

ΤΟ ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΑΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗΣ

Το οφθαλμολογικό τμήμα αποτελείται από δύο κλινικές: την πανεπιστημιακή κλινική και την κρατική κλινική που ανήκει στο ΕΣΥ. Το ιατρικό προσωπικό της πανεπιστημιακής κλινικής αποτελούν οι :

- Βασίλειος Κοζομπόλης, MD, PhD, Καθηγητής Οφθαλμολογίας (Διευθυντής κλινικής)
- Κωνσταντίνος Ιωαννάκης, MD, PhD, Αναπληρωτής καθηγητής Οφθαλμολογίας
- Γεώργιος Λαμπίρης, MD, PhD, Λέκτορας Οφθαλμολογίας
- Δούκας Δαρδαμπούνης, MD Επιμελητής Α
- Αριστείδης Κωνσταντινίδης, MD Επιμελητής Β

Η πανεπιστημιακή κλινική δίνει πλήρη ειδικότητα στην οφθαλμολογία και έχει πέντε ειδικευόμενους

Η κρατική κλινική έχει δύο επιμελητές:

- Γεώργιος Τουφεξής, MD Διευθυντής ΕΣΥ (Διευθυντής κλινικής)
- Ιρφάν Περεντέ ,MD Επιμελητής Β

Οι δύο κλινικές συλλειτουργούν, συστεγάζονται και συμμετέχουν μαζί στο πρόγραμμα εφημεριών. Το οφθαλμολογικό τμήμα έχει μια αίθουσα χειρουργείου με τους ιατρούς της πανεπιστημιακής κλινικής να χειρουργούν τρεις ημέρες την εβδομάδα και τους ιατρούς της κρατικής κλινικής δύο φορές την εβδομάδα.



ΤΜΗΜΑΤΑ – ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ

Τα παραπάνω τμήματα λειτουργούν επίσημα και η σύσταση και λειτουργία τους προκύπτει στο ΦΕΚ 1398 / 30 – 09 - 2003

- ***Εξωτερικά Ιατρεία***

Στα εξωτερικά ιατρεία λειτουργούν 3 πλήρως εξοπλισμένες εξεταστικές οφθαλμολογικές μονάδες. Η κάθε μία είναι εξοπλισμένη με μηχανήματα τελευταίας τεχνολογίας για την καλύτερη δυνατή εξέταση των ασθενών.

- ***Τμήμα Παθήσεων Κερατοειδούς – Μεταμοσχεύσεων***

Στη κλινική πραγματοποιούνται μεταμοσχεύσεις κερατοειδούς ή συνδυασμένες επεμβάσεις μεταμοσχεύσεων κερατοειδούς με αφαίρεση καταρράκτη και τοποθέτηση ειδικού ενδοφακού για την καλύτερη αποκατάσταση της όρασης του ασθενούς. Επίσης, στο τμήμα υπάρχει δυνατότητα τοπογραφίας κερατοειδούς, μέτρησης ενδοθηλιακών κυττάρων (Ενδοθηλιοσκόπιο), εφαρμογής φακών επαφής (μαλακών και ημίσκληρων), μελέτης δυστροφιών και εκφυλίσεων κερατοειδούς, διάγνωσης και αντιμετώπισης του κερατόκωνου και συναφών παθήσεων με τη νέα μέθοδο UVA CROSS LINKING (ΕΛΚΕΘΟΠ), επεμβάσεων κερατοειδούς για διόρθωση αστιγματισμού, αντιμετώπισης εγκαυμάτων-τραυμάτων κερατοειδούς, αντιμετώπιση αποστημάτων και ελκών κερατοειδούς.

