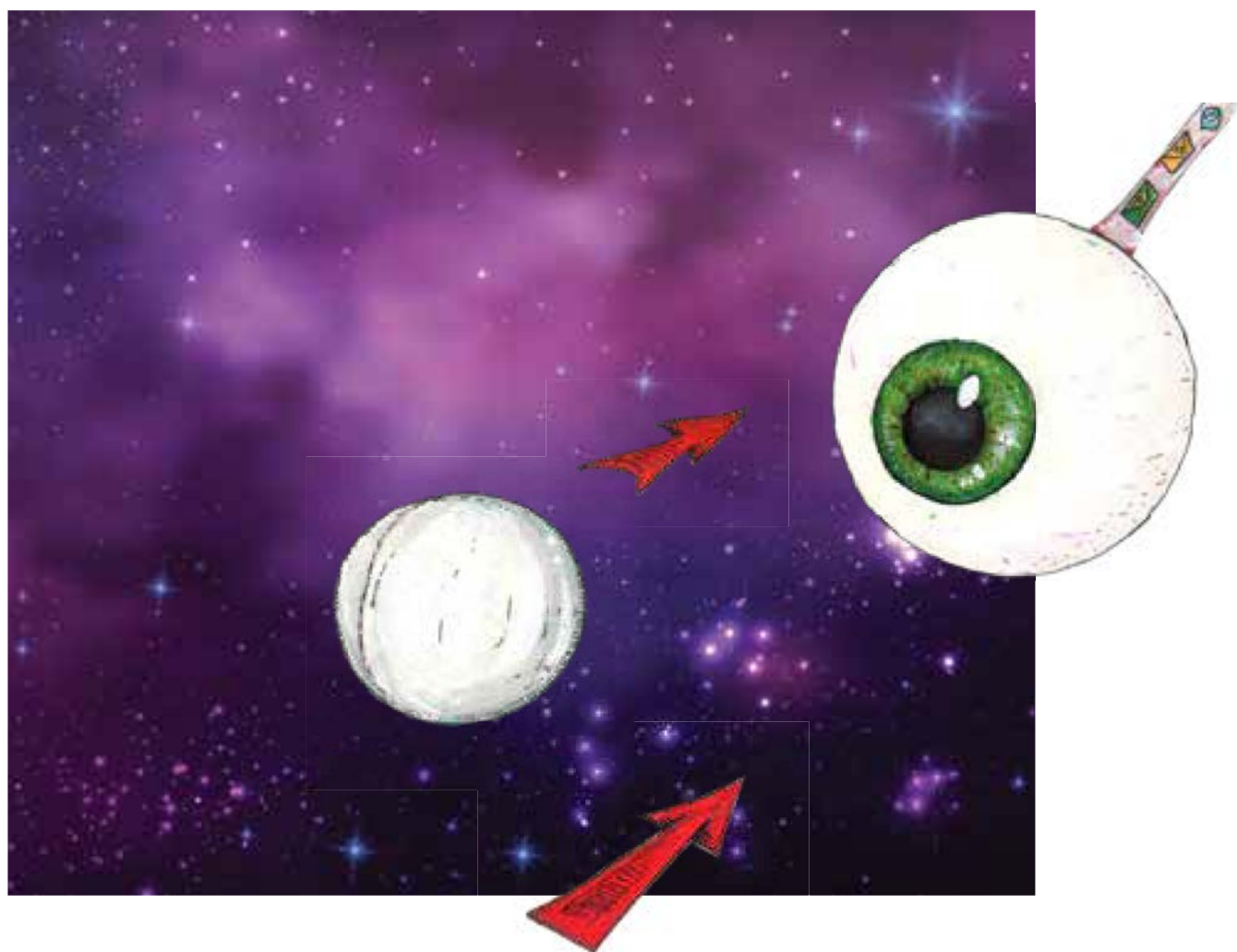


ΟΠΤΙΚΕΣ ΔΙΑΣΤΑΣΕΙΣ



ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗ

Αριστείδης Χανδρινός

Διευθυντής Τομέα

Οπτικής και Οπτομετρίας



optikes.diaastaseis

Κάνε like στη σελίδα μας, μπες στην κλήρωση &

κέρδισε γυαλιά οράσεως ή φακούς επαφής.



Edit-διορθώσεις
Τζορτζίνα Σεϊτανίδου

Εξώφυλλα
Βαγγέλης Γεωργίου

Κόμικ-σταυρόλεξο
Δημήτρης Λαμπάρας

Επιστημονική επιμέλεια
Αριστείδης Χανδρινός Οπτικός ΤΕΙ Αθήνας
MPhil Οπτομετρίας, Aston University
PhD Cardiff University

Dr Κωνσταντίνος Καραμπάτσας
Χειρουργός - Οφθαλμίατρος, Επίκουρος Καθηγητής Οφθαλμολογίας
MD, PhD, FEBO, MRCOphth, CST, FRCS απόφοιτος Ιατρικής του Αριστοτελείου Παν/μίου
Θεσσαλονίκης.

©2018 Οπτικές διαστάσεις All rights reserved



Το περιοδικό «Οπτικές διαστάσεις» είναι μια καινοτόμα ιδέα με κύριο σκοπό τη γνώση, την ψυχαγωγία και τη συνεργασία μεταξύ φοιτητών της ίδιας ή διαφορετικών σχολών. Για την έκδοση αυτή εργάστηκαν φοιτητές του τμήματος Οπτικής- Οπτομετρίας (Αθήνα) και του τμήματος Μηχανικών Σχεδίασης Προϊόντων και Συστημάτων (τμήμα Βιομηχανικού Σχεδιασμού, Σύρος). Επιπλέον, για την υλοποίηση του περιοδικού αναγκαία ήταν η συνεισφορά φοιτητών του τμήματος Φιλολογίας του Πανεπιστημίου Αθηνών. Οι «Οπτικές διαστάσεις» διατίθεται δωρεάν στους φοιτητές του τμήματος Οπτικής- Οπτομετρίας, τόσο σε καταστήματα οπτικών όσο και σε οφθαλμολογικά ιατρεία.

Οι «Οπτικές διαστάσεις» αποβλέπουν στην ανάδειξη της σημασίας του εθελοντισμού και της ψυχαγωγίας σε συνδυασμό με την μάθηση, στοιχείο στο οποίο υστερεί το εκπαιδευτικό σύστημα. Τέλος, κρίνεται σημαντικό να ευχαριστήσουμε τους καθηγητές της Οπτικής για τη συνεισφορά τους, με τις γνώσεις και την εμπειρία τους, στην επίβλεψη των άρθρων καθώς και τους χορηγούς μας, χωρίς τους οποίους το περιοδικό «Οπτικές διαστάσεις» δε θα μπορούσε να υλοποιηθεί.

Καλή ανάγνωση!

Ιστορική αναδρομή στους φακούς επαφής

Οι φακοί επαφής είναι μια εφεύρεση που πρωτοεμφανίστηκε τουλάχιστον πριν έξι δεκαετίες.

Όπως είναι, λοιπόν, λογικό τα υλικά κατασκευής τους και η ποιότητα τους δεν παρέμειναν ίδιες αλλά εξελίχθηκαν με την πάροδο του χρόνου. Για παράδειγμα, αρχικά οι φακοί επαφής ήταν αποκλειστικά σκληροί, τις πέντε τελευταίες δεκαετίες όμως έχουν αναπτυχθεί και οι μαλακοί φακοί επαφής, οι οποίοι αποτελούν πλέον τους «πρωταγωνιστές» της κατηγορίας. Μάλιστα, οι μαλακοί φακοί παρουσιάζουν δύο βασικές ιδιαιτερότητες σε σχέση με τους σκληρούς/ημίσκληρους. Η βασική διαφορά έγκειται στην εξαιρετική διαπερατότητα τους σε οξυγόνο, καθώς και στην υδρόφιλη φύση τους έναντι σκληρών και ημίσκληρων.

Ταυτόχρονα, ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζει μια σύντομη αναδρομή και ανάλυση της λειτουργίας των φακών. Ο αρχικός σχεδιασμός των φακών επαφής δεν προοριζόταν για εφαρμογή στον άνθρωπο. Ο σχεδιασμός τους έγινε αρχικά από τον γνωστό σε όλους Λεονάρντο Ντα Βίντσι, το έτος 1508. Οι φακοί που σχεδίασε ο Ντα Βίντσι ήταν κρυσταλλικοί και δημιουργήθηκαν με αποκλειστικό σκοπό την έρευνα και όχι με πρόθεση την εφαρμογή

στο κερατοειδή χιτώνα. Ακολούθησαν διάφορες προσπάθειες εξέλιξης των φακών επαφής ώστε να είναι δυνατή η εφαρμογή τους, οι οποίες όμως απέβησαν ανεπιτυχείς, τουλάχιστον στην αρχή. Στη συνέχεια, το έτος 1929, ο Τζόζεφ Ντάλλος, Ούγγρος γιατρός, φτιάχνει μια μέθοδο με καλούπια, η οποία επιτρέπει στους φακούς να εφαρμόζονται άριστα στο κερατοειδή χιτώνα του οφθαλμού.

Το 1936 ο Γουίλιαμ Φέινμπλουμ, οπτομέτρης από την Νέα Υόρκη κατασκευάζει τον πρώτο αμερικανικό φακό επαφής και εισάγει το πλαστικό. Εννέα χρόνια αργότερα, το 1945, η Αμερικανική Ένωση Οπτομετρών (American Optometry Association, AOA) αναγνωρίζει την χρήση φακών επαφής ως «μέσο αντιμετώπισης διαθλαστικών ανωμαλιών». Η ιστορία συνεχίζεται 15 χρόνια αργότερα, όταν οι Wichterle και Lim δημιουργούν τον πρώτο μαλακό φακό επαφής, το έτος 1960, ενώ το 1971 αρχίζει η διανομή τους στις ΗΠΑ.

