



# SVJETLOST – TAMA – SVJETLOST



**Već dugi niz godina, Specijalna bolnica *SVETI VID* posvećena je njegovanju suvremene vitreoretinalne kirurgije, kojom se uspješno rješava problem ablacija mrežnice, a koju izvode iskusni europski kirurzi**

Piše: Dr. Marina Dragović, medicinska upraviteljica Specijalne bolnice *SVETI VID*

Dok sjedite udobno zavaljeni u fotelju, listajući omiljenu literaturu, u trenu – kao iz sjene – pomakne se "prijeteca munja" iz kuta vidnog polja. Zatvarate oči, a svjetlost – poput vatrometa – i dalje je prisutna. Panika, ubrzan rad srca... Čekate, možda će proći do sutra... Ipak, smetnje se nastavljaju i, u tom trenu, vi primjećujete sjenu u kutu vidnog polja koju treptanjem ne možete maknuti. Stalno je tu, ili se čak širi... Odmah oftalmologu!

## Značaj oftalmološkog pregleda

"Bljeskovi" u vidnom polju mogu biti bezazleni znak odvajanja staklastog tijela od mrežnice unutar oka. To predstavlja normalnu pojavu kod ljudi srednjih godina, a kod visokokratkovidnih i u ranijoj dobi. Ponekad nastaje spontano, a ponekad je izazvano naglim pokretima ili pak fizičkim naporom. Svakako, oftalmološki pregled obavezan je kako bi se na vrijeme otkrila potencijalna ruptura mrežnice, koja može

nastati kao komplikacija procesa. U tom slučaju, ambulantni tretman laserom može prevenirati daljnju komplikaciju – odvajanje mrežnice (ablacija mrežnice). U staklastom tijelu ponekad može nastupiti krvarenje, što pacijent osjeti kao gubitak vida, i tada je neophodno da se odmah javi oftalmologu.

## Ablacija mrežnice

Usljed jakog pripajanja staklastog tijela za mrežnicu, pri odvajanju staklastog tijela (PVD) može se povući i mrežnica te na njoj može nastati ruptura (pučanje), a nakon toga i ablacija – zbog širenja procesa. U slučaju ablacija mrežnice, neophodna je hitna kirurgija.

## Vitreoretinalna kirurgija kao spas

Vitreoretinalna kirurgija predstavlja kirurgiju mrežnice i staklastog tijela koja se primjenjuje u situacijama ablacije. Uz ovaj mehanizam, ablacija mrežnice uvijek predstavlja i rizik kod visokokratkovidnih osoba, zbog velikog oka i istanjenja ovojnica. Stoga se kod djece, prilikom rasta dioptrije, uvijek savjetuje

preventivna kirurgija, skleroplastika, kojom se ovojnici oka jačaju i time se smanjuje rizik od ablacija kasnije tijekom života. Također, promjene na mrežnici i staklastom tijelu javljuju se i u slučaju nekih sustavnih bolesti, najčešće dijabetesa. Dijabetička retinopatija, kao posljedica slabo reguliranog dijabetesa i promjena u mikrocirkulaciji, s vremenom dovodi do izraženih promjena na mrežnici, staklastom tijelu i na makuli (žutoj pjegi). U tretmanu ovih stanja, primjenjuje se laserska intervencija na mrežnici, primjena određenih lijekova u oko (aVEGF), kao i vitreoretinalna kirurgija. Danas se ova vrsta kirurških zahvata izvodi na suvremen način, i to u lokalnoj anesteziji. Ako se poduzme na vrijeme, povratak vida je uspješan. Ako krvarenje postoji, ne treba dugo čekati da se krv povlači. U slučaju da se to ne dogodi spontano, za nekoliko tjedana kirurška intervencija je neizostavna. Vitreoretinalna kirurgija danas se potpuno razlikuje od ranije primjenjivanih vitreoretinalnih zahvata. Primjenjuje se putem potpuno nove kirurške tehnike, uz nove aparate i sa suvremenom vizualizacijom.