- ***Τμήμα Χειρουργικής του Καταρράκτη***

A. Δυνατότητα αφαίρεσης του καταρρακτικού φακού με φακοθρυψία. Η τεχνική αυτή αφαίρεσης του καταρράκτη μέσα από μικρή τομή με τοπικές αναισθητικές σταγόνες χωρίς γενική αναισθησία ή αναισθησία με ένεση οπισθοβολβικά προσφέρει πολλά πλεονεκτήματα. Ο ασθενής επιστρέφει στην καθημερινή του δραστηριότητα άμεσα από την επόμενη κιόλας μέρα. Η παραμονή στο χειρουργείο είναι πολύ μικρότερη. Δεν τοποθετούνται ράμματα κατά την επέμβαση που μπορεί να προκαλέσουν αστιγματισμό. Με την τεχνική αυτή το αποτέλεσμα είναι γρηγορότερη αποκατάσταση της όρασης.

B. Δυνατότητα διενέργειας ψυχρής φακοθρυψίας (cool phaco) - αμφίχειρης φακοθρυψίας με πολύ μικρότερη τομή και καθόλου μετεγχειρητικό αστιγματισμό. Στη κλινική μας εφαρμόζεται η τεχνική COMICS (COAXIAL MICROINCISION CATARACT SURGERY) που αποτελεί την πλέον σύγχρονη μορφή χειρουργικής του καταρράκτη παγκοσμίως. Επίσης χρησιμοποιούνται και αντίστοιχοι φακοί υψηλής ποιότητας που έχουν ακριβώς τη δυνατότητα εισόδου από αυτή τη πολύ μικρή τομή για τη μεγαλύτερη ασφάλεια του οφθαλμού.

Για την πραγματοποίηση αυτών των προηγμένων τεχνικών το τμήμα είναι εφοδιασμένο με τα πλέον σύγχρονα μηχανήματα (Oertli OS3, Infinity) και τα ανάλογα υψηλής ευκρίνειας μικροσκόπια (Leica και Moeller Wedel).

Γ. Στην Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική του Π.Γ.Ν.

Αλεξανδρούπολης πραγματοποιούνται επεμβάσεις για τη διόρθωση υψηλής μυωπίας ή υπερμετρωπίας που δεν δύνανται να αντιμετωπισθούν

με το Excimer Laser στο Ινστιτούτο μας στην Ιατρική Σχολή
(ΕΛ.Κ.Ε.Θ.Ο.Π.: Ελληνικό Κέντρο Έρευνας & Θεραπείας Οφθαλμικών
Παθήσεων)

Δ. Ο διαθέσιμος εξοπλισμός των χειρουργείων αποτελείται από τρία
χειρουργικά μικροσκόπια, και τρεις μονάδες φακοθρυψίας: δυο μονάδες
Oertli S3 και μια φακοθρυψία INFINITY (ALCON)

Ε. Υπολογισμός της ισχύος του Ενδοφακού με ψηφιακή οπτική βιομετρία
IOL MASTER

- **Τμήμα Γλαυκώματος**

1. Διαγνωστική προσέγγιση

Η τεχνολογία μας έχει δώσει πολύ σημαντικές δυνατότητες τόσο στην
διάγνωση όσο και στην θεραπεία του γλαυκώματος. Η διάγνωση είναι το
πιο σημαντικό κομμάτι στην μελέτη και παρακολούθηση ενός ασθενή
καθότι αυτή θα καθορίσει αν χρειάζεται θεραπεία ή όχι και ποιος τύπος
θεραπείας είναι ο κατάλληλος.

Οι διαγνωστικές δυνατότητες του τμήματος γλαυκώματος περιλαμβάνουν:

- Γωνιοσκοπία
- Οφθαλμοσκόπηση και φωτογράφιση του οπτικού νεύρου
- Περιμετρία δηλαδή μελέτη του οπτικού πεδίου με τη χρήση ειδικού
εξοπλισμού (Octorpus 500EZ, το Medmont και το Humphrey Analyzer με
δυνατότητα Blue on Yellow περιμετρίας)
- Τονομέτρηση και 24ωρη τονομετρική καμπύλη με χρήση τονομέτρων
Goldmann, Pascal και Ocular Response Analyzer
- Ανάλυση οπτικών ινών με GDx VCC μία νέα τεχνολογία που μας παρέχει
τη δυνατότητα να εκτιμήσουμε και να μετρήσουμε το πάχος των οπτικών
ινών και κατά συνέπεια να κάνουμε πρώιμη διάγνωση αφού πρώτα οι
οπτικές ίνες είναι αυτές που προσβάλλονται στο γλαύκωμα.
- Παχυμετρία κερατοειδούς για μέτρηση του κεντρικού πάχους του
κερατοειδή που θεωρείται μια σημαντική εξέταση σήμερα καθότι το πάχος
μπορεί να επηρεάζει την μέτρηση της πίεσης, δηλ. να υπερεκτιμάται η
πίεση σε ένα παχύ κερατοειδή ή να υποεκτιμάται σε ένα λεπτό κερατοειδή.
Η εξέταση γίνεται με υπερηχητικό παχύμετρο (Quantel) και αρκεί μια μικρή
επαφή με τον κερατοειδή.
- Απεικόνιση και μελέτη της κεφαλής του Οπτικού Νεύρου με οπτική
Τομογραφία Συνοχής (OCT)

- Απεικόνιση προσθίων μορίων και γωνίας προσθίου θαλάμου με OCT Visante.

2 . Θεραπευτική προσέγγιση

Πέρα από τη φαρμακευτική αντιμετώπιση υπάρχουν χειρουργικές δυνατότητες αντιμετώπισης της πάθησης που περιλαμβάνουν:

- **Η τραμπεκουλοπλαστική** με laser που γίνεται ώστε να διευκολύνουμε την παροχέτευση του υδατοειδούς υγρού από την γωνία μεταξύ ίριδος και κερατοειδή.
- **Περιφερική ιριδοτομή** με Nd: YAG laser σε ορισμένους οφθαλμούς που έχουν μια ανατομική προδιάθεση για οξύ γλαύκωμα ή οφθαλμούς που έχουν ήδη υποστεί οξύ γλαύκωμα
- **Τραμπεκουλεκτομή** που είναι μία χειρουργική επέμβαση που βοηθάει σημαντικά στο να μην εξελιχθούν περαιτέρω οι βλάβες στο οπτικό πεδίο και μειώνει την ενδοφθάλμια πίεση σε επίπεδα που θεωρούνται χαμηλά χωρίς όμως να μπορεί να αναστρέψει τις ήδη υπάρχουσες βλάβες που έχουν προκληθεί από το γλαύκωμα.
- **Εν τω βάθει σκληρεκτομή** που ανήκει στις μη διηθητικές αντιγλαυκωματικές επεμβάσεις, όπου δεν ανοίγεται το τοίχωμα του βολβού. Η κλινική μας είναι από τις λίγες Οφθαλμολογικές κλινικές στην Ευρώπη που εφαρμόζει την παραπάνω τεχνική.
- **Τμήμα Παθολογίας και Χειρουργικής Βυθού**

Το τμήμα βυθού ασχολείται με την μελέτη και αντιμετώπιση παθήσεων που αφορούν το οπίσθιο ημιμόριο του οφθαλμού.(Υαλοειδής – Αμφιβληστροειδής).

Με σύγχρονα μηχανήματα και ακολουθώντας τα διεθνή πρωτόκολλα στο τμήμα αντιμετωπίζονται παθήσεις όπως η διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια, η ηλικιακή εκφύλιση ωχράς κηλίδας (Η.Ε.Ω.), οι ρωγμές και αποκολλήσεις αμφιβληστροειδούς, οι αγγειακές αποφράξεις αρτηριών και φλεβών του αμφιβληστροειδούς, οι φλεγμονές κλπ. Στο τμήμα παθολογίας Βυθού πραγματοποιούνται ενδοϋαλοειδικές εγχύσεις αντιαγγειογενετικών παραγόντων (Lucentis, Macugen, Avastin) στα πλαίσια των σύγχρονων απόψεων αντιμετώπισης της ΗΕΩ υγρού

τύπου, της διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας και άλλων παθήσεων του Βυθού.