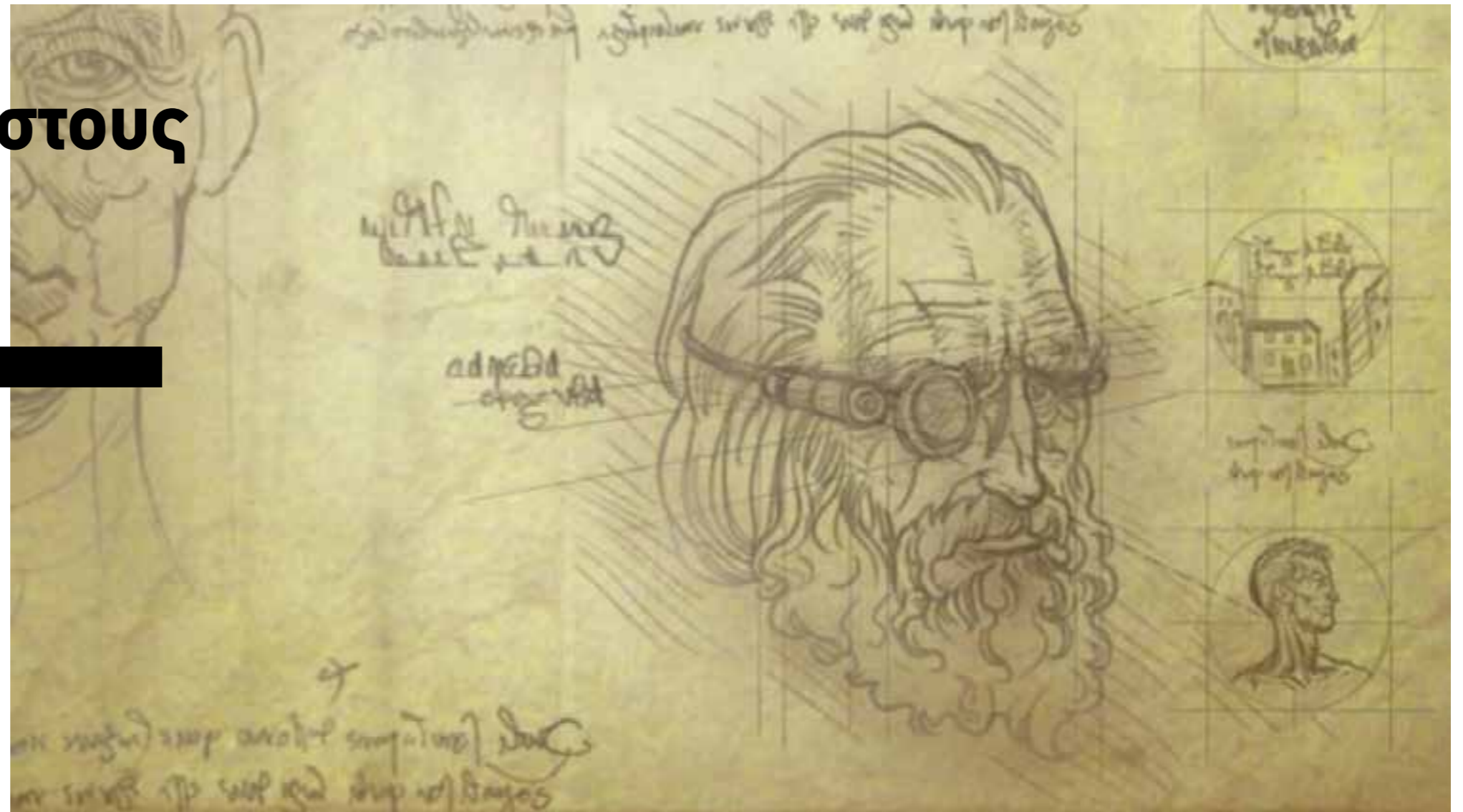
Άλλο ένα σημαντικό βήμα πραγματοποιείται το έτος 1978, οπότε εγκρίνεται για διανομή στις ΗΠΑ ο πρώτος φακός επαφής για

την αντιμετώπιση του αστιγματισμού, ενώ την επόμενη χρονιά δημιουργούνται οι πρώτοι αεροδιαπερατοί φακοί επαφής, κατασκευασμένοι από καινοτόμα υλικά της εποχής, όπως πολυμεθυλική αλκοόλη και πολυμερή. Ακολουθεί, το 1980, η εμπορική διανομή φακών επαφής ημερήσιας αντικατάστασης και το 1981 οι φακοί συνεχόμενης χρήσης κάνουν την εμφάνισή. Αλλά και ένα χρόνο αργότερα, οι διπλεσσιακοί φακοί είναι έτοιμοι για εμπορική διανομή κι αμέσως μετά το ίδιο συμβαίνει και με τους έγχρωμους φακούς. Το 1987 διατίθενται για πρώτη φορά για εμπορική διανομή τα ειδικά υγρά φακών, τα οποία χρησιμοποιούνται, φυσικά, μέχρι σήμερα. Ακόμα, το 1991 κατασκευάζεται ο

πρώτος φακός συχνής αντικατάστασης, το 1996 έρχονται οι πρώτοι φακοί επαφής με δυνατότητα προστασίας από ακτινοβολίες (υπεριώδεις) UVA-UVB και το 1998 οι πολυεστιακοί φακοί είναι πια διαθέσιμοι στην αγορά. Μια σημαντική καινοτομία που βοήθησε στη ραγδαία εξέλιξη των φακών επαφής είναι η εμφάνιση στις αγορές νέων

πλαστικών, πολυμερών, συμπολυμερών και άλλων στοιχείων, περίπου μία δεκαετία αργότερα, τα οποία συνεισέφεραν στη δημιουργία φακών επαφής άριστου επιπέδου και απόδοσης.

- Χρυσανθόπουλος Α. -



*Το άρθρο περιλαμβάνει βασικά ιστορικά σημεία στην εξέλιξη των φακών επαφής. Για περισσότερες πληροφορίες επισκεφθείτε τις ηλεκτρονικές διευθύνσεις των πηγών που παρατίθενται παρακάτω.

ΦΑΚΟΙ ΕΠΑΦΗΣ

Οι φακοί επαφής, όπως και τα γυαλιά οράσεως, χρησιμεύουν στην επιδιόρθωση διαφόρων διαθλαστικών ανωμαλιών.

Ωστόσο, η διαφοροποίηση των φακών επαφής από τα γυαλιά οράσεως έγκειται στο ότι δίνουν στον ασθενή τη δυνατότητα να βλέπει στον ίδιο ή και καλύτερο βαθμό, επιτρέποντας να μην αλλοιώνεται το βλέμμα του, όπως συμβαίνει με τα γυαλιά οράσεως. Επιπλέον, επιτρέπουν στους αθλητές να βλέπουν χωρίς να διατρέχουν κίνδυνο τραυματισμού από πιθανό ράγισμα ή ακόμα και σπάσιμο του φακού των γυαλιών οράσεως. Οι φακοί επαφής διακρίνονται σε σκληρούς, ημίσκληρους και μαλακούς. Συνήθως προτιμάται η χρήση μαλακών φακών επαφής, λόγω της διαπερατότητας τους σε οξυγόνο καθώς και της υδρόφιλης φύσης τους. Οι τελευταίοι χρησιμοποιούνται κυρίως για την διόρθωση αμετρωπιών, όπως είναι η μυωπία, ο αστιγματισμός και η υπερμετρωπία.

Ένας ακόμη διαχωρισμός μεταξύ των φακών επαφής γίνεται με βάση τη «διάρκεια ζωής» τους. Ειδικότερα, υπάρχουν φακοί που είναι λειτουργικοί για μια ημέρα, δεκαπέντε ημέρες, ένα μήνα, τρεις μήνες ή και ένα έτος (φυσικά, οι τιμές διαφοροποιούνται ανάλογα τη διάρκεια τους). Τέλος, κρίνεται αναγκαία η γνώση σωστής χρήσης των φακών επαφής, με σκοπό τόσο τη μέγιστη δυνατή απόδοση όσο και τη διατήρηση της προσωπικής υγιεινής.

Εφαρμογή φακών επαφής

Για την σωστή εφαρμογή των φακών επαφής οφείλουμε να επισκεπτόμαστε πάντα τον οπτικό μας, ο οποίος είναι εξειδικευμένος και μπορεί να μας διαφωτίσει σχετικά. Ωστόσο, υπάρχουν κάποια "βήματα" που δεν πρέπει να παραλείπονται κατά την εφαρμογή των φακών επαφής μας ανεξάρτητα από το είδος και την διάρκεια ζωής του φακού:

A. Απολυμαίνουμε ΠΑΝΤΑ τα χέρια μας με αντιβακτηριδιακό σαπούνι χωρίς άρωμα και τα σκουπίζουμε σε πετσέτα χωρίς χνούδι.
B. Αφού αφαιρέσουμε το φακό από τη θήκη του, τον ακουμπάμε στον δείκτη μας και τον κοιτάμε στο φως για να βεβαιωθούμε πως βρίσκεται στη σωστή πλευρά εφαρμογής, την οποία διακρίνουμε από το σχήμα που παίρνει ο φακός μας. Εάν, δηλαδή, έχει σχήμα που θυμίζει «κυπελλάκι» τότε βρίσκεται από τη σωστή πλευρά, ενώ

αντίθετα εάν έχει σχήμα κώνου πρέπει προσεκτικά να γυρίσουμε τον φακό. Βέβαια, ορισμένες εταιρείες αναγράφουν αριθμούς πάνω στον φακό, γεγονός που διευκολύνει σημαντικά στον εντοπισμό της πλευράς εφαρμογής: εάν οι αριθμοί διαβάζονται κανονικά, τότε ο φακός είναι από την σωστή πλευρά, ενώ εάν όχι πρέπει να τον γυρίσουμε.

