



Dr. Marina Dragović,
medicinska
ravnateljica Specijalne
bolnice Sveti Vid



ŠTO JE PREZBIOPIJA?

Odgovor na ovo pitanje potražili smo kod dr. Marine Dragović, medicinske ravnateljice Specijalne bolnice Sveti Vid, u kojoj se ovaj problem brzo i učinkovito može riješiti

Prezbiopija se može jednostavno nazvati dalekovidnošću koja nastaje s godinama – kao rezultat fizioloških promjena u akomodativnom mehanizmu oka, kojim se fokus podešava za objekte na različitim udaljenostima. Kada s godinama (rane i srednje četrdesete) biološka očna leća postane tromija u promjeni svog oblika (akomodacija), u odgovoru na akciju cilijarnog mišića (glatki mišić unutar očne jabučice) pri promatranju predmeta na različitim udaljenostima, i kada se više ne mogu jasno fokusirati objekti na blizu (vide se mutno), sunčane naočale za blizinu postaju neminovnost. Međutim, ovaj problem može se učinkovito riješiti, a samim tim i značajno popraviti kvalitetu života.

Multifokalna implantabilna intraokularna leća

Ove leće omogućuju korekciju vida za više udaljenosti (više fokusa) – blizu, daleko, kao i na srednjoj udaljenosti (pseudoakomodacija). U Specijalnoj bolnici Sveti Vid primjenjuje se najsvremenija varijanta multifokalnih implantata specijalnog dizajna, što pruža kvalitetu vidnoj funkciji koja podrazumijeva više fokusa, ovisno o daljini promatranog objekta, zapravo vrlo bliskog biološkoj očnoj leći. Na taj način "oponaša" se akomodacija i poboljšava oštrina vida na svim fokusima. A kako se to postiže? Kirurškim postupkom zamjene prirodne, biološke leće, fakoemulzifikacijom, onda kada pacijent ima kataraktu, ili je nema, ali ima problem u korekciji na blizinu. Dakle, kada leća izgubi funkciju akomodacije. Fakoemulzifikacija, kao suvremena, vrlo unaprijeđena kirurgija katarakte, predstavlja neraskidiv dio refraktivne procedure.

Riječ je o kirurgiji "nježnog ispiranja" očne leće, s implantacijom odgovarajuće multifokalne, koja će preuzeti ulogu biološke leće. Naravno, uvjet je da operativni zahvat bude besprijekorno izveden, te ga mora raditi stručnjak u ovom području. Izvodi se u lokalnoj anesteziji, kroz mali rez do dva milimetra, i traje samo desetak minuta. Kirurgija je binokularna (oba oka u istom aktu), čime se pacijentu odmah pruža funkcionalan, binokularan, stereo vid. Nema traume niti šavova, a minimalni rez odmah se zatvara. Pacijenti ne ostaju u bolnici (*out-patient surgery*), odmah se mogu vratiti svojim svakodnevnim aktivnostima, a kontrola je već sljedeći dan.

Operacija katarakte (fakoemulzifikacija)

Kod osoba s kataraktom akomodacije nema buduću da je biološka leća zamučena, pa vidna oštrina opada. Operaciju katarakte ultrazvukom (fakoemulzifikacija) treba shvatiti kao neraskidivi dio refraktivne kirurgije, posebno kad se ponudi implantat koji će riješiti refraktivnu grešku, odnosno dioptriju koja je postojala i prije nastanka katarakte. Specijalna bolnica Sveti Vid već nekoliko godina njeguje ovaj suvremeni model u operacijama katarakte, s individualnim pristupom koji zahtijeva vrhunska suvremena oftalmologija. Odavde kreću smjernice za daljnji razvoj ove grane medicine.

Primjena multifokalnih intraokularnih leća

Ova vrsta leće primjenjuje se kad god postoji potreba za dvostrukom korekcijom – sunčane za blizinu i one za daljinu, ili ako kod osoba koje već nose multifokalne naočale postoji evidentan nekomfor u životu. Neprestane aktivnosti mijenjanja naočala, ili teškoće u adaptaciji i položaju glave prilikom nošenja multifokalnih naočala konstantni su problemi velikog broja ljudi. Multifokalni implantat nalazi se u oku – na mjestu prirodne očne leće – i omogućuje punu slobodu u kretanju. Ne zahtijeva prilagodbu, a u oku ostaje stalno. Kod djece starije od četiri-pet godina – kada postoji katarakta, a pritom slabovidnost nije prevelika – fakoemulzifikacija s implantacijom ovih leća pruža mogućnost za bolji razvoj vidne funkcije i, kasnije, komforno pohađanje nastave. Stari kirurški pristup bez implantacije intraokularne leće, osim u slučaju izrazitog mikroftalamusa, više se ne bi smio primjenjivati.