Το Τμήμα διάγνωσης και θεραπείας (Medical Retina) περιλαμβάνει:

1. Κάμερα βυθού της Kowa, Japan για τη διενέργεια ψηφιακής φλουοραγγειογραφίας, έγχρωμης φωτογράφισης και ανέρυθρης φωτογράφισης του βυθού. Αυτή τη στιγμή διενεργούνται περίπου 400 φλουοραγγειογραφίες ετησίως.
2. Σχισμοειδή λυχνία CSO με ψηφιακή κάμερα και δυνατότητα απεικόνισης και καταγραφής τόσο των προσθίων όσο και του οπισθίου μορίου
3. Α και Β υπερηχογράφο με δυνατότητα διενέργειας Α υπερηχογραφίας , βιομετρίας και Β υπερηχογραφίας.
4. OCT για διάγνωση και παρακολούθηση διαφόρων παθήσεων του Βυθού

Το Τμήμα Χειρουργικής Βυθού (Surgical Retina) περιλαμβάνει:

- α. Μηχάνημα υαλοειδεκτομής οπισθίου ημιμορίου και δυνατότητα υαλοειδεκτομής 23G και 25G
 - β. Σύστημα απεικόνισης οπισθίου ημιμορίου (EIBOS) προσαρτημένο στο χειρουργικό μικροσκόπιο
 - γ. Ενδολaser (IRIS DIODE LASER 532nm) Photo
 - δ. Μονάδα κρυοπηξίας υγρού Αζώτου
- **Τμήμα Argon – YAG Laser**
 1. 532 nm Diode laser (LasereX, Australia) για διενέργεια φωτοπηξίας σε επιπλοκές διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας, ισχαιμικές αμφιβληστροειδοπάθειες, περιχαράκωση ρωγμών αμφιβληστροειδή. Στο τμήμα διενεργούνται περίπου 600 συνεδρίες φωτοπηξίας ετησίως
 2. Nd – YAG laser της LasereX, Australia για διενέργεια οπισθίων καψουλοτομών σε δευτερογενείς καταρράκτες, περιφερικών ιριδοτομών, μεμβρανεκτομών κλπ.

Τμήμα Παιδοοφθαλμολογίας και Στραβισμού

Στο Παιδοοφθαλμολογικό Τμήμα, αντιμετωπίζεται διαγνωστικά και θεραπευτικά, το σύνολο σχεδόν των οφθαλμολογικών παθήσεων της παιδικής ηλικίας. Η θεραπεία μπορεί να περιλαμβάνει συντηρητικά μέσα π.χ. χορήγηση γυαλιών, κολλύρια, ασκήσεις ή χειρουργική επέμβαση. Στα σημαντικότερα οφθαλμολογικά προβλήματα της παιδικής ηλικίας που αντιμετωπίζονται, περιλαμβάνονται: ο στραβισμός (όλες οι μορφές), η αμβλυωπία, διαθλαστικά προβλήματα (μυωπία, υπερμετρωπία, αστιγματισμός) συγγενής καταρράκτης και συγγενές γλαύκωμα, οφθαλμολογικές λοιμώξεις κ.α.

- **Τμήμα Οφθαλμικών υπερήχων**

Το τμήμα διαθέτει συσκευή Α και Β υπερήχων

- **Τμήμα Οφθαλμοπλαστικής**

Στο τμήμα αντιμετωπίζεται διαγνωστικά και θεραπευτικά, το σύνολο σχεδόν των προβλημάτων που αφορούν τη δακρυϊκή συσκευή. Η θεραπεία μπορεί να περιλαμβάνει συντηρητική αντιμετώπιση αλλά και χειρουργικές επεμβάσεις.

Στα σημαντικότερα προβλήματα της δακρυϊκής συσκευής περιλαμβάνονται: Συγγενείς και επίκτητες διαταραχές της αποχέτευσης των δακρύων, συγγενείς και επίκτητες παθήσεις της εκκριτικής μοίρας του δακρυϊκού αδένου, φλεγμονές, όγκοι κ.α.