Η εφαρμογή του φακού από την ανάποδη όψη συνεπάγεται ενόχληση στο μάτι.

Γ. Για να εφαρμόσουμε τους φακούς μας, απαραίτητη είναι η χρήση καθρέφτη.

Για να καταφέρουμε να βάλουμε το φακό μας στην αρχή θα χρειαστούμε εξάσκηση, οπότε δεν χρειάζεται απογοήτευση, είναι θέμα μηχανικής και προσαρμογής.

Δ. Ανεξάρτητα από το μάτι στο οποίο σκοπεύουμε να εφαρμόσουμε το φακό, χρησιμοποιούμε τα ίδια δάχτυλα, αλλάζοντας απλώς το χερι. Έστω ότι

επιχειρούμε να εφαρμόσουμε το φακό για το **δεξί μάτι**. Ακουμπάμε το φακό στο δείκτη μας και:

-το μεσαίο δάχτυλο του αριστερού χεριού πιάνει το πάνω βλέφαρο
-το μεσαίο δάχτυλο του δεξιού χεριού πιάνει το κάτω βλέφαρο
-ανοίγουμε απαλά το πάνω βλέφαρο με το μεσαίο δάχτυλο του αριστερού χεριού προς τα πάνω και ταυτόχρονα το κάτω βλέφαρο με το μεσαίο δάχτυλο του δεξιού χεριού προς τα κάτω. Μένουμε σε αυτή την θέση έως ότου εφαρμόσουμε τον φακό



(Η διαδικασία εφαρμογής του φακού παραμένει η ίδια και για τον αριστερό φακό με μοναδική διαφορά την αντιστροφή των θέσεων των μεσαίων δακτύλων)

E. Διατηρώντας ανοιχτά τα μάτια μας με τον τρόπο που περιγράψαμε παραπάνω, κατευθύνουμε το δείκτη μας, στο οποίο έχουμε τοποθετήσει το φακό) σε ευθεία πορεία προς το κέντρο του ματιού, ώστε να ακουμπήσουμε απαλά τον φακό και να εφαρμόσει καλά στο μάτι μας. Τέλος, διατηρούμε το μάτι κλειστό για περίπου ένα λεπτό, ώστε να βεβαιωθούμε πως εφάπτεται σωστά στην επιφάνεια του οφθαλμού.



B. Κοιτάμε προς τα πάνω και με το μεσαίο δάχτυλο κατεβάζουμε το κάτω βλέφαρο απαλά (χρησιμοποιούμε όποιο μεσαίο δάχτυλο μάς βολεύει).



Γ. Με το δείκτη ακουμπάμε το φακό στο χαμηλότερο σημείο του και σταδιακά, πάντα απαλά και με προσοχή, τον μετακινούμε από την ίριδα και την κόρη προς το λευκό μέρος του ματιού.



(Για την εφαρμογή στο δεξί μάτι χρησιμοποιούμε το δεξί δείκτη και, αντίστοιχα, για το αριστερό μάτι τον αριστερό)

Αφαίρεση φακών επαφής

Όπως είναι φυσικό, ύστερα από κάποιες ώρες χρήσης είναι απαραίτητη η αφαίρεση των φακών επαφής από το μάτι, προκειμένου να ξεκουραστεί και να αποφευχθούν πιθανές μολύνσεις. Επομένως, είναι σημαντικό να γνωρίζουμε πώς να αφαιρέσουμε το φακό, διαδικασία απλούστερη από αυτή της εφαρμογής που συναντήσαμε παραπάνω. Συγκεκριμένα τα βήματα που ακολουθούνται είναι τα εξής:

A. Απολυμαίνουμε ΠΑΝΤΑ τα χέρια μας με αντιβακτηριδιακό σαπούνι χωρίς άρωμα και τα σκουπίζουμε σε πετσέτα χωρίς χνούδι.



Συντήρηση και υγιεινή του φακού

Αφού αφαιρέσουμε το φακό, είναι πολύ σημαντικό να τον καθαρίσουμε και στη συνέχεια να τον τοποθετήσουμε στην ειδική θήκη του. Εάν η ημερομηνία λήξης του έχει παρέλθει ή είναι ημερήσιος, καθίσταται πλέον άχρηστος και δεν είναι δυνατό ούτε ενδείκνυται να επαναχρησιμοποιηθεί.

Αρχικά, ανοίγουμε το υγρό των φακών και ρίχνουμε μερικές σταγόνες στο φακό, τον οποίο έχουμε μεταφέρει στις παλάμες μας. Στη συνέχεια με το ίδιο υγρό κάνουμε απαλές εντριβές στο φακό ώστε να φύγουν τυχόν λιπίδια, βακτήρια και μύκητες που υπάρχουν. Ολοκληρώνουμε ρίχνοντας και πάλι μερικές σταγόνες υγρού στο φακό ώστε να καθαρίσει πλήρως.

Ωστόσο, δεν αρκεί μόνο να είναι καθαρός ο ίδιος ο φακός, αλλά επιβάλλεται και η καθαριότητα της ειδικής θήκης τους.

Η ειδική θήκη πρέπει να καθαρίζεται πάντα με το υγρό των φακών (ανανεώνουμε το υγρό της θήκης μετά από κάθε χρήση και δε συμπληρώνουμε ποτέ το ήδη υπάρχον).

Αφού την απολυμάνουμε, την αφήνουμε να στεγνώσει γυρισμένη πάνω σε καθαρή πετσέτα. Προτού τοποθετήσουμε τους φακούς, την γεμίζουμε με καθαρό υγρό φακών και αφήνουμε τους φακούς μέσα καθ' όλη τη διάρκεια της νύχτας.

Προσοχή!

Τόσο οι φακοί όσο και η θήκη απαγορεύεται να καθαριστούν με νερό βρύσης ή οποιοδήποτε άλλο υγρό, πέρα από τα ειδικά υγρά για φακούς επαφής



Γενικές πληροφορίες

- Οι φακοί επαφής δεν συνιστάται να φοριούνται κατά την διάρκεια του ύπνου για παραπάνω από 30-60 λεπτά, καθώς προκαλούν ξηροφθαλμία και πολλαπλασιάζουν τις πιθανότητες ενδεχόμενης λοίμωξης του οφθαλμού.
- Οι φακοί επαφής δεν πρέπει να χρησιμοποιούνται κατά την διάρκεια φλεγμονών του οφθαλμού.
- Αν οι φακοί δεν εφαρμόζουν σωστά στο μάτι και προκαλούν ενοχλήσεις και ξηροφθαλμία, απαραίτητη κρίνεται η επίσκεψη σε οπτικό.
- Αν κατά την διάρκεια χρήσης φακών επαφής εμφανιστούν πυώδη εκκρίματα από το μάτι, ερεθισμός, πόνος ή αλλοιώσεις στην όραση, είναι απαραίτητη η επίσκεψη στον οπτικό ή τον οφθαλμίατρο.
- Συνιστάται η αφαίρεση και εφαρμογή των φακών πάντα με την ίδια σειρά, ώστε να μην μπερδευτούν μεταξύ τους.
- Οι φακοί πρέπει να τοποθετούνται πριν τη χρήση καλλυντικών και να αφαιρούνται αντίστοιχα πριν το ντεμακιγιάζ.

- Χρυσανθόπουλος Α. -

ΠΗΓΕΣ
www.acuvue.gr
www.medlook.net
www.euroclinic.gr

KOIS OPTICS

SYROS

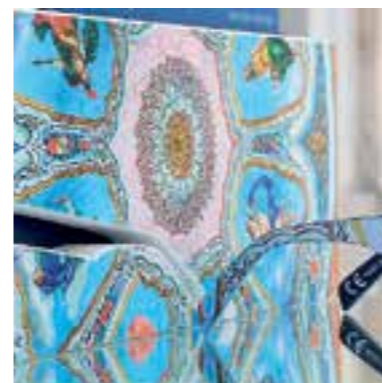


Η κληρονομιά της Ερμούπολης στα μάτια σας

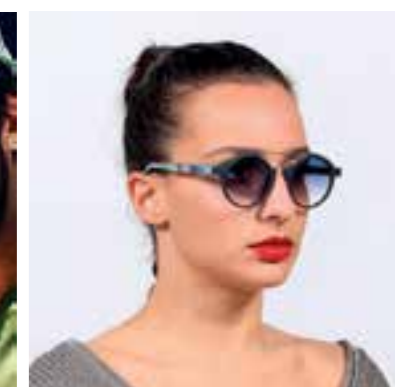
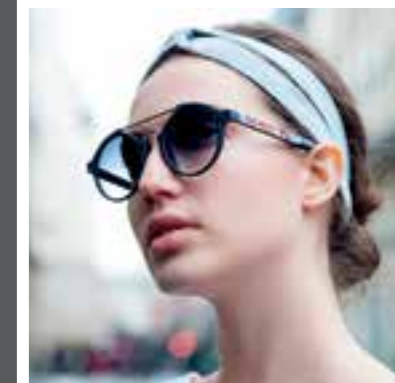
Γυαλιά ηλίου και αξεσουάρ εμπνευσμένα από την οροφografia του κτηρίου όπου στεγάζεται το κεντρικό κατάστημα των Kois Optics, στην Ερμούπολη της Σύρου.

Από το 2015, σε συνεργασία με γνωστούς οίκους οπτικών (Italia Independent, Motley Eyewear, Νέα Οπτική), σχεδιαστές αλλά και με το Τμήμα Μηχανικών Σχεδίασης Προϊόντων και Συστημάτων του Πανεπιστημίου Αιγαίου στη Σύρο, σχεδιάζουμε και παράγουμε μοναδικά κομμάτια γυαλιών ηλίου και αξεσουάρ με σκοπό την ανάδειξη της πολιτιστικής κληρονομιάς του νησιού.

