



**SVETI VID**  
specijalna bolnica

# SVETLOST-TAMA-SVETLOST



**Već dugi niz godina Specijalna bolnica *Sveti Vid* posvećena je negovanju savremene vitreoretinalne hirurgije, kojom se uspešno rešava problem ablacije mrežnjače**

Piše: Dr Marina Dragović, medicinski direktor Specijalne bolnice *Sveti Vid*

**D**ok sedite udobno zavaljeni u fotelji, listajući omiljenu

literaturu, u momentu – kao iz senke – pomalja se "preteća munja" iz ugla vidnog polja. Zatvarate oči, a svetlost – poput vatrometa – i dalje je prisutna. Panika, ubrzan rad srca... Čekate, možda će proći do sutra. Ipak, smetnje se nastavljaju i vi primećujete senku u uglu vidnog polja koju treptanjem ne možete da pomerite. Stalno je tu ili se čak širi... Odmah oftalmologu!

## Značaj oftalmološkog pregleda

"Svetlaci" u vidnom polju mogu biti bezazleni znak odvajanja staklastog tela od mrežnjače unutar oka. To predstavlja normalnu pojavu kod ljudi srednjih godina, dok kod onih visokokratkovidnih i u ranijim godinama ponekad nastaje spontano, a ponekad je provocirano naglim pokretima ili fizičkim naporom. Svakako, oftalmološki pregled je obavezan kako bi se na vreme otkrila potencijalna ruptura mrežnjače, koja može

nastati kao komplikacija procesa. A u tom slučaju, ambulantni tretman laserom može prevenirati dalju komplikaciju – odvajanje (ablaciju) mrežnjače.

## Ablacija mrežnjače

U staklastom telu ponekad može nastupiti krvarenje, što pacijent oseti kao gubitak vida, i tada je neophodno da se odmah javi oftalmologu. Usled jakih pripoja staklastog tela za mrežnjaču, pri odvajanju staklastog tela (PVD), može se povući i mrežnjača, te na njoj može nastati ruptura (pucanje), a nakon toga i ablacija – zbog širenja procesa. U slučaju ablacije mrežnjače, neophodna je hitna hirurgija.

## Vitreoretinalna hirurgija kao spas

Vitreoretinalna hirurgija predstavlja hirurgiju mrežnjače i staklastog tela koja se primenjuje u slučaju ablacije. Pored ovog mehanizma, ablacija mrežnjače i dalje predstavlja rizik kod visokokratkovidnih osoba, zbog velikog oka i istanjenja ovojnice. Stoga se kod dece, prilikom rasta dioptrije, uvek savetuje preventivna hirurgija, skleroplastika, kojom

se ovojnice oka ojačavaju i time se smanjuje rizik od ablacije kasnije tokom života. Takođe, promene na mrežnjači i staklastom telu javljaju se i kod nekih sistemskih oboljenja, najčešće kod dijabetesa. Diabetička retinopatija, kao posledica slabo regulisanog dijabetesa i promena u mikrocirkulaciji oka, s vremenom dovodi do izraženih promena na mrežnjači, staklastom telu i makuli.

## Savremeni pristup

U tretmanu ovih stanja, pribegava se laserskoj intervenciji na mrežnjači, primeni određenih lekova (aVEGF), kao i vitreoretinalnoj hirurgiji. Danas se ova vrsta hirurških zahvata radi na moderan način, i to u lokalnoj anesteziji. Ukoliko se na vreme preduzme, povratak vida je dobar. Ako krvarenje postoji, ne treba dugo čekati da se krv povuče. U slučaju da se to ne dogodi spontano, za nekoliko nedelja, hirurška intervencija je neizostavna. Vitreoretinalna hirurgija danas se potpuno razlikuje od ranije primenjivanih vitreoretinalnih zahvata. Primenjuje se putem potpuno nove hirurške tehnike, uz nove aparate i sa savremenom vizualizacijom.