπία

- Μονοεστιακά
  - Κοντινά/ανάγνωσης
  - Ενδιάμεσα
  - Ενισχυμένα γυαλιά ανάγνωσης
  - Αντι-κόπωσης (μακρινά με «ενίσχυση» για κοντά)
- Εργασίας (VDU)
- Διπλοεστιακά
- Πολυεστιακά (προοδευτικής ισχύος)

**Σημείωση: Είναι σημαντικό να διαβάζετε τις οδηγίες εφαρμογής για τους διάφορους σχεδιασμούς πολυεστιακών/διπλοεστιακών φακών επαφής και να ακολουθείτε τις συστάσεις.**

[https://bcla.org.uk/Public/Public/Member\\_Resources/BCLA-CLEAR-CL-Practice-Guides.aspx](https://bcla.org.uk/Public/Public/Member_Resources/BCLA-CLEAR-CL-Practice-Guides.aspx)



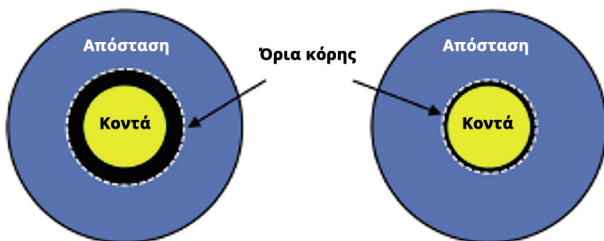
## Περιγραφές σχεδιασμών φακών επαφής

### Ταυτόχρονης όρασης

Οι περισσότεροι σύγχρονοι φακοί επαφής για την πρεσβυωπία χρησιμοποιούν κάποιο είδος οπτικού σχεδιασμού με «κέντρο κοντινής» (CN) όρασης, με ασφαιρικό προφίλ (προσδευτική διαβάθμιση) για κοντινή και μακρινή ισχύ, το οποίο παρέχει και κάποια ενδιάμεση όραση. Διατίθενται επίσης τορικοί πολυεστιακοί φακοί επαφής.

### Σημειώσεις

- Μέγεθος και μύση της κόρης.
- Κέντρο της κόρης/οπτικός άξονας σε σχέση με το κέντρο του φακού.
- Οφθαλμικές εκτροπές (υψηλής τάξης).
- Παρόμοιοι σχεδιασμοί μπορεί να λειτουργούν διαφορετικά στον ίδιο ασθενή.
- Για τους ηλικιωμένους ασθενείς, μπορεί να είναι χρήσιμο να μεγιστοποιηθεί η θετική ισχύς για μακριά για το μη κυρίαρχο μάτι.
- Εάν η όραση για μακριά είναι προβληματική, δοκιμάστε να χρησιμοποιήσετε σχεδιασμό με «κέντρο μακρινής» (CD) στο κυρίαρχο μάτι και «κέντρο κοντινής» (CN) στο μη κυρίαρχο μάτι.



Επίδραση του μεγέθους της κόρης στην αναλογία μακρινής / κοντινής όρασης για διπλοεστιακό φακό με «κέντρο κοντινής»  
Αριστερά: η μεγάλη σε διάμετρο κόρη επιτρέπει την εστίαση περίπου ίσης ποσότητας φωτός (50:50) στα τμήματα που αντιστοιχούν σε μακρινή και κοντινή όραση. Δεξιά: η μικρή σε διάμετρο κόρη επιτρέπει την εστίαση σχετικά μικρής ποσότητας φωτός (25:75) που αντιστοιχεί στη μακρινή όραση.

### EDOF

Οι συγκεκριμένοι σχεδιασμοί φακών επεκτείνουν το βάθος πεδίου/εστίασης, διορθώνοντας ταυτόχρονα για ένα εύρος αποστάσεων και περιλαμβάνουν:

- Σχεδιασμό «οπτικού ανοίγματος» με μια ταχεία αύξηση της θετικής ισχύος του φακού από το κέντρο στην περιφέρεια του φακού.
- Σχεδιασμό διαχείρισης των εκτροπών υψηλής τάξης του φακού, έτσι ώστε η ποιότητα της εικόνας να βελτιστοποιείται για ένα εύρος αποστάσεων.