Μέρος των εσόδων στηρίζει την προσπάθεια ένταξης της Ερμούπολης στον Κατάλογο των Μνημείων Παγκόσμιας Κληρονομιάς της UNESCO.



ΘΥΜ. ΣΠΕΡΧΕΙΟΥ 16, 2281083810
ΕΡΜΟΥ 3, 2281079139
ΕΡΜΟΥΠΟΛΗ, ΣΥΡΟΣ
info@kois-optics.gr
kois-optics.gr



7 ΜΥΘΟΙ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΦΑΚΟΥΣ ΕΠΑΦΗΣ

Στη σύγχρονη εποχή, αδιαμφισβήτητο θεωρείται το γεγονός ότι όλο και περισσότεροι άνθρωποι αντικαθιστούν τα γυαλιά οράσεώς τους με τους φακούς επαφής, είτε για αισθητικούς λόγους είτε για πρακτικούς λόγους (λ.χ. άνθρωποι με υψηλή μυωπία), βελτιώνοντας έτσι τον τρόπο ζωής τους.

Βέβαια, πολλοί είναι αυτοί που έχουν ενδιασμούς για την χρήση των φακών επαφής επηρεασμένοι από τους μύθους και τις εσφαλμένες φήμες που κυκλοφορούν, με αποτέλεσμα να αποφεύγουν τη συγκεκριμένη επιλογή στην καθημερινότητά τους. Στο άρθρο που ακολουθεί παρουσιάζονται οι 7 συχνότεροι μύθοι που σχετίζονται με τους φακούς επαφής.

1
Οι φακοί επαφής μετακινούνται από τη θέση τους ή πέφτουν.

Εν αντιθέσει με τα προηγούμενα χρόνια, οπότε υπήρχαν σκληροί φακοί επαφής οι οποίοι συχνά έφευγαν από τα μάτια, πλέον οι φακοί κατασκευάζονται από πολύ μαλακά και φιλικά για τον οφθαλμό υλικά, με αποτέλεσμα να εφαρμόζουν πολύ καλά πάνω στην επιφάνεια του κερατοειδή μειώνοντας την πιθανότητα αποκόλλησής τους.

2
Δεν υπάρχουν φακοί επαφής για πρεσβυωπία ή αστιγματισμό.

Πολλοί άνθρωποι δεν γνωρίζουν ότι υπάρχουν φακοί για τον αστιγματισμό, καθώς και οι πολυεστιακοί φακοί επαφής που βοηθούν στην διόρθωση της πρεσβυωπίας. Με αυτό τον τρόπο εξασφαλίζεται καθαρή όραση σε κοντινό, μεσαίο και μακρινό πεδίο και καλύπτονται οι ανάγκες περισσότερων ανθρώπων που παρουσιάζουν ποικίλες διαθλαστικές ανωμαλίες.

3
Οι φακοί επαφής μπορεί να πάνε πίσω από τον βολβό.

Ρίχνοντας μια ματιά στην ανατομία, γίνεται αντιληπτό ότι κάτι τέτοιο είναι αδύνατο να συμβεί. Κι αυτό διότι υπάρχει μια μεμβράνη που καλύπτει την εσωτερική επιφάνεια των βλεφάρων, ονόματι "επιπεφυκότας", η οποία δεν επιτρέπει σε κανένα ξένο σώμα να φτάσει πίσω από τον βολβό.

4
Η κατάλληλη ηλικία για να φορέσει κάποιος φακούς επαφής είναι μετά τα 18.

Ο συγκεκριμένος μύθος είναι από τους συχνότερους που επικρατούν, ο οποίος όμως καταρρίπτεται αφού δεν υπάρχει όριο ηλικίας για να φορέσει κανείς φακούς επαφής. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι οι φακοί μπορούν να φορεθούν και από την ηλικία των 11, με βασική προϋπόθεση να τηρούνται οι κανόνες υγιεινής.

5
Οι φακοί ξηραίνουν το μάτι.

Οι φακοί επαφής που κυκλοφορούν πλέον στο εμπόριο αποτελούνται από σιλικόνη υδρογέλης, υλικό με μεγάλο ποσοστό διαπερατότητας οξυγόνου με αποτέλεσμα να ελαχιστοποιείται η ξηρότητα του ματιού.

6
Επιτρέπεται ο ολιγώρος ύπνος με τους φακούς επαφής.

Κάτι που θα πρέπει να αποφεύγεται ρητά είναι ο ύπνος με τους φακούς επαφής. Καθ' όλη την διάρκεια της ημέρας ο κερατοειδής οξυγονώνεται από τον αέρα, κατά την διάρκεια του ύπνου, όμως, η διαδικασία αυτή είναι αδύνατο να συμβεί αυξάνοντας τον κίνδυνο μόλυνσεων.

7
Ένας επίσης συχνός μύθος, ο τελευταίος που παραθέτουμε, είναι ότι οι φακοί επαφής δημιουργούν μολύνσεις.

Στην πραγματικότητα, αυτό που δημιουργεί μολύνσεις είναι η μη τήρηση των βασικών κανόνων υγιεινής, όπως το πλύσιμο των χεριών πριν την εφαρμογή των φακών ή ο σωστός τρόπος καθαρισμού των φακών. Έχοντας καταρρίψει τους παραπάνω μύθους και τηρώντας πάντα τους κανόνες υγιεινής, μπορούμε πλέον να καταφύγουμε στους φακούς επαφής άφοβα!

- Χριστίνα Μπαμπέ
Χρήστος Κωστάκος -



ΟΡΘΟΚΕΡΑΤΟΛΟΓΙΑ (ortho-k)

Στις μέρες μας, όλο και περισσότεροι άνθρωποι εμφανίζουν διαθλαστικά προβλήματα, όπως είναι η μυωπία, ο αστιγματισμός και η υπερμετρωπία.

Ιδιαίτερα η μυωπία δείχνει να εμφανίζεται πλέον με τη μορφή "πανδημίας". Χαρακτηριστικό παράδειγμα αποτελεί η περίπτωση της Κίνας, όπου το 50% του γενικού πληθυσμού εμφανίζει τουλάχιστον έναν βαθμό μυωπίας, ενώ μάλιστα μια σχετική έρευνα έδειξε ότι το 90% των φοιτητών πανεπιστημίου εμφανίζουν την ίδια διαθλαστική ανωμαλία. Αντίστοιχα, στις ΗΠΑ ένα τεράστιο χρηματικό ποσό, το οποίο υπολογίζεται περίπου στα 2 δισεκατομμύρια δολάρια, δαπανάται για την αντιμετώπιση των προβλημάτων όρασης, **με την μυωπία να καταλαμβάνει την 2η θέση** σε επίπεδο σημασίας και συχνότητας. Για το λόγο αυτό, απαραίτητη κρίνεται η αντιμετώπιση τους με νέα, καινοτόμα μέσα, προκειμένου να αποφευχθεί η επέκταση των συγκεκριμένων προβλημάτων.

Μία νέα κι επαναστατική εφεύρεση

που έχει πολλά να προσφέρει στην καταπολέμηση των διαθλαστικών προβλημάτων αποτελεί ο ορθοκερατολογικός φακός επαφής. Πρόκειται για έναν ειδικό, ημίσκληρο και εξαιρετικά διαπερατό σε οξυγόνο φακό.

Ο **ορθοκερατολογικός φακός**, ή αλλιώς φακός **ortho-k**, φοριέται την νύχτα κατά την διάρκεια του ύπνου και αναδιαμορφώνει την καμπυλότητα του κρυσταλλοειδούς φακού, με αποτέλεσμα την καθαρή όραση σε σύντομο χρονικό διάστημα, ανάλογα με το πρόβλημα που αντιμετωπίζει ο χρήστης. Ο φακός κατασκευάζεται από ειδικό άκαμπτο υλικό και περιέχει μια τεχνική αντίστροφης γεωμετρίας που επιτρέπει ταχεία και αποτελεσματική απόδοση.

Πως λειτουργεί

Ο ορθοκερατολογικός φακός ασκεί πίεση στο επιθήλιο του κερατοειδούς, με αποτέλεσμα τη μείωση του πάχους στο κέντρο και την αύξηση στην περιφέρεια. Αυτή η τεχνική προκαλεί την μεταβολή της διαθλαστικής δύναμης και συνεπώς την αύξηση της όρασης. Κάθε διαθλαστική ανωμαλία αλλά και η πρεσβυωπία μπορεί να αντιμετωπιστεί εφόσον ο χρήστης τηρεί τις απαραίτητες προϋποθέσεις για να φορέσει τους φακούς. Για παράδειγμα, άτομα με αστιγματισμό μεγαλύτερο του 1,5 βαθμού και άτομα με μυωπία μεγαλύτερη των 6,00 βαθμών, δεν θα παρατηρήσουν ιδιαίτερη βελτίωση με την χρήση του φακού.



