



ΑΡΙΘ.ΠΡΩΤ.: 231ΗΥ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ 05-03-2026

**ΙΑΤΡΙΚΟΣ ΣΥΛΛΟΓΟΣ ΕΒΡΟΥ**  
**ΔΕΛΤΙΟ ΤΥΠΟΥ – ΔΡΑΣΕΙΣ ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗΣ ΙΑΤΡΙΚΗΣ**  
**Παγκόσμια Εβδομάδα κατά του Γλαυκώματος 2026**

Με αφορμή την Παγκόσμια Εβδομάδα κατά του Γλαυκώματος (9-14/3/2026), ενημερώνουμε το κοινό για τη σημασία της πρόληψης και της έγκαιρης διάγνωσης του γλαυκώματος — μιας χρόνιας οφθαλμοπάθειας που αποτελεί την πρώτη αιτία μη αναστρέψιμης τύφλωσης παγκοσμίως.

**Τι είναι το γλαύκωμα;**

Το γλαύκωμα είναι μια ομάδα παθήσεων του οπτικού νεύρου, που συχνά σχετίζονται με αυξημένη ενδοφθάλμια πίεση. Η βλάβη που προκαλείται είναι προοδευτική και μη αναστρέψιμη.

Στα αρχικά στάδια δεν εμφανίζει συμπτώματα και η απώλεια όρασης ξεκινά συνήθως από την περιφέρεια. Όταν ο ασθενής αντιληφθεί αλλαγές στην όραση, η βλάβη έχει ήδη προχωρήσει.

**Στατιστικά στοιχεία**

Παγκοσμίως, εκτιμάται ότι περίπου 78 εκατομμύρια άνθρωποι πάσχουν από γλαύκωμα. Αποτελεί τη δεύτερη κύρια αιτία τύφλωσης και πρώτη αιτία μη αναστρέψιμης τύφλωσης παγκοσμίως. Περίπου οι μισοί πάσχοντες δεν γνωρίζουν ότι έχουν τη νόσο, λόγω της απουσίας συμπτωμάτων στα αρχικά στάδια αλλά και της προσβολής αρχικά του περιφερικού οπτικού πεδίου, η οποία δεν γίνεται έγκαιρα αντιληπτή.

Η νόσος επηρεάζει περίπου το 1-2% των ατόμων άνω των 40 ετών, ενώ η συχνότητα αυξάνεται σημαντικά με την ηλικία. Με την αύξηση του προσδόκιμου ζωής, ο συνολικός αριθμός των ασθενών αναμένεται να αυξηθεί τα επόμενα χρόνια.

Στην Ελλάδα, εκτιμάται ότι 200.000 έως 250.000 άνθρωποι πάσχουν από γλαύκωμα, με σημαντικό ποσοστό αυτών να παραμένει αδιάγνωστο.

## Ομάδες αυξημένου κινδύνου

Ιδιαίτερη προσοχή απαιτείται για άτομα:

- Με υψηλή ενδοφθάλμια πίεση
- Άνω των 40 ετών
- Με οικογενειακό ιστορικό γλαυκώματος
- Με σακχαρώδη διαβήτη ή υπέρταση
- Με υψηλή μυωπία
- Με μακροχρόνια χρήση κορτικοστεροειδών

## Διάγνωση

Η διάγνωση πραγματοποιείται μέσω απλής και ανώδυνης οφθαλμολογικής εξέτασης που περιλαμβάνει εκτός των άλλων, μέτρηση ενδοφθάλμιας πίεσης, οφθαλμοσκόπηση με έλεγχο του οπτικού νεύρου και απεικόνιση του οπτικού πεδίου. Η εξέταση δεν είναι χρονοβόρα και μπορεί να προλάβει την μόνιμη απώλεια όρασης.

## Αντιμετώπιση

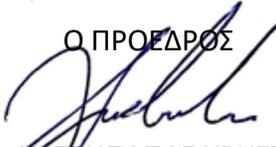
Η θεραπεία, είτε στην περίπτωση διάγνωσης γλαυκώματος είτε στην οφθαλμική υπέρταση που χρήζει αγωγής, στοχεύει κυρίως στην μείωση της ενδοφθάλμιας πίεσης και μπορεί να περιλαμβάνει τοπική φαρμακευτική αγωγή (κολλύρια), θεραπεία με laser ή χειρουργική αντιμετώπιση. Η έγκαιρη διάγνωση διασφαλίζει αποτελεσματικό έλεγχο της νόσου και διατήρηση της όρασης.

## Μήνυμα του ΙΣΕ προς το κοινό

Το γλαύκωμα μπορεί είτε να προληφθεί, είτε να διαγνωστεί έγκαιρα, στα αρχικά του στάδια, πριν επιφέρει σημαντική μείωση της όρασης και της ποιότητας ζωής του ατόμου, και να ελεγχθεί. Η τακτική οφθαλμολογική εξέταση σώζει την όραση. Εάν συμπεριλαμβάνεστε στις ομάδες αυξημένου κινδύνου, προγραμματίστε άμεσα μία εξέταση με τον/την οφθαλμίατρό σας.

**Στη διάρκεια της παραπάνω εβδομάδας, ο ΙΣ Έβρου, σε συνεργασία με τους ελευθεροεπαγγελματίες Οφθαλμιάτρους του Ν. Έβρου, και την αιγίδα της Ελληνικής Εταιρίας Γλαυκώματος και του Πανελληνίου Ιατρικού Συλλόγου, αναλαμβάνει δράση δωρεάν μέτρησης της ενδοφθάλμιας πίεσης και βυθοσκόπησης, σε προγραμματισμένα ραντεβού.**

Για το Δ.Σ του Ι.Σ.Ε.

Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ  
  
ΧΑΤΖΗΠΑΠΑΣ ΧΡΗΣΤΟΣ



Ο ΓΕΝ. ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ  
  
ΒΑΛΚΑΝΛΗΣ ΧΡΗΣΤΟΣ