### Σημειώσεις

- Μικρότερη εξάρτηση από το μέγεθος της κόρης.
- Μελέτες δείχνουν ότι οι EDOF προσδίδουν ενδεχομένως καλύτερη οξύτητα (σε υψηλή αντίθεση) από τους MFCL για όλες τις αποστάσεις, αλλά μπορεί να μην έχουν τόσο καλά αποτελέσματα για ασθενείς με ανάγκες MED και HIGH ADD.



## Περιγραφές σχεδιασμών φακών όρασης (γυαλιών)

### Μονοεστιακοί φακοί

Ο πιο συνηθισμένος τρόπος διόρθωσης της πρεσβυωπίας, που χρησιμοποιεί πλήρη διόρθωση για ενδιάμεση ή κοντινή απόσταση.

Μονοεστιακός φακός με βάση την επιθυμητή απόσταση εργασίας.

### Σημειώσεις

- Σκοπός χρήσης: λάβετε υπόψη την απαιτούμενη απόσταση εργασίας για να επιλέξετε το κατάλληλο ADD για κοντινή ή ενδιάμεση όραση.
- Περιορισμένο εύρος χρήσης – ο φακός είναι μονής εστίασης. Ο ασθενής μπορεί να χρειαστεί περισσότερα από ένα ζευγάρια για διαφορετικές χρήσεις.
- Κατάλληλος για ασθενείς με μειωμένη όραση ή διαφορά οξύτητας μεταξύ των 2 ματιών.
- Η ενδιάμεση συνταγή είναι ιδανική για χρήστες οθονών (VDU).
- Εφαρμογή με ημι-διακορικές αποστάσεις.

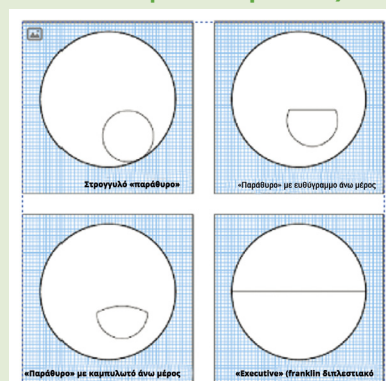
### Διπλοεστιακοί φακοί

Δύο περιοχές ευκρινούς όρασης, συνήθως για μακρινή και κοντινή απόσταση – ευρύ οπτικό πεδίο για τις συγκεκριμένες αποστάσεις.

### Σημειώσεις

- Απόσταση εργασίας.
- Μπορεί να προσαρμοστεί σε ενδιάμεση και κοντινή απόσταση ή σε μακρινή και ενδιάμεση απόσταση, ανάλογα με τις ανάγκες.
- Θέση χρήσης: τα διακριτά «παράθυρα» για κοντινή όραση συνήθως τοποθετούνται στο κάτω μέρος της ίριδας (κάτω βλέφαρο), εκτός εάν η φυσιολογία ή οι απαιτήσεις της εργασίας ορίζουν διαφορετικά.
- Σχήμα «παραθύρου» – επίπεδο ή καμπυλωτό άνω μέρος, στρογγυλό ή «executive» (franklin split).
- Να είστε ενήμεροι για το «φαινόμενο jump» που οφείλεται στην απότομη αλλαγή της ισχύος και στο αντίστοιχο πρισματικό φαινόμενο.
- Καλή επιλογή για ασθενείς με χαμηλή οπτική οξύτητα – ευκολότερη προσαρμογή στις δύο αποστάσεις.

### Τύποι διπλοεστιακών φακών οράσεως





## Περιγραφές σχεδιασμού φακών επαφής (ΦΕ)

### Διπλεστικά

Οι περισσότεροι διπλεστικοί σχεδιασμοί αφορούν σκληρούς ΦΕ.

### Σημειώσεις

- Μπορούν να προσφέρουν βελτιωμένα οπτικά αποτελέσματα σε σύγκριση με τους μαλακούς ΦΕ.
- Οι διπλεστικοί σχεδιασμοί (με δύο σαφώς διαχωρισμένα διοπτρικά τμήματα) αποτελούν καλή επιλογή για ασθενείς με μεγάλη κόρη.
- Απαιτούν ειδικό σχεδιασμό για τη σταθεροποίηση του φακού.
- Οι σχεδιασμοί φακών διαθέτουν διπλεστικά τμήματα (που αντιστοιχούν στη διόρθωση της μακρινής και της κοντινής όρασης), με διαφορετικά σχήματα, όπως καμπυλωτό άνω μέρος ή σε σχήμα D, ή τύπου executive ή έκκεντρο τμήμα για τη μακρινή όραση που περιβάλλεται από μια ζώνη διόρθωσης για κοντά.