Ωστόσο, ο ortho-k φακός εφαρμόζεται κυρίως σε παιδιά και ενήλικες νεαρής ηλικίας που δεν μπορούν να κάνουν λέιζερ, καθώς ο οφθαλμός δεν έχει αναπτυχθεί πλήρως κι επομένως η επανεμφάνιση της μυωπίας είναι σχεδόν βέβαιη. Σύμφωνα με μια νέα έρευνα, **η εφαρμογή ορθοκερατολογικών φακών σε παιδιά όχι μόνο εξασφαλίζει καθαρή όραση αλλά λειτουργεί ανασταλτικά στην αύξηση της μυωπίας.**

Προϋποθέσεις

Για να μπορεί κάποιος να εφαρμόσει τους ορθοκερατολογικούς φακούς πρέπει να πληρεί ορισμένες **προϋποθέσεις**, όπως να μην πάσχει από μολύνσεις ή ξηροφθαλμία, αλλεργίες κτλ. Αφού το άτομο βεβαιωθεί ότι πληρεί τις παραπάνω προϋποθέσεις, ξεκινά ο κύκλος δοκιμών για τη σωστή επιλογή ortho-k φακού. Απαραίτητες δοκιμές είναι η χρήση κερατοειδικού τοπογράφου για την μέτρηση της καμπυλότητας του κερατοειδούς, οι κερατομετρικές ενδείξεις και τεστ φλουορεσείνης. Ύστερα, εφόσον

όλα εξελιχθούν φυσιολογικά τότε αρχίζουν οι δοκιμές των ειδικών αυτών φακών. Κατά τη διάρκεια της θεραπείας, είναι πιθανό να αλλάξουμε αρκετές φορές φακούς, μέχρι να βρούμε τους ιδανικούς για εμάς, με τη μεγαλύτερη δυνατή απόδοση για καθαρή όραση. Για να είμαστε σίγουροι για την πορεία της θεραπείας οφείλουμε να επισκεπτόμαστε τον ειδικό εφαρμοστή των φακών ώστε να κάνουμε τακτικά νέες μετρήσεις και να βεβαιωθούμε ότι όλα πάνε καλά ή να προβούμε σε κάποια τροποποίηση των φακών, σε περίπτωση που κριθεί αναγκαίο.

Αποτελέσματα

Ωστόσο, τα αποτελέσματα, αν και άμεσα, δεν είναι ορατά από την πρώτη κιόλας χρήση. Η όραση βελτιώνεται σταδιακά, ενώ τη δέκατη μέρα περίπου η όραση σταθεροποιείται στη μέγιστη δυνατή απόδοση και η χρήση των φακών μπορεί πλέον να γίνεται ανά δύο ή τρία βράδια. Βέβαια, τόσο το χρονικό διάστημα που απαιτείται για την ολοκλήρωση της θεραπείας, όσο και το

πρόγραμμα εφαρμογής/συχνότητας των φακών, ποικίλει ανάλογα με το περιστατικό. Πιο συγκεκριμένα, ένας άνθρωπος με μικρό βαθμό μυωπίας θα χρειάζεται λιγότερες μέρες σε σχέση με ένα άτομο με μυωπία και αστιγματισμό για τη θεραπεία του. Μετά την σταθεροποίηση, η καθαρή όραση διατηρείται για 1-2 μέρες, ενώ μόλις συμπληρωθούν 3 μήνες δίκως χρήση ορθοκερατολογικού φακού (πάντα το διάστημα είναι ανάλογο του βαθμού διαθλαστικού προβλήματος του εκάστοτε ασθενή) η όραση επιστρέφει στην προηγούμενη κατάσταση της, όπως ήταν πριν την χρήση του ortho-k.

Κίνδυνοι

Βέβαια, η χρήση του ορθοκερατολογικού φακού είναι πιθανό να επιφέρει παρενέργειες αλλά και μολύνσεις, όπως ακριβώς ο κλασικός φακός επαφής. Κάποιες παρενέργειες είναι η ξαφνική θολή όραση, διάφορες λάμψεις, ιδιαίτερα γύρω από φωτεινές πηγές, και διάφορες άλλες λεπτομέρειες που οφείλουμε να συζητήσουμε και να ενημερωθούμε από τον

ειδικό εφαρμοστή των ορθοκερατολογικών φακών. Η πιο συχνή μόλυνση που εμφανίζεται στους χρήστες ortho-k καλείται μικροβιακή κερατίτιδα, ενώ ελλοχεύουν κίνδυνοι και για άλλες μολύνσεις, όπως η ακανθαμοιβάδα κερατίτιδα, που εμφανίζεται σε χρήστες κλασικών φακών επαφής. Τέλος, η πίεση που ασκεί στα επιθηλιακά κύτταρα του κερατοειδή μπορεί να προκαλέσει μελλοντικά προβλήματα στη δομή και την μορφή του κρυσταλλοειδούς. Σε κάθε περίπτωση, απαραίτητη κρίνεται η συμβουλή ειδικού.

Το συγκεκριμένο είδος φακών στις ΗΠΑ στοιχίζει πάνω από χίλια δολάρια τουλάχιστον, περίπου δηλαδή το μισό κόστος της επέμβασης λέιζερ. Πλεονέκτημα των ορθοκερατολογικών φακών είναι πως η χρήση τους είναι εύκολη και το αποτέλεσμα αναστρέψιμο. Σε περίπτωση, όμως, που επιθυμούμε την χειρουργική επέμβαση λέιζερ μετά τη χρήση του φακού πρέπει να περάσουν αρκετοί μήνες μέχρι να επιστρέψει ο κερατοειδής στην αρχική του μορφή, ώστε να είναι έτοιμος για την επέμβαση.

- Χρυσανθόπουλος Α. -

ΠΗΓΕΣ
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov>
(School of Optometry (Y.M.L.), University of California, Berkeley, CA;
and Optometry and Ophthalmology Center (P.X.), Peking University,
Beijing, China.)

www.allaboutvision.com

<http://www.ivo.gr>
(Σ. Γεωργιανού ορθοκερατολογία pdf)

ΕΡΕΥΝΑ

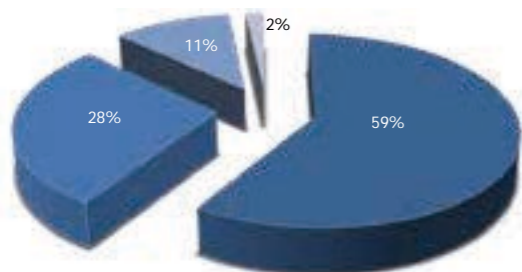
Όλο και περισσότεροι νεαροί άνθρωποι περιορίζουν το οπτικό τους πεδίο με την χρήση κινητών τηλεφώνων, υπολογιστών και άλλων μέσων.

Σε συνολικό αριθμό 285 ατόμων ηλικίας 16-30 ετών, πραγματοποιήθηκε έρευνα σχετικά με την χρήση διαφόρων ηλεκτρονικών μέσων. Παρατηρήσαμε, ότι όλο και περισσότεροι νεαροί άνθρωποι περιορίζουν το οπτικό τους πεδίο με την χρήση κινητών τηλεφώνων, υπολογιστών και άλλων μέσων. Στόχος της έρευνας ήταν η εξαγωγή ποσοστιαίων αποτελεσμάτων ώστε, να δούμε ποσό πραγματικά κάνουμε χρήση στα ψηφιακά μέσα.

Πόσες ώρες κάνετε χρήση των παρακάτω ηλεκτρονικών συσκευών ημερησίως:

A. Κινητό τηλέφωνο B. Η/Υ Γ. Τηλεόραση Δ. Tablet

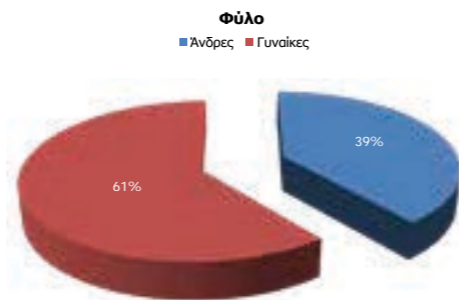
Ώρες που δαπανούνται καθημερινά - Άνδρες



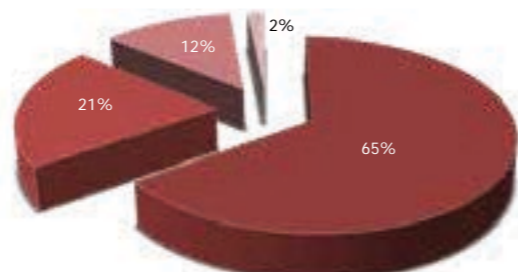
Η χρήση του κινητού τηλεφώνου αποτελεί το βασικό μέσο ενασχόλησης. Με αποτέλεσμα τον περιορισμό του εύρους του οπτικού πεδίου εξαιτίας της μικρής οθόνης.

Γενικό συμπέρασμα

Άντρες και γυναίκες επιλέγουν το κινητό τηλέφωνο σε καθημερινή βάση έναντι άλλων ηλεκτρονικών μέσων. Ενώ, το τάμπλετ ολοκληρώνει τελευταίο την ποσοστιαία κούρσα με μόλις 2% τόσο σε γυναίκες όσο και άντρες. Τέλος, η χρήση των παραπάνω μέσων και συγκεκριμένα του κινητού τηλεφώνου εξαιτίας των μικρών οθονών περιορίζει το οπτικό πεδίο, με συνέπεια την αύξηση της πιθανότητας ανάπτυξης μυωπίας ή άλλου διαθλαστικού προβλήματος.



Ώρες που δαπανούνται καθημερινά - Γυναίκες



Η χρήση του κινητού τηλεφώνου φτάνει πρώτη σε επιλογή με τεράστια διαφορά από τον ηλεκτρονικό υπολογιστή για τις γυναίκες. Με αποτέλεσμα τον περιορισμό του οπτικού πεδίου αντίστοιχα με τους άντρες εξαιτίας της μικρής οθόνης του κινητού τηλεφώνου.



Ι ΣΕΕ... ΤΗΝ ΕΠΑΝΑΣΤΑΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΣΤΡΩΣΕΩΝ SEECOAT BLUE UV

Κάθε μέρα τα μάτια μας εκτίθενται στη βλαβερή για την όρασή μας ακτινοβολία του τεχνητού φωτός (LCD τηλεοράσεις, computers, smartphones, GPS πηλογούς, κλπ.).

Οι επιστρώσεις **SeeCoat Blue UV**, ελαχιστοποιούν το ποσοστό του επιβλαβούς μπλε φωτός που φτάνει στον αμφιβληστροειδή χιτώνα του ματιού, προστατεύοντας έτσι την υγεία των ματιών μας.

Επιπλέον, προστατεύουν από την **UV** υπεριώδη ακτινοβολία χάρη στην ειδική επεξεργασία **E-SPF** και μειώνουν την καταπόνηση των ματιών.