Το τμήμα Οφθαλμοπλαστικής ασχολείται με τη διάγνωση και θεραπεία (συντηρητική και χειρουργική) παθήσεων που αφορούν τα Βλέφαρα, τη δακρυϊκή συσκευή και τον οφθαλμικό κόγχο.

Η πλαστική χειρουργική των βλεφάρων αφορά παθήσεις των βλεφάρων όπως: η βλεφαρόπτωση, το εντρόπιο και εκτρόπιο, οι όγκοι των βλεφάρων, ο βλεφαρόσπασμος, δερματοχάλαση και ο λαγόφθαλμος.

Η χειρουργική στη δακρυϊκή συσκευή αφορά κυρίως την αποχετευτική μοίρα (δακρυασκορρινοστομία) λόγω φλεγμονής και μόλυνσης.

Ασθενείς 2010

○ Εξωτερικά Ιατρεία	> 11000 ασθενείς
○ Νοσηλείες	1792 ασθενείς
○ Επείγοντα περιστατικά	> 2500 ασθενείς
○ Ενδοβόλβιες επεμβάσεις	> 1500 επεμβάσεις
○ Μικροεπεμβάσεις	> 1600 επεμβάσεις

ΤΟ ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΚΕΝΤΡΟ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ ΟΦΘΑΛΜΟΚΩΝ ΠΑΘΗΣΕΩΝ (ΕΛΚΕΘΟΠ)

Το **ΕΛ.Κ.Ε.Θ.Ο.Π.** εστιάζει τις επιστημονικές δραστηριότητές του σε θέματα που αφορούν στον καταρράκτη, το γλαύκωμα και τη διαθλαστική χειρουργική για τη διόρθωση της μυωπίας υπερμετρωπίας και αστιγματισμού. Το Κέντρο μας διαθέτει εξοπλισμό προηγμένης τεχνολογίας, τελευταίας γενιάς, και ακολουθεί τα αυστηρότερα πρωτόκολλα εφαρμογής και παρακολούθησης των ασθενών ενώ οι επιστημονικές του δραστηριότητες έχουν βραβευθεί εντός και εκτός Ελλάδος.

Δεδομένου ότι αντιπροσωπεύουμε ένα μη κερδοσκοπικό ερευνητικό Κέντρο του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης αναζητούμε πάντα πηγές χρηματοδότησης είτε από προγράμματα της Ευρωπαϊκής Ένωσης είτε από χορηγίες ιδιωτών και για τον λόγο αυτό υπάρχει ειδικός χώρος στην ιστοσελίδα για επεξήγηση περί χορηγιών και χρηματικής ενίσχυσης του **ΕΛ.Κ.Ε.Θ.Ο.Π.**

Τα παρακάτω τμήματα λειτουργούν στο ΕΛΚΕΘΟΠ:

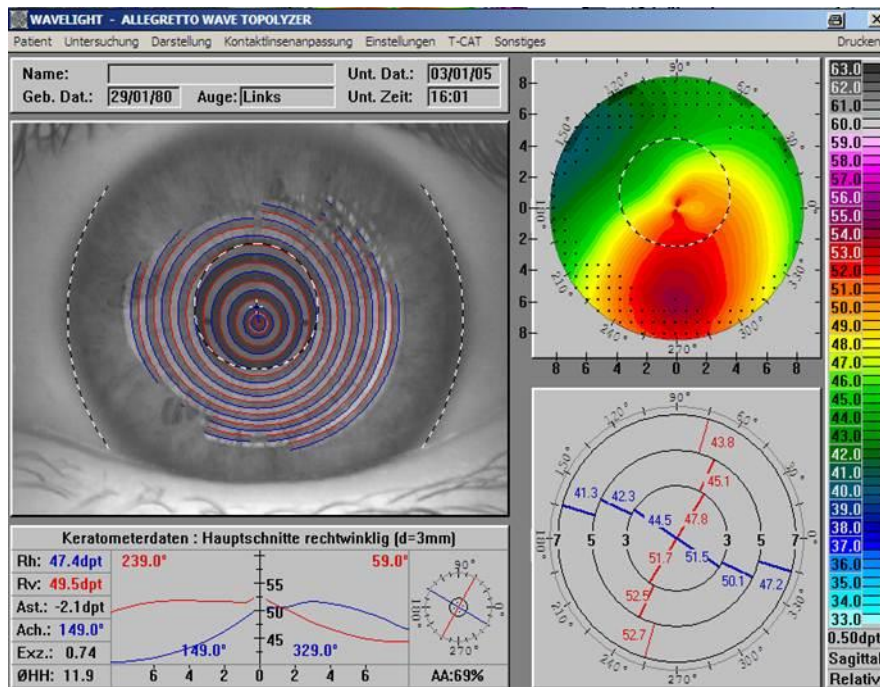
• Το τμήμα Διαθλαστικής Χειρουργικής:

Υπάρχει το EXCIMER LASER, ALLEGRETTO της WVELIGHT, που διαθέτει ιδιαίτερα υψηλής ακρίβειας EYE TRACKER και παρουσιάζει το καλύτερο «προφίλ» εκτομής με λιγότερη αφαίρεση κερατοειδικού ιστού για το ίδιο διαθλαστικό σφάλμα.

Το τελικό αποτέλεσμα είναι η εξαιρετική ακρίβεια στην επιδιωκόμενη διόρθωση και η μέγιστη ασφάλεια. Η μεγάλη αύξηση στη μετεγχειρητική ποιότητα της όρασης οφείλεται στο γεγονός ότι η τεχνολογία Allegretto-Wave της WVELIGHT Γερμανίας, έχει τη δυνατότητα όχι μόνο να διορθώνει τη μυωπία, την υπερμετρωπία και τον αστιγματισμό, αλλά να βελτιώνει και οποιαδήποτε άλλη μικροανωμαλία ανιχνευθεί στο μάτι του ασθενούς.

Στην περίπτωση αυτή το μάτι αντιμετωπίζεται ως οπτικό σύστημα με μεγαλύτερη ακρίβεια κατά την επέμβαση. Χρησιμοποιούνται 8 τοπογραφίες προκειμένου εξατομικευμένα να κατευθύνονται οι ακτίνες Laser έτσι ώστε η κάθε θεραπευτική παρέμβαση να είναι απολύτως εξατομικευμένη διορθώνοντας τη διαθλαστική ανωμαλία αλλά και τις υπάρχουσες εκτροπές με αποτέλεσμα εξαιρετικής ποιότητας όραση.

Για την πλήρη προεγχειρητική μελέτη και αξιολόγηση όλων των ασθενών το ΕΛ.Κ.Ε.Θ.Ο.Π. διαθέτει το Colvard Pupillometer, το ALLEGRO TOPOLYZER και το Topcon Corneal Analyzer CA-100 που περιλαμβάνουν το πρόγραμμα TOPO-GUIDED. Για τη δημιουργία μέγιστης ακρίβειας και εξατομικευμένου κερατοειδικού flap χρησιμοποιείται ο Μικροκερατόμος Carriazo Pendular/SCHWIND με διάφορες κεφαλές.



• Το τμήμα Γλαυκώματος:

Η περιμετρία γίνεται με μηχανήματα Octopus 500EZ (υπάρχει επίσης Humphrey και Medmont στο Νοσοκομείο), η τονομετρία με τονόμετρα Goldmann, Pascal και Topopen και η παχυμετρία με παχύμετρα Quantel και Accutome.

Επίσης υπάρχει το σύστημα μέτρησης του πάχους της στιβάδας των περιθηλαίων νευρικών ινών (GDx-VCC).

• Το τμήμα Εφαρμογής Φακών Επαφής:

Το τμήμα στοχεύει στην επίλυση προβλημάτων όρασης που δεν μπορούν να διορθωθούν με γυαλιά. Εφαρμόζονται φακοί επαφής, μαλακοί, ημίσκληροι, υβριδικοί, εξατομικευμένης σχεδίασης σε περιπτώσεις κερατόκωνου, μεταμόσχευσης κερατοειδούς καθώς και άλλων ανωμαλιών του κερατοειδούς.