### Μονοόραση

Στρατηγική κατά την οποία το ένα μάτι (συνήθως το κυρίαρχο μάτι) διορθώνεται για μακρινή όραση και το άλλο για κοντινή όραση. Αν και αυτή η μέθοδος μπορεί να προσφέρει εξαιρετική απόδοση κατά την εφαρμογή των ΦΕ στο εξεταστήριο, η προσαρμογή σε πραγματικές συνθήκες μπορεί να είναι δύσκολη, λόγω της μειωμένης στερεοσκοπικής όρασης.

### Σημειώσεις

#### Πλεονεκτήματα

- Γρήγορη και εύκολη συνταγογράφηση.
- Ευκολότερη εφαρμογή φακών επαφής μονής όρασης.
- Δεν εξαρτάται από το μέγεθος της κόρης.

#### Μειονεκτήματα

- Έλλειψη διόφθαλμης εξισορρόπησης και μειωμένη στερεοξύτητα.
- Μειωμένη ευαισθησία στην αντίθεση.
- Μπορεί να είναι δύσκολο να εκτιμηθεί το μέγεθος, το χρώμα, οι συγκλίνουσες γραμμές και οι σκιές ενός αντικειμένου παρατήρησης.

### Τροποποιημένη μονοόραση

Χρησιμοποιεί ένα συνδυασμό οπτικών σχεδιασμών σε κάθε μάτι:

- Συνήθως συνδυάζει μονόφθαλμη όραση (SV) στο ένα μάτι και πολυεστιακή (MF) στο άλλο.
- Μπορεί να συνδυάσει 2 διαφορετικούς πολυεστιακούς σχεδιασμούς.
- Μπορούν να χρησιμοποιηθούν τόσο μαλακοί όσο και σκληροί ΦΕ.

### Παραδείγματα επιλογών

- Κυρίαρχο μάτι SV για μακριά + μη κυρίαρχο MF.
- Κυρίαρχο μάτι MF + μη κυρίαρχο SV για κοντά (ανάγνωση).
- Κυρίαρχο μάτι CDMF (MF με κέντρο για μακριά) + μη κυρίαρχο μάτι CNMF (MF με κέντρο για κοντά).
- Η επιλογή εξαρτάται από τις απαιτήσεις όρασης του κάθε ασθενή



## Περιγραφές σχεδιασμών φακών οράσεως (γυαλιών)

### «Βελτιωμένα» γυαλιά ανάγνωσης

Φακοί με διαβάθμιση ισχύος - παρέχουν στον χρήστη πλήρη διόρθωση για κοντινή όραση στο κατώτερο πεδίο του φακού, με φθίνουσα ισχύ στο άνω μέρος, που επιτρέπει μεγαλύτερη απόσταση εργασίας / χρήση σε οθόνες.

### Σημειώσεις

- Απαραίτητη η γνώση για την απόσταση εργασίας. Η διαβάθμιση στην ισχύ δεν είναι τυποποιημένη μεταξύ των κατασκευαστών.
- Κάθε κατασκευαστής προσφέρει γενικά διαφορετικά προφίλ διαβάθμισης ισχύος.
- Η επιλογή της κατάλληλης διαβάθμισης ισχύος συνήθως σχετίζεται με το κοντινό add των ασθενών.
- Απόσταση από τον οφθαλμό (vertex).
- Παντοσκοπική γωνία και μετωπική κλίση (γωνία καμπυλότητας).
- Μονόφθαλμες διακορικές αποστάσεις και ύψη προσαρμογής.

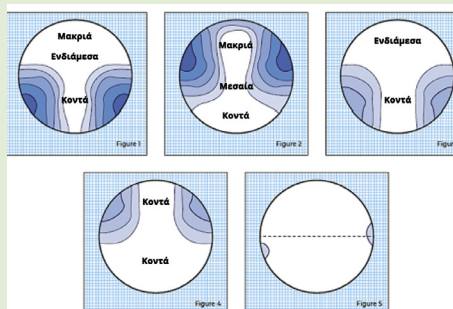
### Πολυεστιακοί/Προοδευτικής ισχύος (PPL)

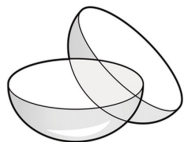
Φακοί γενικής χρήσης που προσφέρουν διόρθωση της μακρινής, ενδιάμεσης και κοντινής όρασης στον ίδιο φακό.