Οι επιστρώσεις **SeeCoat Blue UV** έχουν χρώμα ανταύγειας μπλε-μωβ και είναι διαθέσιμες σε μεγάλη γκάμα προϊόντων όπως: *Οργανικοί μονοεστιακοί ετοιμοπαράδοτοι φακοί (1.50, 1.60), Οργανικοί μονοεστιακοί φακοί ειδικής παραγγελίας (εκτός polycarbonate), Freeform πολυεστιακοί φακοί (Presio i Focus, Presio Balance, Presio Wide, Presio Power, Presio Master).*

Τεχνολογία ελέγχου μπλε φωτός
Προστασία στην ηλικιακή ακτινοβολία



Βιομηχανία Οφθαλμικών Φακών
Τηλ: 211 600 8 600 | Fax: 211 600 8 650
info@unilens.gr | www.unilens.gr

Συνέντευξη με τον επίκουρο καθηγητή κο. Αριστείδη Χανδρινό

Κύριε Χανδρινέ, στα πλαίσια του πρώτου τεύχους του περιοδικού μας, θα θέλαμε να μας πείτε λίγα λόγια και να απαντήσετε στις ερωτήσεις μας σχετικά με το νεοσύστατο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής αλλά και του Τομέα Οπτικής & Οπτομετρίας.

Κατ' αρχάς να σας συγχαρώ για την πρωτοβουλία αλλά και την διάθεσή σας να ασχοληθείτε με ένα φοιτητικό περιοδικό. Πραγματικά είναι κάτι που έλειπε από το χώρο. Όπως πολύ καλά γνωρίζετε το τμήμα Οπτικής & Οπτομετρίας του ΤΕΙ Αθήνας ύστερα από περίπου 40 χρόνια προσφοράς στην Εκπαίδευση των Οπτικών, εδώ και μερικούς μήνες αποτελεί τομέα και κατεύθυνση του τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών, του νεοσύστατου Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής (Π.Δ.Α.).

Αν και είναι γνωστές οι όποιες αντιρρήσεις και αντιδράσεις εκπαιδευτικών και φοιτητών διατυπώθηκαν στο άμεσο παρελθόν, κυρίως όσον αφορά την σχεδίαση και οργάνωση γενικά του Π.Δ.Α., αυτό που πλέον απαιτείται από όλες τις πλευρές από τη στιγμή που ξεκίνησε το εγχείρημα, είναι η επικέντρωση στην όσο το δυνατό πιο γρήγορη και χωρίς προβλήματα «προσαρμογή» στο νέο «Πανεπιστημιακό» περιβάλλον, πράγμα καμιά φορά επίπονο ή πολλές φορές και χρονοβόρο.



Από τη θέση του διευθυντή Τομέα προσπάθησα μέχρι σήμερα (υπόσοχοι το ίδιο και περισσότερο για τη συνέχεια) να εξομαλύνω όσο το δυνατόν τις αντιθέσεις στα θέματα που μπορώ να έχω λόγο (πρόγραμμα, οργάνωση σπουδών τομέα, κλ.π.) και να λειτουργήσω σαν ενδιάμεσος φορέας μεταξύ της διοίκησης και των φοιτητών και του προσωπικού. Βέβαια είναι πολύ νωρίς για συμπεράσματα και ο χρόνος θα δείξει την τάση αλλά και τα αποτελέσματα κάθε προσπάθειας. Δέχθηκα με χαρά να απαντήσω στις απορίες σας με σκοπό να κάνω πιο κατανοητά σε όλους τους αναγνώστες, όσα από τα ερωτούμενα γνωρίζω και ανήκουν στην δικαιοδοσία μου.

Ερ.: Τα πτυχία ΤΕΙ και ΑΕΙ θα έχουν ίδια επαγγελματικά δικαιώματα; Θα είναι ισότιμα; Θα έχουν ίδια βαρύτητα σε μια συνέντευξη εργασίας;

Σύμφωνα με τον ιδρυτικό νόμο του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, που δημοσιεύτηκε σε ΦΕΚ, τα επαγγελματικά δικαιώματα παραμένουν τα ίδια, δηλαδή οι απόφοιτοι θα μπορούν με ίσους όρους να εργαστούν ως στελέχη, να ιδρύσουν δική τους επιχείρηση οπτικών ειδών ή να ακολουθήσουν ακαδημαϊκή καριέρα. Βέβαια αν μην ξεχνάμε ότι η αγορά έχει πάντα μια δυναμική να προωθεί κάποιους, που ίσως θεωρούνται καλύτερα εκπαιδευμένοι και προετοιμασμένοι, για το συγκεκριμένο επάγγελμα και άλλους να τους θέτει σε δεύτερη μοίρα ή και να τους αποκλείει. Αυτό αναμένεται να αποκαλυφθεί όταν οι πρώτοι απόφοιτοι του νέου προγράμματος του Π.Δ.Α. θα συναγωνισθούν τους παλαιούς αποφοίτους σε σημαντικές θέσεις εργασίας στον επαγγελματικό χώρο.

ΕΡ. Στο εξωτερικό, σε επίπεδο μεταπτυχιακών, εργασιών ή άλλων δραστηριοτήτων, γίνεται αντιληπτή η διαφορά ανάμεσα σε πτυχίο Πανεπιστημίου και πτυχίο Τεχνολογικού Εκπαιδευτικού Ιδρύματος ή διατηρούν την αναγνωρισιμότητα, όπως ίσχυε μέχρι τώρα;

Μέχρι πριν λίγους μήνες, το τμήμα Οπτικής και Οπτομετρίας των ΤΕΙ Αθήνας, ήταν γνωστό στο εξωτερικό για την εκπαίδευση που παρείχε και η αναγνώρισή του φαίνεται στην αποδοχή αποφοίτων για Μεταπτυχιακά και Διδακτορικά από ξένα (Ευρωπαϊκά κυρίως) Πανεπιστήμια και Ιδρύματα αντίστοιχων σπουδών. Παράλληλα απόφοιτοι, μέσω προγραμμάτων ανταλλαγών, γίνονταν δεκτοί για σπουδές από ξένα Πανεπιστήμια αλλά και επιχειρήσεις Οπτικών Ειδών και Κλινικές για πρακτική άσκηση και αρκετοί από αυτούς συνέχισαν να εργάζονται στη χώρα υποδοχής. Θεωρώ ότι με την δημιουργία του Πανεπιστημίου όχι μόνο θα αυξηθούν οι θέσεις εργασίας των αποφοίτων, ύστερα

από αναγνώριση σε χώρες του εξωτερικού, αλλά θα αναγκαστούν να τους αποδεχτούν και χώρες ή ιδρύματα που μέχρι πρότινος απαξιούσαν. Αν μην ξεχνάμε ότι το τμήμα Βιοϊατρικών του τομέα μας έχει ήδη ξεκινήσει να θεσπίζει κανονισμό για την διεξαγωγή Διδακτορικών διατριβών, γεγονός που θα δώσει όχι μόνο περισσότερες επιστημονικές γνώσεις στους αποφοίτους αλλά μέσα από αναμενόμενες δημοσιεύσεις, πιθανές πατέντες και ευρεσιτεχνίες, θα δώσει και μεγάλη ώθηση τόσο στην εικόνα και το status του ιδρύματος όσο και των αποφοίτων του.

ΕΡ: Άτομα που αποφοίτησαν πρόσφατα από τη σχολή, βρίσκονται ήδη σε μια δουλειά ή κάνουν το μεταπτυχιακό τους στη σχολή, έχουν τη δυνατότητα να αναβαθμίσουν το πτυχίο τους και, αν ναι, με ποιο τρόπο; Εσείς προτείνετε μια τέτοια κίνηση ;

Αν και οι επιλογές αυτές είναι καθαρά προσωπικές – ο καθένας μας σχεδιάζει όπως του αρέσει το μέλλον του – παρόλα αυτά, μπορώ να πω ότι δεν θα το έλεγα απαραίτητο να οδηγηθούν σε κατατακτήριες στο τμήμα Βιοϊατρικών και να παρακολουθήσουν ένα πρόγραμμα 4 ετών, μόνο και μόνο για να γράφει το πτυχίο τους Πανεπιστήμιο. Εξ άλλου είναι αρκετά ενωρίς, πρέπει όχι μόνο να ολοκληρώσουν τον κύκλο οι πρώτοι απόφοιτοι του νέου προγράμματος, αλλά να δούμε τα αποτελέσματα, να αξιολογήσουμε την τότε τρέχουσα κατάσταση και έπειτα να λάβουμε αποφάσεις. Μέχρι τότε προσωπικά πιστεύω ότι μπορούν και αυτοί που αναφέρατε να παρακολουθήσουν Σεμινάρια και άλλα Επιμορφωτικά Προγράμματα για συμπλήρωση των γνώσεων τους. Απλά απαιτείται να δώσουν όλοι μια πίστωση χρόνου στον Τομέα και το εκπαιδευτικό προσωπικό, γιατί πρόκειται να ολοκληρωθεί και να θεσμοθετηθεί η ίδρυση και να επέλθει εύρυθμη λειτουργία του νέου σχήματος του Π.Δ.Α. και στη συνέχεια να δούμε όλες αυτές τις εξελίξεις.

ΕΡ: Το νέο πρόγραμμα σπουδών θα επηρεάσει τα μεταπτυχιακά προγράμματα του τμήματος; Ο τίτλος του μεταπτυχιακού πτυχίου θα είναι ΤΕΙ ή ΑΕΙ ή θα γίνει αντίστοιχος διαχωρισμός, όπως στο προπτυχιακό πρόγραμμα;

Όσον αφορά το Μεταπτυχιακό πρόγραμμα που τρέχει, δεν θα υπάρξει επίδραση. Όμως στην συνέχεια θα πρέπει να επανιδρύσουμε το τρέχον πρόγραμμα ή να ιδρύσουμε κάποιο πιο βελτιωμένο είτε αυτοδύναμα είτε με την συνεργασία άλλων τμημάτων και σχολών. Προς το παρόν βρισκόμαστε στη φάση του προγραμματισμού και του βασικού σχεδιασμού.