• Το τμήμα Κερατόκωνου:

Στο ΕΛ.ΚΕ.Θ.Ο.Π εφαρμόζεται η μέθοδος UV-Crosslinking για τη σταθεροποίηση της εξέλιξης του κερατόκωνου ή της κερατεκτασίας. Διάλυμα Ριβοφλαβίνης (βιταμίνη Β2) ενσταλάζεται στον οφθαλμό για 30min. Ακολουθεί ακτινοβολία του οφθαλμού για άλλα 30min με UVA ακτινοβολία. Ο συνολικός χρόνος θεραπείας για τον κάθε οφθαλμό ανέρχεται στη 1 ώρα περίπου.

• Το τμήμα Μεταμόσχευσης Κερατοειδούς:

Στο μεταμοσχευτικό κέντρο Κερατοειδούς Αλεξανδρούπολης παρέχει υπηρεσίες σε ασθενής του νοσηλευτικού Ιδρύματος μετά από σχετική απόφαση του εθν. οργανισμού μεταμοσχεύσεων. Είναι το 2ο που λειτουργεί στην Ελλάδα μετά το αντίστοιχο του Ηρακλείου Κρήτης.

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ

Στην Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική (ΠΟΚ) πραγματοποιείται εφαρμοσμένη, βασική, κλινική και επιδημιολογική έρευνα ενώ παράλληλα αναπτύσσεται στενή συνεργασία με άλλες Κλινικές και Εργαστήρια εντός και εκτός Ελλάδας και προσφέρεται θεωρητική και κλινική διδασκαλία στο γνωστικό αντικείμενο της Οφθαλμολογίας, τόσο σε προπτυχιακό επίπεδο (5ετείς φοιτητές Ιατρικής ΔΠΘ), όσο και σε μεταπτυχιακό επίπεδο (ειδικευόμενοι ιατροί στην Οφθαλμολογία στο Πανεπιστημιακό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης και μεταπτυχιακοί φοιτητές που εκπονούν τη διδακτορική τους διατριβή).

Από την Πανεπιστημιακή Οφθαλμολογική Κλινική πραγματοποιείται βασική, κλινική, επιδημιολογική και εφαρμοσμένη έρευνα στο Ελληνικό Κέντρο Έρευνας και Θεραπείας Οφθαλμικών Παθήσεων (ΕΛ.Κ.Ε.Θ.Ο.Π.)



Με βάση τα αποτελέσματα από τα παραπάνω ερευνητικά πρωτόκολλα έχει παρουσιαστεί μεγάλος αριθμός προφορικών και αναρτημένων ανακοινώσεων σε ελληνικά και διεθνή συνέδρια και έχουν δημοσιευτεί πολλές εργασίες σε ελληνόγλωσσα και διεθνή περιοδικά (καταχωρημένα στο Medline).

Εξάλλου, στα πλαίσια των ερευνητικών δραστηριοτήτων της ΠΟΚ εκπονούνται 10 διδακτορικές διατριβές, ενώ προγραμματίζεται η έναρξη διεξαγωγής νέων ερευνητικών πρωτοκόλλων που αφορούν μεταξύ άλλων στη σχέση γλαυκώματος και συνδρόμου «Sleep- Apnea», στην μελέτη οφθαλμικών παθήσεων με Color Doppler Imaging (CDI) και στη μελέτη του πάχους των νευρικών ινών, πριν και μετά την εφαρμογή Excimer Laser για διαθλαστικούς σκοπούς. Τα τελευταία χρόνια έχουν ολοκληρωθεί οι παρακάτω διδακτορικές εργασίες:

1. «Δημιουργία ηλεκτρονικού συστήματος μέτρησης του Συντελεστή Αποχέτευσης του υδατοειδούς υγρού»
2. «Μελέτη της επίδρασης της Διαθλαστικής Χειρουργικής (Lasik, PRK) στην ενδοφθάλμια πίεση (ΕΟΠ) και στη Στιβάδα Νευρικών Ινών του αμφιβληστροειδούς»