### Σημεία που πρέπει να ληφθούν υπόψη

- Προσαρμογή με βάση τις μονόφθαλμες διακορικές αποστάσεις και το ύψος εφαρμογής του κέντρου κόρης.
- Έλεγχος της παντοσκοπικής γωνίας και της μετωπικής κλίσης (γωνία καμπυλότητας).
- Διόφθαλμη οπτική οξύτητα - ζώνες προοδευτικής διαβάθμισης με βάση τη διόφθαλμη σύγκλιση.
- Οπτικοί σχεδιασμοί- ενδέχεται να παρουσιάζονται δυσκολίες στην περίπτωση χρήσης πολλαπλών οθονών.
- Σχεδιασμοί φακών - προοδευτικές διαβαθμίσεις («σκληρός/μαλακός») ή σχεδιασμοί ενισχυμένοι με τεχνητή νοημοσύνη (AI).
- Οι νεότεροι σχεδιασμοί προσφέρουν ευρύτερα οπτικά πεδία και πιο ομαλή / προοδευτική διαβάθμιση της ισχύος των φακών.
- Η προοδευτική διαβάθμιση και το τμήμα κοντινής όρασης ενδέχεται να τροποποιηθούν (βλ. οδηγίες κατασκευαστή).

### Παραδείγματα (πολυεστιακών) φακών προοδευτικής διαβάθμισης, που παρουσιάζουν τις πλευρικές περιοχές αυξανόμενου αστιγματισμού.





## Εφαρμογή και προσαρμογή

### Φακοί επαφής

#### Εφαρμογή

1. Για να επιτευχθεί το βέλτιστο αποτέλεσμα για ένα συγκεκριμένο ασθενή, ενδέχεται να απαιτηθεί η δοκιμή περισσότερων από ενός σχεδιασμών φακών.
2. Βεβαιωθείτε ότι η όραση είναι ικανοποιητική για όλο το εύρος εργασιών κοντινής όρασης.
3. Ο βέλτιστος τύπος φακού επαφής διαφέρει από άτομο σε άτομο.
4. Ενδέχεται να απαιτείται η χρήση διαφορετικού σχεδιασμού φακού για κάθε μάτι.
5. Εάν δεν επιτυγχάνεται ικανοποιητική μακρινή ή κοντινή όραση εξετάστε το ενδεχόμενο να συνταγογραφήσετε υψηλότερο ADD στο μη κυρίαρχο μάτι.

#### Προσαρμογή

1. Το βέλτιστο οπτικό αποτέλεσμα πιθανόν να διαφέρει από άτομο σε άτομο και σε ορισμένες περιπτώσεις μπορεί τελικά να αποδειχθεί μη αποδεκτό.
2. Η οπτική οξύτητα από μόνη της αποτελεί ανεπαρκή δείκτη επιτυχίας, ενώ τα ερωτηματολόγια ικανοποίησης όσον αφορά την όραση μπορεί να παρέχουν πιο πολύτιμες πληροφορίες.



### Γυαλιά

#### Εφαρμογή Πολυεστιακών/Προοδευτικής ισχύος (PPL)

1. Ακριβής διαθλαστική εξέταση, συμπεριλαμβανομένων των αποστάσεων εργασίας για κοντινή και ενδιάμεση όραση, της συνήθους κατεύθυνσης του βλέμματος, της κλίσης του κεφαλιού και των κινήσεων των ματιών και του κεφαλιού.
2. Ακριβείς μετρήσεις εφαρμογής:
  - Απόσταση από τον οφθαλμό (vertex).
  - Μονόφθαλμη διακορική απόσταση και ύψη εφαρμογής.
  - Παντοσκοπική γωνία και μετωπική κλίση (γωνία καμπυλότητας).
3. Ο διαθέσιμος προηγμένος εξοπλισμός προσφέρει επιπρόσθετη ακρίβεια.