ΕΡ:.. Στο τελευταίο εξάμηνο σπουδών (Η εξάμηνο) υπάρχει η δυνατότητα να αντικατασταθεί η πρακτική άσκηση με την επιλογή τριών μαθημάτων (α. μάρκετινγκ, β. κοστολόγηση και τιμολόγηση και γ. εμπορικό δίκαιο) και η πτυχιακή εργασία με την επιλογή δύο μαθημάτων (ψυχολογία της όρασης και επικοινωνιακές δεξιότητες)
Α. Η πιθανή απουσία μιας πτυχιακής θα επηρεάσει αρνητικά ή η επιλογή μαθημάτων έχει την ίδια βαρύτητα στην αγορά εργασίας και το βιογραφικό για μεταπτυχιακά;
Β. Η πιθανή απουσία πρακτικής άσκησης θα παρουσιάζει έλλειψη πραγματικής εμπειρίας στο βιογραφικό; αυτό τι συνέπειες ενδέχεται να έχει;

Γεγονός είναι ότι ένα Πανεπιστήμιο είναι πιο «ελεύθερο» τόσο στην επιλογή των γνώσεων, όσο και στην αξιοποίηση τους από τον φοιτητή. Βέβαια, αυτή η ελευθερία μπορεί να τον «εκτρέψει» πιθανώς από τον στόχο του. Έτσι θα έλεγα ότι απαιτείται εξαιρετική προσοχή κατά το πόσο πρέπει να αντικαταστήσει ένας φοιτητής την Πρακτική ή την πτυχιακή. Η απάντηση δεν είναι καθόλου εύκολη, γιατί πρέπει ο φοιτητής να

ζυγίσει «προσεκτικά» τι θα κάνει στο μέλλον και πως θα χρησιμοποιήσει το πτυχίο του. Αν ανοίξει ένα κατάστημα Οπτικών ειδών έχει την επιλογή να κάνει Πρακτική άσκηση και αν θέλει να αντικαταστήσει την πτυχιακή, αν τον δυσκολεύει. Αν όμως σκέφτεται για ένα Μεταπτυχιακό αργότερα, ίσως πρέπει να κάνει οπωσδήποτε την πτυχιακή και να σκεφτεί σοβαρά αν του προσφέρει κάτι παραπάνω η Πρακτική άσκηση. Έτσι θα έλεγα συμπερασματικά ότι ανάλογα προς τα πού θα απευθύνει το βιογραφικό του, καλείται να επιλέξει και τα αντίστοιχα μαθήματα.

ΕΡ: Ο φόρτος εργασίας των καθηγητών αναμένεται να αυξηθεί; Ήταν αυτό που περιμένατε;

Κάθε άλλο, οι περισσότεροι συνάδελφοι αναμένανε μείωση ωραρίου, αύξηση μισθού και γενικά πιο χαλαρή δουλειά, πράγμα που μέχρι τώρα όχι μόνο δεν έγινε αλλά δείχνει απίθανο στο εγγύς μέλλον. Όχι μόνο επιφορτωθήκαμε όλοι, άλλος πολύ άλλος λιγότερο, περισσότερη δουλειά αλλά διαπιστώνουμε καθημερινά ότι χωρίς αυτές τις «υπερβάσεις» από μέρους μας, το εγχείρημα Π.Δ.Α. μάλλον θα αντιμετωπιζε σήμερα πολύ σοβαρό πρόβλημα. Ελπίζουμε οι διοικούντες να το αντιληφθούν και να εντείνουν τις προσπάθειες τους για αποσυμφόρηση του εκπαιδευτικού προσωπικού από καθήκοντα διοικητικά και δευτερεύοντα, ώστε να μπορεί να αφοσιωθεί απρόσκοπτα στα κύρια καθήκοντά του, δηλαδή στην διδασκαλία και την έρευνα, προς όφελος των φοιτητών αλλά και του Πανεπιστημίου.

ΕΡ: Ποια η θέση του τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών στην επιλογή των πρωτοετών;

Έχουν οργανωθεί εκδηλώσεις ή ενημερώσεις για τους εισακτέους; Βεβαίως και έχουν ήδη οργανωθεί



ενημερώσεις και καλωσορίσματα στους νέους εισακτέους. Στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων πιθανότατα στο εαρινό εξάμηνο, ο Τομέας μας, σε συνεργασία με τους συλλόγους σκέφτεται να οργανώσει ένα event (κάτι σαν ημερίδα) ώστε να ενημερωθούν όλοι οι πρωτοετείς για τον Τομέα Οπτικής & Οπτομετρίας που θα κληθούν στο επόμενο εξάμηνο να επιλέξουν (μέσα από τα 3 μαθήματα επιλογής του 3ου εξαμήνου) αλλά και τις λεπτομέρειες από το επάγγελμα που θα τους οδηγήσει η εν λόγω κατεύθυνση. Εδώ θα ζητήσουμε και την πολύτιμη βοήθεια των φοιτητών μας, παλαιότερων εξαμήνων που θα αναλάβουν την ενημέρωση και την διάχυση των πληροφοριών.

ΕΡ: Θεωρείτε πως, με την πάροδο του

χρόνου, το πτυχίο ΤΕΙ θα κριθεί υποδεέστερο με την συνεχόμενη αύξηση των πτυχίων ΑΕΙ στο ίδιο επάγγελμα;

Το ΠΑ.Δ.Α. θα έχει μεγαλύτερο βαθμό δυσκολίας από το αντίστοιχο τεχνολογικό εκπαιδευτικό ίδρυμα; Όχι, δεν το νομίζω. Απεναντίας θεωρώ ότι το πτυχίο του Πανεπιστημίου έχοντας όχι μεγαλύτερο βαθμό δυσκολίας, αλλά διαθέτοντας πιο επιστημονικό κέντρο βάρους στις σπουδές, θα δώσει άλλον «αέρα» στους αποφοίτους, ξεφεύγοντας από το τελείως τεχνολογικό, παισιώνοντα με περισσότερη γνώση, την καθημερινή πρακτική εφαρμογή των γνώσεων τους.

ΕΡ: Με το τμήμα Οπτικής- Οπτομετρίας στο Αίγιο, που παραμένει ΤΕΙ, θα έχουμε κοινό πρόγραμμα σπουδών και αναγνωρισιμότητα πτυχίου; Θα μπου και αυτοί σε μορφή πανεπιστημίου;

Δύο τμήματα ή σχολές δεν είναι απαραίτητο να έχουν ίδια προγράμματα για να είναι επαγγελματικά ισοτιμίες ή να έχουν την ίδια κατεύθυνση σπουδών. Γιατί, όταν είμαστε ΤΕΙ Αθήνας, είχαμε το ίδιο πρόγραμμα; Όχι βέβαια. Τώρα όσον αφορά στην αντίστοιχη μετεξέλιξη

που πιθανόν θα έχει, πιστεύω ότι θα γίνει στο εγγύς μέλλον. Δυστυχώς, όπως και ο ίδιος ο Υπουργός Παιδείας παραδέχθηκε σε ομιλία του, η Ελλάδα δεν αντέχει τόσες πολλές τριτοβάθμιες σχολές και τμήματα. Ειδικότερα δεν είναι δυνατόν μια κυβέρνηση ή ένα Υπουργείο να ιδρύει τμήματα σχολών για να εξυπηρετήσει δήμους ή τοπικές επαγγελματικές συντεχνίες.

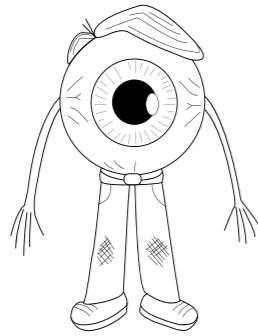
ΕΡ: Ποια η προσωπική σας άποψη σχετικά με το ΠΑΔΑ; Υπάρχουν "παγίδες";

Πάντα στη καθημερινή ζωή κρύβονται κάποιες παγίδες και ο έξυπνος άνθρωπος είτε επαγγελματίας είτε εκπαιδευτικός, πρέπει να τις εντοπίζει και να τις αποφεύγει. Βέβαια ο χρόνος ζωής του τμήματος Βιοϊατρικών Επιστημών, στο οποίο ανήκουμε ως Τομέας, είναι ακόμη πολύ μικρός για να βγάλει κανείς ασφαλή συμπεράσματα. Εσείς μπορείτε απλά κοιτώντας ένα μωρό να κρίνετε τι θα κάνει στην ενήλικη ζωή του; Πιστεύω πως όχι. Αφήστε λοιπόν το μωρό να «μεγαλώσει» και μετά την ... «εφηβεία» του, ίσως να φανούν οι όποιες παγίδες και προβλήματα.

ΕΡ: Θέλετε να προσθέσετε κάτι ο ίδιος;

Θα ήθελα εκτός από τις ευχές μου για καλή επιτυχία στο περιοδικό σας και την τεράστια αυτή προσπάθεια που κάνετε, να ευχηθώ και καλή Ακαδημαϊκή χρονιά σε όλους τους φοιτητές του Τομέα Οπτικής & Οπτομετρίας, του τμήματος Βιοϊατρικών σπουδών αλλά και όλους τους φοιτητές του Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής, τους καθηγητές του και όλο το λοιπό προσωπικό. Μακάρι να είναι μια χρονιά καλύτερη, εποικοδομητική με λιγότερη γκρίνια και φασαρία αλλά με περισσότερη ανάπτυξη και προκοπή για το καλό όλων μας.

