



מרכז רפואי ע"ש ברוך פדה, פוריה
מסונף לפקולטה לרפואה של אוניברסיטת בר אילן בגליל
The BARUCH PADEH Medical Center, Poriya
Affiliated to The Faculty of Medicine in Galilee - Bar Ilan University



Organization Accredited
by Joint Commission International

יחידת עיניים

מנהלת יחידה: ד"ר חנין ג'באלי-חביב
טל' מרפאת עיניים: 04-6652226
פקס זימון תורים עיניים: 04-6652748

ניתוח השתלת קרנית

הקרנית היא רקמה שקופה הנמצאת בחלק הקדמי של העין, ונמצאת קדמית לאישון, קשתית (החלק הצבעוני) והלשכה הקדמית של העין. לקרנית תפקיד חשוב מאוד והוא ריכוז קרני האור ברשתית. במקרים שונים הקרנית נפגעת ועוברת תהליכי הצטלקות ועיוות ויש לבצע השתלת קרנית.

מהי השתלת קרנית?

השתלת קרנית הוא הליך ניתוחי בה מוחלפת הקרנית הפגועה בקרנית חדשה שמגיעה מתורמים. ניתן לבצע השתלת קרנית בעובי מלא בה מוחלפת את כל הקרנית, או השתלה למלרית בה מוחלפת רק השכבה הפגועה, והשכבה הבריאה נשארת. השתלת קרנית היא הטיפול במצבים של התדרדרות הראיה ללא פתרון טיפולי אחר. כאשר לא מצליחים להתמודד עם המחלות שגורמות להרס הקרנית, פונים לפתרון הניתוחי ולהחלפת הקרנית בניתוח השתלה.

באילו מקרים מבצעים השתלת קרנית?

הסיבות להשתלת קרנית רבות ושונות. כולן קשורות לפגיעה בלתי הפיכה של הקרנית. מצבים בהם פונים להשתלה הם כוויות, צלקות אחרי טראומה ודלקות לאחר זיהומים שונים, בעיקר הרפס. כמו כן, קיימים מצבים ממושכים שהורסים את הקרנית כמו מחלות תורשתיות או מחלת קרטוקונוס שהיא מחלה שגורמת לעיוות הקרנית. מבלי להתייחס למחלות ספציפיות, ניתן להבין שלהשתלת קרנית מספר מטרות עיקריות:

- **שיפור הראיה** - בעזרת החלפת קרנית עכורה מצליחים לשפר את הראיה ולהפוך אותה לברורה יותר. כאמור, אם הקרנית עכורה או מצולקת, קרני האור לא יצליחו להגיע לרשתית באופן מושלם והראיה תיפגע.
- **תיקון קוסמטי** - במקרים נדירים מאוד אנשים עם קרנית מצולקת מבקשים לפעמים לשפר את המראה הקוסמטי של העין שלהם, ובמקרה זה מוכנים אף לבצע השתלת קרנית.

הליך הניתוח

השתלת קרנית היא ניתוח ההשתלה בעל אחוזי ההצלחה הטובים ביותר, ובישראל מבוצעים כל שנה 900-1000 ניתוחים. דחיית השתלה כגון פחות שכיחה, במיוחד מפני שבקרנית אין כלי דם. עם זאת, לאחר הניתוח יש צורך בתרופות נוגדות דחייה שעוזרות להעלות את סיכויי ההצלחה לכ - 85%. ניתוח ההשתלה מתבצע בהרדמה מלאה או חלקית. במהלך הניתוח, מסירים את הקרנית הפגועה ותופרים במקומה את הקרנית הנתרמת בעזרת תפרים עדינים. במהלך החודשים שאחרי הניתוח מסירים את התפרים בהדרגה עד שבסופו של דבר מתקבלת קרנית רציפה.

תרומת קרנית

הקרנית נחשבת לאיבר "פופולארי" מאוד מבחינת ניתוחי ההשתלות, וזאת מפני שהיא נוחה יחסית לעבודה. הקרנית לא דורשת התאמה מסובכת לפי סוג דם או פרופילים גנטיים נוספים וזאת מפני שכאמור, אינה מכילה כלי דם. זאת בשורה מצוינת לממתינים להשתלה, שכאן בניגוד להשתלת איברים אחרים, מציאת קרנית המתאימה להשתלה קלה יותר ופחות ספציפית.

בנוסף, את הקרנית ניתן לשמור בתנאי קירור למשך כשבוע. זה כמובן מאפשר הכנה טובה יותר לניתוח מצד המועמד להשתלה ומצד הצוות. פרק הזמן הזה הוא כמובן יתרון משמעותי לעומת איברים אחרים בהם ההשתלה חייבת להתבצע תוך מספר שעות.

איחולי החלמה מלאה ורפואה שלמה.

צוות המחלקה