#### Προσαρμογή

1. Ενημερώστε σχετικά με τη χρήση των πολυεστιακών φακών (προοδευτικής ισχύος)
  - Δώστε οδηγίες να κοιτάζουν στην ευθεία για τη μακρινή όραση και στο κάτω μέρος των φακών για κοντινή όραση.
2. Επιδείξτε τους περιορισμούς σε ορισμένες δραστηριότητες, όπως:
  - Διάβασμα, ξαπλωμένος στο κρεβάτι.
  - Ζητήστε από τον χρήστη να προσομοιώσει διαφορετικές δραστηριότητες.
  - Εξηγήστε για τον απαιτούμενο χρόνο προσαρμογής στη χρήση των πολυεστιακών / PPL φακών.

## Επανεξέταση ασθενών με πρεσβυωπία

Λόγω της προοδευτικής απώλειας της προσαρμογής (και της συνακόλουθης μείωσης της ποιότητας της κοντινής όρασης), συνιστώνται ετήσιοι έλεγχοι για τους ασθενείς με εξελισσόμενη πρεσβυωπία.

## Μεταθεραπευτική φροντίδα/Αντιμετώπιση προβλημάτων

### Φακοί Επαφής

1. Ακολουθήστε τη συνήθη ρουτίνα φροντίδας των φακών επαφής και εστιάστε στην δίοφθαλμη μακρινή και κοντινή όραση.
2. Οι κύριοι λόγοι διακοπής της χρήσης φακών επαφής μεταξύ των πρεσβυώπων είναι συνήθως:
  - Δυσφορία.
  - Ξηρότητα.
  - Μειωμένη οπτική απόδοση.
3. Μια μελέτη σε πρώην χρήστες φακών επαφής ανέφερε ότι το 76% των πρεσβυώπων μπόρεσαν να χρησιμοποιήσουν ξανά ΦΕ με επιτυχία.
4. Παράγοντες όπως υψηλότερα επίπεδα αστιγματισμού ή μεγαλύτερη πρεσβυωπία συσχετίστηκαν με χαμηλότερες πιθανότητες επιτυχίας της επανα-εφαρμογής.

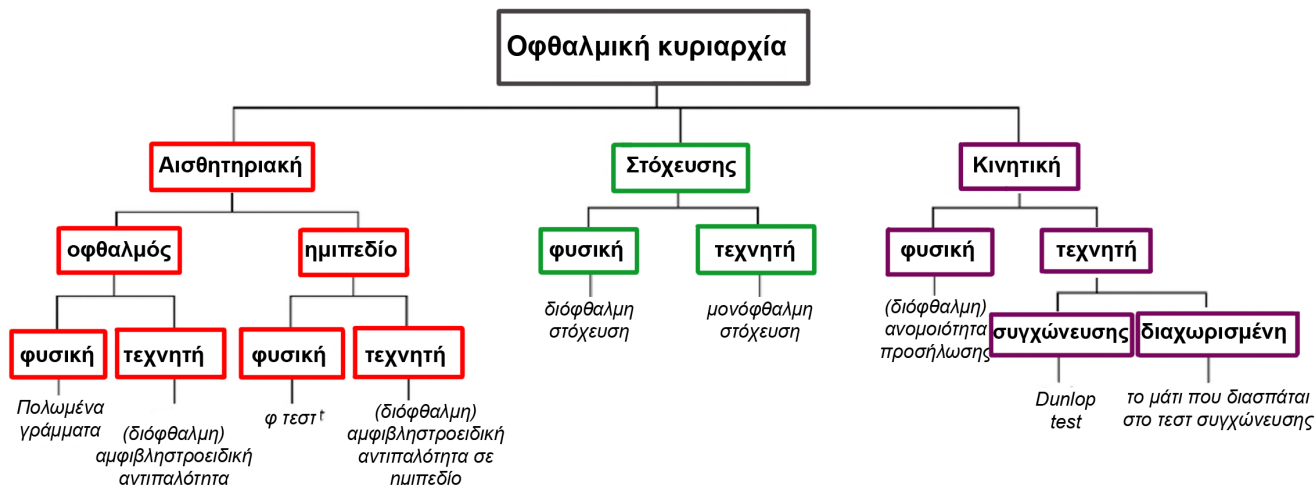
### Γυαλιά

1. Ορισμένοι ασθενείς ενδέχεται να μην προσαρμοστούν στο «άλμα» της εικόνας (jump) στους διπλεστικά φακούς που προκαλεί πρισματικό (P) φαινόμενο- κανόνας Prentice:  $P=cF^*$ .
2. Οι περισσότεροι σχεδιασμοί πολυεστιακών (PPL) συνοδεύονται από εγγύηση προσαρμογής (βλ. τους οδηγούς των εκάστοτε κατασκευαστών), η οποία ισχύει για διάστημα τριών μηνών από την ημερομηνία αγοράς.
3. Τα διπλεστικά όπως και τα πολυεστιακά γυαλιά, έχουν αποδειχθεί ότι αποτελούν παράγοντα κινδύνου πτώσης μεταξύ των ηλικιωμένων ασθενών.

