

"ניתורי הרמת עפנפיים הפכו קלים יותר וזמן ההחלמה התקצר"



לפני ניתוח



אחרי ניתוח

צינחת עפנף לפני ואחרי ניתוח | איורום: יעל ליבוביץ

אם יש התפתחויות חדשות בתחום ניתוח העפנפים? כו"ן עם השנה, ניתורי עפנפיים הפכו קלים יותר וזמן ההחלמה התקצר. אמנים יש חיבור רבה לניסיון והיכולת של המantha, אבל גםまい עטפת שמסביב היא מאוד השובה. בוכות תרופות הרדמה מציניות ניתנת היום לעשו את הניתוחים הבלתי בהרדים חלקיים עם טשטוש. ללא כאבים כלות, נמוש נכוון במכשירי חיתוך מתקדמים ובתרופות שמקטינות את שטפי הדם והבצק. קוט מאפרדים חרינה מהירה לתפקוד מלא תוך זמן קצר. מבחינה כירורגית, מוצעת כיו"ם שיטה מצינית לטיפול בצינחת עפנפים קלה יחסית שלא מלוה בעורכי עזה בשיטה זו מבעצימים חתק בחלק הפנימי של העפוף, ובוואות מלקיים כירורגיים עדינים מסירים רצועות רקמה. בשיטה זו אין חתך או תפירות חיצוניים. במרקם רכבים נעדיף לצצע ניתוח לעפנאים תחנות, מעצב מחדש את השומן הבולט, ומטשטש רקע רפינו בין החלז' לעפוף התחתון. במקורה של רפינו של העפוף התחתון ניתן גם לשלב הייזוק ומתיחה של העפוף בתחתון, שתי השיטות הראשיות לטפל בשיקיות בעפנאים התחתונים הן דרך חתך זעיר בעור שמתה לקו הריסים או ע"ז חתך פנימי בעפוף שאינו דורש סגירה עם תפרים חיצוניים. במרקם רכבים נעדיף לצצע ניתוח לעפנאים תחנות, ישנה חיבור רב למרכז הבב"ר ריאותי הכללי של המנותחים ותרופות בין הם מטופלים. למשל, ברוב המקרים נדרשת הפסקת מדרלי דם שונים לפני ניתוח המאפשרת על מנת להקטין את הסיכון לדימומיים. לשם כך שוכב מואר לקבל את אישור הרופאים המתפלים (קרדיולוג, נוירולוג, המטולוג) להפסקה של תרופות אלו לפני ניתוח.

אם יש תחנות בודדות, נודה לנצח ניתוח לעפנאים תחנות, מעצב שנוצר בין החלז' לעפוף התחתון. במקורה של רפינו של העפוף התחתון ניתן גם לשלב הייזוק ומתיחה של העפוף בתחתון, שתי השיטות הראשיות לטפל בשיקיות בעפנאים התחתונים הן דרך חתך זעיר בעור שמתה לקו הריסים או ע"ז חתך פנימי בעפוף שאינו דורש סגירה עם תפרים חיצוניים. במרקם רכבים נעדיף לצצע ניתוח לעפנאים תחנות, ישנה חיבור רב למרכז הבב"ר ריאותי הכללי של המנותחים ותרופות בין הם מטופלים. למשל, ברוב המקרים נדרשת הפסקת מדרלי דם שונים לפני ניתוח המאפשרת על מנת להקטין את הסיכון לדימומיים. לשם כך שוכב מואר לקבל את אישור הרופאים המתפלים (קרדיולוג, נוירולוג, המטולוג) להפסקה של תרופות אלו לפני ניתוח.

אם יש תחנות בודדות, נודה לנצח ניתוח לעפנאים תחנות, מעצב שנוצר בין החלז' לעפוף התחתון. במקורה של רפינו של העפוף התחתון ניתן גם לשלב הייזוק ומתיחה של העפוף בתחתון, שתי השיטות הראשיות לטפל בשיקיות בעפנאים התחתונים הן דרך חתך זעיר בעור שמתה לקו הריסים או ע"ז חתך פנימי בעפוף שאינו דורש סגירה עם תפרים חיצוניים. במרקם רכבים נעדיף לצצע ניתוח לעפנאים תחנות, ישנה חיבור רב למרכז הבב"ר ריאותי הכללי של המנותחים ותרופות בין הם מטופלים. למשל, ברוב המקרים נדרשת הפסקת מדרלי דם שונים לפני ניתוח המאפשרת על מנת להקטין את הסיכון לדימומיים. לשם כך שוכב מואר לקבל את אישור הרופאים המתפלים (קרדיולוג, נוירולוג, המטולוג) להפסקה של תרופות אלו לפני ניתוח.



פרופ' ינאל ליבוביץ | צילום: פרטוי

השאלות והתשובות בדרך לנירוז הרמת עפנפיים

פרופ' ינאל ליבוביץ

העינים והעפנפיים שכובים מהווים את מוקד הפנים, והם בעלי חשיבות רבה בתקשורות בין אובי שים. השימוש במסכת הפנים בזמנם מוגפת הקורונה הרגש עוד יותר עד כמה העינים בהם אמת חינניות בתקשורות זו. אצל צעירים, עור העפנפיים מותה ורugen, ואולם ככל שמתבגרים, העור בעפנפיים העלויים והתתונים הופך רפוי יותר, צנוח ומקורי מזב הנקרא "דרמטומוליס", ובכך מקנה מראה עייף, עצוב ונוסף רועש.

האם צנחת עפנפים הוא רק קוסמטיות? לא: כאשר יש כמות גroleה של עור עדרף עלולה להיות הפרעה תפקודית המתבטאת בחוסר ברשה הדראה פטווזיס" שנגרמת מירידת בתפקוד החשי ריר המרכבי האחראי על הרמת העפוף העליון. תורי פעה זו יכולה להופיע בעין אחת או בשתיו, ובכך להשפיע על התפקיד הראיתי או להוות בעיה קרי סטטית בלב. אנשים הסובלים מפטוזיס משמעותי יריגשו לעיתים קרובות קושי בקריאה, התאפיות מהירה, ולעתים אף יצטרכו להטוט את הראש מעין מהלול ולאחר מכן לשובו את הסובב אותו, דבר העולול לגרום לכ/cgi צוואר וב舆ות הליכה, במיחוד

**עם השנים, ניתוח
עפנפים הפכו קלים
יותר וזמן ההחלמה
התקצר. אמנים יש
חשיבות רבה לניסיון
והיכולת של המantha,
אבל גם המעטפת
שמסביב היא מאוד
חשובה**

באנשים מבוגרים. רוב מקרי הפטוזיס בגברים ובנשים הם לא תורשתיים, ונגרמים כתוצאה מריפוי שריר העפוף העליון, ממלחמות שרירים כליליות, מחלות עצבים, חבלה לארכות העין, אחרי ניתוח עיניים, או שיכוב ממושך בעדשות מגע. מקרים של פטווזיס תורשתי או מוליך הם נדירות הרבה יותר, מופעים בתינוקות וילדים, ובדרך כלל נדרש טיפול כבר בגיל צער יותה.

האם ניתוח הוא הפתרון לצנחת עפנפים? כן: הטיפול בכל המקרים של צנחת עפנפים (косמיטי או רפואי) הוא כירורגי בלבד, ואין בעי