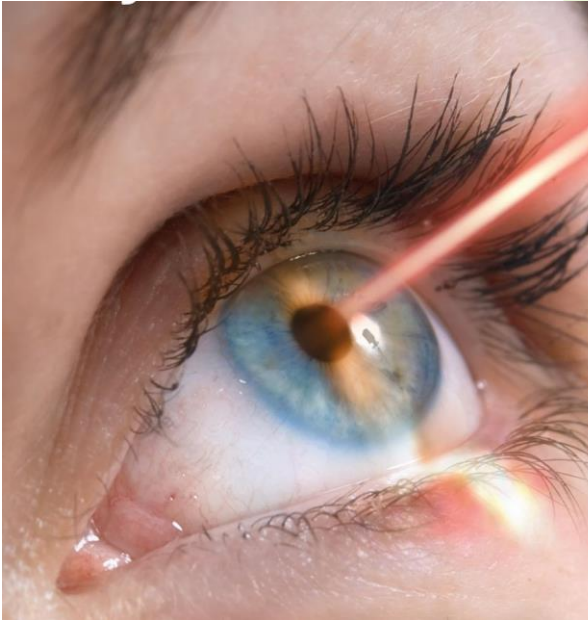


اسمایل لیزیک بهتر است یا

فمتو لیزیک؟



شاید در حال حاضر یکی از شایع ترین سوالات بیماران شما این باشد که روش اسمایل لیزیک بهتر است یا فمتو لیزیک. جدای از اینکه روش اسمایل لیزیک در تمامی شهر های ایران قابل انجام نیست شما اپتومتریست های عزیز کدام روش را به بیمارانتان توصیه می کنید؟

شاید داشتن اطلاعات کافی در زمینه ی مشکلات ، سیمپتوم ها و مزایای این دو روش بتواند راه گشای ما در این زمینه بوده تا بتوانیم بیمارانتان را بهتر راهنمایی کنیم.

ما به اعتماد شما وفاداریم

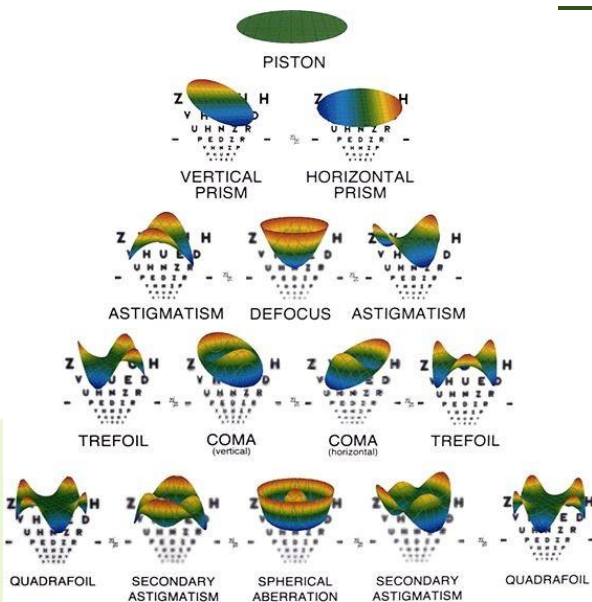
• کیفیت و کمیت بینایی

بطور کلی مطالعات نشان می دهند از لحاظ میزان حدت بینایی (به صورت کمی) دو عمل فمتو لیزیک و فمتواسمایل تفاوت معناداری را با هم نداشته و نتایج آن ها یکسان است اما در روش اسمایل خصوصا در روز های اولیه بیماران مشکلاتی اعم از فوکوسینگ، هاله دیدن و تاری دید را گزارش می نمایند. همچنین ضریب پخش نور (Objective Scatter Index) در روش فمتو اسمایل بیشتر از سایر روش ها بوده و این تفاوت بیشتر در هفته های اول بعد از جراحی دیده می شود . و این موضوع بر این واقعیت تاکید دارد که در روش فمتو اسمای لحساسیت کنتراست بیمار کمتر از روش فمتولیزیک بوده که همین مورد یکی دیگر از عوامل کاهش کیفیت بینایی افراد بعد از فمتو اسمایل است.