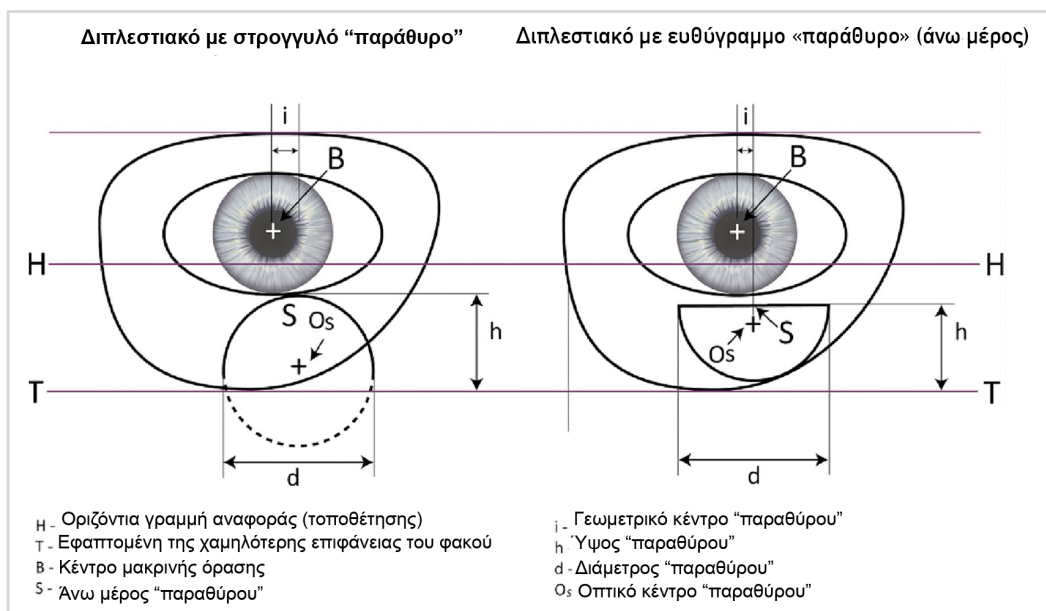
\* c είναι η απόσταση του οπτικού κέντρου του τμήματος από τη διαχωριστική γραμμή (cm) και F είναι η διοπτρική ισχύς του τμήματος.

# Συμπληρωματικοί πίνακες/διαγράμματα

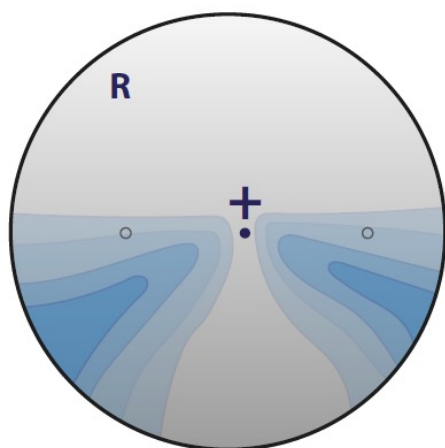
## Διάγραμμα εύρεσης οφθαλμικής κυριαρχίας



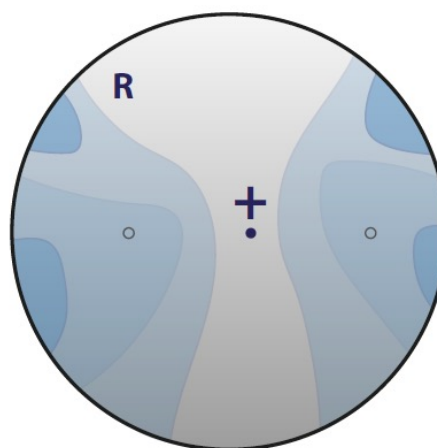
## Μετρήσεις για διπλεστικά



## Σύγκριση μεταξύ σκληρών και μαλακών τύπων προοδευτικού (πολυεστιακού) σχεδιασμού



Σκληρός σχεδιασμός



Μαλακός σχεδιασμός