Shorty



Αυτός είναι ο Shorty, ο ήρωας-μάτι του περιοδικού μας.

Οι περιπέτειες του θα εμφανίζονται σε κάθε τεύχος για να μας ταξιδεύουν στον κόσμο της οπτικής.



Ο shorty περπατάει αμέριμος στο δρόμο νύχτα.



Ξαφνικά ακούει ένα θόρυβο, γυρνάει πίσω και βλέπει την σκιά από ένα μικρόβιο που προσβάλλει τα μάτια.



Ο shorty αρχίζει να τρέχει

ώστε να απομακρυνθεί από την σκιά



Κοιτάει τον χώρο και προσπαθεί να βρει ένα μέρος να κρυφτεί



Μπαίνει σε ένα εγκαταλελειμένο κτίριο



Βρίσκει ένα κήφο, βλέπει ένα χαμηλό τραπέζι και μπαίνει από κάτω, με σκοπό να μην το δει το μικρόβιο.



Το μικρόβιο όμως πλησιάζει, τον έχει δει ; Θα τον δει ; ...

ΣΤΑΥΡΟΛΕΞΟ

ΟΡΙΖΟΝΤΙΑ

1. Έτσι ονομάζεται η επιφάνεια στην οποία συμβαίνει ανάκλαση

4. Διαφανές, ομογενές, ισότροπο διαθλαστικό μέσο

5. Διαφανές, ομογενές, ισότροπο διαθλαστικό μέσο με 2 σφαιρικές ή μια σφαιρική και μια επίπεδη επιφάνεια (κατηγορία της απάντησης στην ερώτηση 4.).

9. Αυτό διορθώνουν οι σφαιρικοί θετικοί φακοί

10. Αυτό διορθώνουν οι κυλινδρικοί φακοί

ΚΑΘΕΤΑ

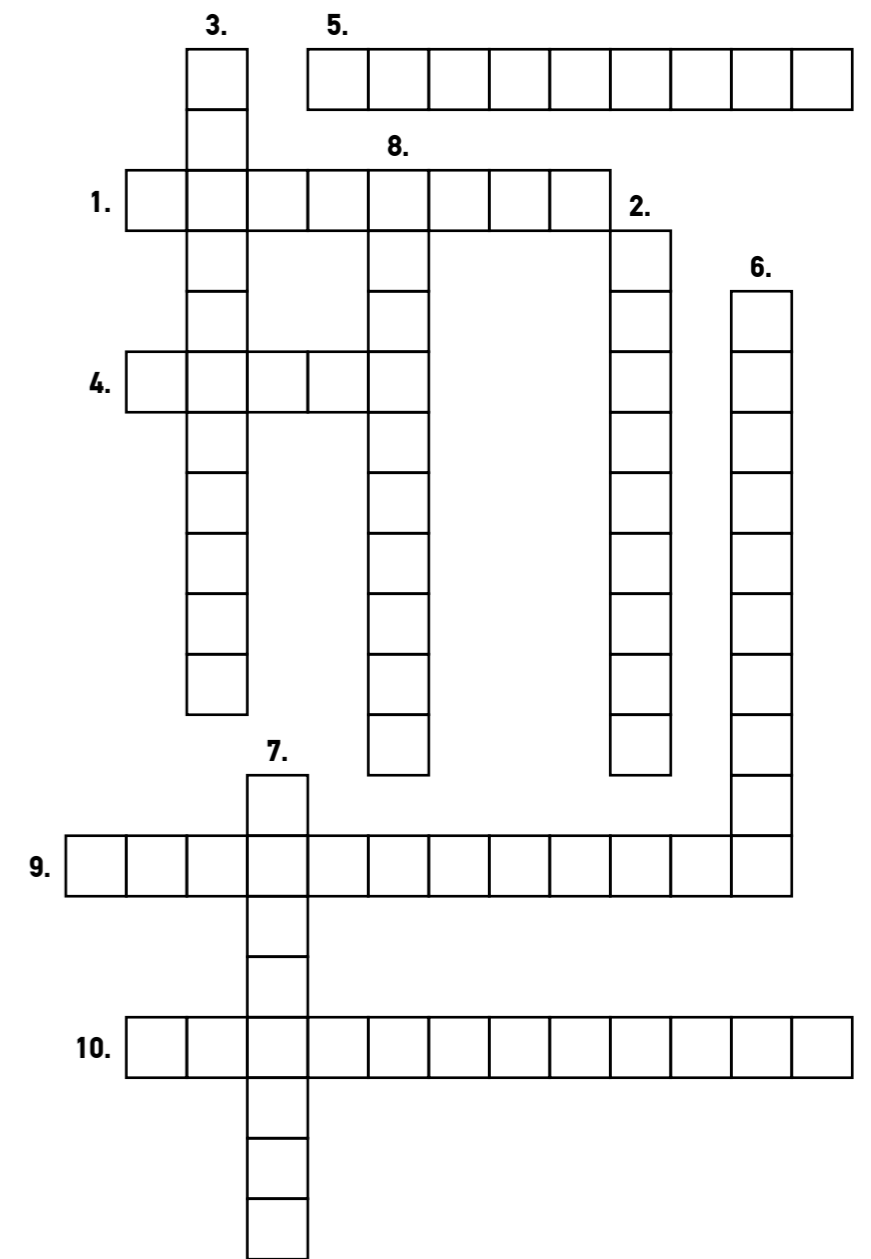
2. Η γωνία που σχηματίζεται από την ανακλώμενη ακτίνα με την κάθετο του σημείου πρόσπτωσης

3. Γωνία που σχηματίζεται από τις έδρες του πρίσματος

6. Έτσι ονομάζεται η μη φυσιολογική κατάσταση του ματιού

7. Αυτός ο φακός διορθώνει τη μυωπία

8. Εμφανίζεται μετά την ηλικία των 40

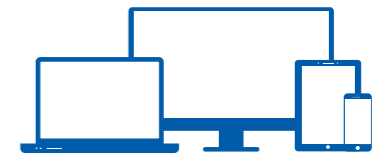




Eyezen™

DESIGNED FOR A CONNECTED LIFE

Ξεκούραση και προστασία
μπροστά στην οθόνη

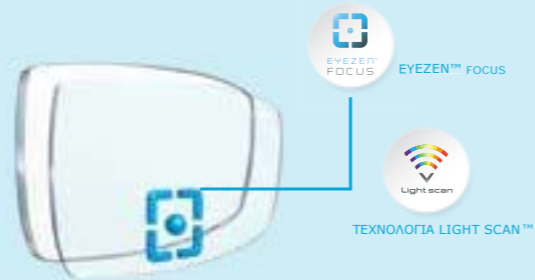


essilor.gr

Eyezen™
DESIGNED FOR A CONNECTED LIFE

ΑΝΑΚΑΛΥΨΤΕ ΤΟΥΣ
ΝΕΟΥΣ ΟΦΘΑΛΜΙΚΟΥΣ ΦΑΚΟΥΣ
ΕΙΔΙΚΑ ΣΧΕΔΙΑΣΜΕΝΟΥΣ ΓΙΑ ΞΕΚΟΥΡΑΣΤΗ
ΟΡΑΣΗ ΜΠΡΟΣΤΑ ΑΠΟ ΤΙΣ ΟΘΟΝΕΣ.

ΜΕ ΔΥΟ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ
ΕΠΙΤΕΥΓΜΑΤΑ



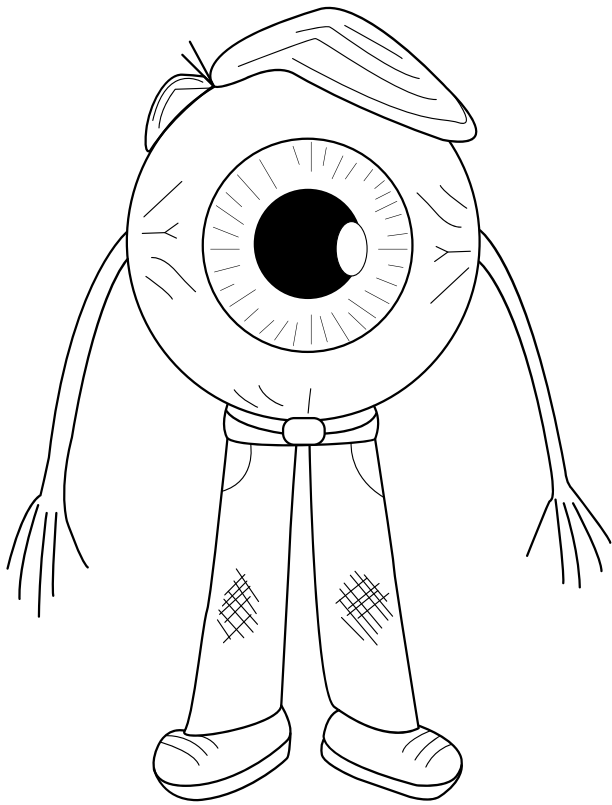
EYEZEN™ FOCUS

- > ΜΕΙΩΣΗ ΟΠΤΙΚΗΣ ΚΟΠΩΣΗΣ
- > ΚΑΛΥΤΕΡΗ ΑΝΑΓΝΩΣΗ ΜΙΚΡΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΩΝ & ΕΙΚΟΝΩΝ

ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ* LIGHT SCAN™

- > ΜΕΙΩΣΗ ΤΗΣ ΠΡΩΡΗΣ ΓΗΡΑΝΣΗΣ ΤΩΝ ΜΑΤΙΩΝ
- > ΒΕΛΤΙΩΣΗ ΤΟΥ CONTRAST
- > ΑΠΟΛΥΤΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΑΠΟ ΤΗΝ UV⁽³⁾





optikes.diastaseis@gmail.com ✉

optikes.diastaseis 

optikes.diastaseis 

optodiastaseis 

Με την υποστήριξη των:



KOIS OPTICS
SYROS