PHONE NUMBER:
09133609451

WEBSITE:
Etemadgallery.ir
EMAIL ADDRESS:
Fdehghanian1991@gmail.com



• خطاهای چشمی

یکی دیگر از دلایل کاهش کیفیت دید پس از اسمایل لیزیک را میتوان بالا بودن خطاهای بلند مرتبه، اسفربیکال و کما (به ویژه کمای عمودی)

دانست اگرچه با گذشت 1 ماه از مقدار این سیمپتوم ها کاسته شده و کیفیت دید افزایش می یابد اما از آن جایی که در روش فمتو لیزیک در حین جراحی میتوان حرکات چشم را کنترل نمود و این کار در حین روش فمتواسمایل قابل انجام نیست، همین موضوع میتواند یکی از علل افزایش خطای چشمی بعد از این عمل باشد. معمولاً در روش فمتواسمایل قسمت فوقانی قرنیه برش داده می شود که منجر به افزایش خطای کمای عمودی شده در حالی که در فمتولیزیک این برش بزرگتر و از سمت نازال به سمت تمپورال بوده و باعث ایجاد خطای کمای افقی می شود. نتیجه جالب دیگر این است که هر چه میزان عیب انکساری پیش از عمل بیشتر باشد میزان خطای کمای عمودی بعد از فمتواسمایل بیشتر خواهد بود. و این موضوع درباره فمتو لیزیک نیز صدق می کند.

• خشکی چشم و بیومکانیک قرنیه

میزان تهاجم روش جراحی فمتو اسمایل به نسبت فمتو لیزیک و PRK کمتر بوده و همین امر سبب می شود تا بیماران میزان خشکی چشم کمتری را تجربه نمایند و کیفیت اشک بیماران بهتر باشد تا جایی که این موضوع طبق مطالعات انجام شده باعث افزایش کیفیت زندگی آنها می شود.

همانطور که قبلاً اشاره شد میزان برش قرنیه در روش فمتو اسمایل بسیار کمتر از سایر روش ها است که باعث می شود تا ضخامت قرنیه باقی مانده بیماران پس از عمل اسمایل لیزیک بیشتر باشد و قرنیه بیومکانیک بهتری را داشته و ریسک بازگشت شماره چشم در سال های آتی کمتر باشد.

• جمع بندی

به طور کلی نتایج جراحی فمتو اسمایل در دراز مدت تفاوت معناداری با روش فمتو لیزیک ندارد. با وجود اینکه کیفیت دید در روز های اولیه بعد از اسمایل لیزیک به نسبت سایر روش ها پایین تر است، اما به علت کمتر بودن مداخلات قرنیه ای، تغییرات در ساختار قرنیه کمتر بوده و امکان ثبات شرایط قرنیه بعد از جراحی بالاتر است.



• منابع

1. Ang M, Farook M, Htoon HM, Mehta JS. Randomized clinical trial comparing femtosecond LASIK and small-incision lenticule extraction. *Ophthalmology*. 2020 Jun 1;127(6):724-30.
2. Chiche A, Trinh L, Saada O, Faure JF, Auclin F, Baudouin C, Denoyer A. Early recovery of quality of vision and optical performance after refractive surgery: small-incision lenticule extraction versus laser in situ keratomileusis. *Journal of Cataract & Refractive Surgery*. 2018 Sep 1;44(9):1073-9.
3. Mirafteb M, Hashemi H, Aghamirsalim M, Fayyaz S, Asgari S. Matched comparison of corneal higher order aberrations induced by SMILE to femtosecond assisted LASIK and to PRK in correcting moderate and high myopia: 3.00 mm vs. 6.00 mm. *BMC ophthalmology*. 2021 Dec;21(1):1-7.
4. Liu T, Lu G, Chen K, Kan Q, Bai J. Visual and optical quality outcomes of SMILE and FS-LASIK for myopia in the very early phase after surgery. *BMC ophthalmology*. 2019 Dec;19(1):1-6.
5. Zhao PF, Hu YB, Wang Y, Fu CY, Zhang J, Zhai CB. Comparison of correcting myopia and astigmatism with SMILE or FS-LASIK and postoperative higher-order aberrations. *International Journal of Ophthalmology*. 2021;14(4):523.
6. Yang LJ, Liu X, Mi SJ, Sun L, Chen MX. Early visual function outcomes of topography-guided FS-LASIK and SMILE in treatment of myopia and myopic astigmatism. *International Journal of Ophthalmology*. 2021;14(3):423.
7. Chen X, Wang Y, Zhang J, Yang SN, Li X, Zhang L. Comparison of ocular higher-order aberrations after SMILE and Wavefront-guided Femtosecond LASIK for myopia. *BMC ophthalmology*. 2017 Dec;17(1):1-8.
8. Cao K, Liu L, Yu T, Chen F, Bai J, Liu T. Changes in corneal biomechanics during small-incision lenticule extraction (SMILE) and femtosecond-assisted laser in situ keratomileusis (FS-LASIK). *Lasers in medical science*. 2020 Apr;35(3):599-609.