3. «Συγκριτική μελέτη και αξιολόγηση των διαφόρων τονομετρικών συστημάτων σε οφθαλμούς με μεταβολή του πάχους του κερατοειδούς μετά από διαθλαστική χειρουργική και σε οφθαλμούς με διαφόρου τύπου παθολογικά συστήματα»
4. «Η επίπτωση της καρωτιδικής ενδαρτηρεκτομής στην οπισθοβόλβια αιμοδυναμική και στην οπτική λειτουργία»
5. «Μελέτη της κατανομής των οπτικών νευρικών ινών σε ασθενείς με ψευδοαποφολίδωση, ψευδοαποφολιδωτικό γλαύκωμα και χρόνιο γλαύκωμα ανοικτής γωνίας με τη χρήση του G DX VCC»
6. «Διερεύνηση της επίδρασης ενός οπτικού H2 –ανταγωνιστή της ισταμίνης (υδροχλωρική ρανιτιδίνη) στη διάμετρο της κόρης υπό φωτοπικές και σκοτοπικές συνθήκες με το ηλεκτρονικό κορόμετρο του Colvard»

Επίσης η ΠΟΚ του ΔΠΘ έχει συμμετάσχει σε ανεξάρτητες διεθνείς και εγχώριες πολυκεντρικές μελέτες σε μια δε εξ αυτών αποτελούμενη από 55 κέντρα σε όλο τον κόσμο ο Δ/ντής της ΠΟΚ κ. Β. Κοζομπόλης είναι ο κύριος συντονιστής (principal coordinator).

Επίσης, σημαντικός αριθμός συνεδριακών εκδηλώσεων έχει οργανωθεί στην Αλεξανδρούπολη από την Πανεπιστημιακή οφθαλμολογική κλινική με προσκεκλημένους ομιλητές από την Ελλάδα και το εξωτερικό:

- Επιστημονική Διημερίδα 12 & 13 Απριλίου 2003
- Διημερίδα το 2004
- 1ο Διαπανεπιστημιακό Οφθαλμολογικό Συνέδριο 18-20 Νοεμβρίου 2005
- 2ο Διαπανεπιστημιακό Οφθαλμολογικό Συνέδριο 25-27 Σεπτεμβρίου 2009
- 3ο Διαπανεπιστημιακό Οφθαλμολογικό Συνέδριο 24-26 Σεπτεμβρίου 2010

Επίσης τα μέλη της πανεπιστημιακής κλινικής διδάσκουν το μάθημα της οφθαλμολογίας στους προπτυχιακούς φοιτητές του πέμπτου έτους. Σκοπός του μαθήματος είναι:

- πρώτον η παρουσίαση των ανατομικών δομών του βολβού του οφθαλμού και των συστημάτων που τον περιβάλλουν ταυτόχρονα με τη φυσιολογική λειτουργία τους
- δεύτερον η παρουσίαση των σημαντικότερων παθολογικών καταστάσεων του οφθαλμού και οι βασικές αρχές θεραπείες
- τρίτον η παρουσίαση των τεχνολογιών που είναι συνυφασμένες με τις τελευταίες εξελίξεις στο αντικείμενο
- τέταρτον η διδασκαλία των συστηματικών παθήσεων (π.χ. υπέρταση, διαβήτης κ.α.) σε σχέση με τα οφθαλμολογικά ευρήματα
- πέμπτον η διδασκαλία της κλινικής πράξης ώστε ο φοιτητής να εξοικειωθεί με τον βασικό εξοπλισμό και να αποκτήσει τις

απαραίτητες δεξιότητες (π.χ. οφθαλμοσκόπηση) που απαιτείται να κατέχει ο σύγχρονος γιατρός.

Στο πρόγραμμα σπουδών της Ιατρικής σχολής του Πανεπιστημίου της Θράκης περιλαμβάνεται και το επιλεγόμενο μάθημα «Συστηματικές παθήσεις και οφθαλμός» στο εαρινό εξάμηνο του τετάρτου έτους.