

ריכזנו עבורכם מקבץ שאלות ותשובות בתחום מחלת העיניים קרטוקונוס. במידה ויש לכם שאלה נוספת, אנא [צרו עמנו קשר](#).

{slide=האם מגע עדשות או/ו עוצרות קשות מגע עדשות האם?  
לא, הן רק משפרות הראייה ולכן גם את איכות חיי המרכיב בזמן הרכבתן, התייצבות או עצירת מחלת  
ה-קרטוקונוס אינה קשורה להרכבת עדשות מגע.  
{/slide}

{slide=האם טיפולית אופציה להוות יכולות רכות מגע עדשות האם?  
בהחלט, תלוי בחומרת ה-קרטוקונוס, צורתו, חדות הראייה ופרמטרים נוספים הנבדקים בזמן התאמת עדשות  
מגע.  
{/slide}

{slide=מה שימוש עדיף ל-קרטוקונוס גילוי בעת לשימוש עדיף מה?  
כשניתן להשיג ראייה משביעת רצון בעזרת משקפיים - הן עדיפות, מכיוון שהן חיצוניות ואינן גוף זר בעין,  
לעיתים עדיף לראות מעט פחות ולדחות את המעבר ל-עדשות מגע.  
{/slide}

{slide=אני סובל מ-קרטוקונוס-מ סובל אני?  
מריחות וצללים - מה הסיבות לכך?  
ישנה ראייה כמותית הנבדקת ע"י גודל הסימנים בהם אתה יכול להבחין, זה נבדק בחדר הבדיקות בעזרת  
לוחות עם סימנים (אותיות ספרות וכדומה) בגדלים ההולכים וקטנים. ישנה ראייה איכותית התלויה בסוג  
וברמת העיוותים בהם נתקל האור בדרכו ומידת עיוות האור המגיע לרשתית. כך שלא תמיד משקפיים או  
עדשות מגע יתקנו את כל העיוותים במידה מספקת ואיכותית.  
{/slide}

{slide=היום המהלך להשתנות יכולה הראייה חדות האם?  
כן, חדות הראייה יכולה להשתנות ותלויה במידה רבה בגודל האישון כשהוא צר (באור יום). הראייה תהיה  
טובה יותר כאשר האישון רחב. ככל שהצמצם דרכו נכנס האור לעין קטן יותר, האור המגיע לרשתית יהיה  
פחות מעוות (ב-קרטוקונוס, הקרנית היא גורם מעוות גדול).  
{/slide}

{slide=מה להסתגל, קרטוקונוס-מ לסובל לוקח זמן כמה?  
זה מאד אינדוידואלי ותלוי בעיקר ברגישותו של המטופל (חלק מהמטופלים רגישים מהרגיל) ובמיומנותו של  
הגורם המתאים את העדשות.



כזו הפוגעת בריקמה חיבורית, שפשוף עיניים מתמיד, הרכבת יתר או, שינה עם עדשות מגע וכסיבוך נדיר של ניתוח להסרת משקפיים.  
{/slide}

{?באוכלוסייה קרטוקונוס-מ הסובלים אחוז מהו=slide}  
ההערכות לעניין שיעור הסובלים מ-קרטוקונוס, נעות בין 1:20000 ל-1:2000.  
{/slide}