

OFTALMOLOGIJA

Razmak između operacija

Koje se oko operira prvo ako su oba zahvaćena mrenom? Koliko treba pričekati prije operacije drugog oka?

Ljiljana K., Zagreb



**DR. ANTE BARIŠIĆ,
OFTALMOLOG,
ZAGREB**

Prvo se operira ono oko koje slabije vidi, osim ako pacijent ne želi drugačije. Mogu se operirati i oba oka odjednom kako bi se ubrzao oporavak i smanjio broj dolazaka na kontrolu. Ako je riječ o

komplikiranim mrenama (guste, tvrde mrene, dijabetičke, traumatske, kombinirane s glaukomom i sl.), preporučuje se operirati jedno po jedno oko. U slučajevima kad se operira najprije jedno oko, najmanji preporučeni razmak između dvije operacije je sedam dana.

Dioptrija nakon skidanja mreine

Kada je optimalno odrediti dioptriju za naočale nakon operacije mreine?

Mirjana Z., Koprivnica

Dioptrija za naočale određuje se mjesec dana nakon operacije.

S glaukomom na lasersku korekciju

Imam 45 godina i zanima me smiju li osobe s glaukomom na lasersku korekciju dioptrije.

Jelena F., Zagreb



**DR. MATEJA JAGIĆ,
OFTALMOLOG,
ZAGREB**

Glaukom je progresivna bolest koju karakterizira oštećenje vidnog živca s promjenama vidnog polja. Trenutno se smatra drugim vodećim uzrokom sljepoće u svijetu. Prethodno postojeći glaukom je

relativna kontraindikacija za lasersku korekciju vida te se svaki pacijent mora individualno procijeniti i uvijek treba utvrditi predstavlja li zahvat dodatni rizik za zdravlje vidnog živca. Kod pacijenata koji se tijekom LASIK postupka podvrgnu prolaznom porastu intraokularnog tlaka postoji rizik od daljnjeg oštećenja vidnog živca. Nadalje, steroidi koji se tipično koriste nakon refraktivne kirurgije mogu povećati intraokularni tlak, posebno kod osoba s odgovorom na steroidnu terapiju, što je češće kod glaukopskih pacijenata. Pacijentima s glaukomom zainteresirani za LASIK operaciju savjetuje se prethodni odlazak specijalistu za glaukom te specijalistu refraktivne kirurgije koji ima iskustva s izvođenjem laserskih operacija u pacijenata s glaukomom. Predoperativno je važno utvrditi vrijednost očnog tlaka, stanje vidnog živca i vidnog polja. Laserska operacija dugotrajno nema utjecaja na daljnji tijek glaukomske bolesti, dok utjecaj napredovanja glaukoma može imati značajan utjecaj na vidnu oštrinu, neovisno o laserskoj operaciji. Pacijenti koji nakon 40. godine počnu razvijati i staračku dalekovidnost morat će nositi naočale za rad na blizinu. Laserske operacije rješavaju primarno dioptrije za daljinu, a u određenim slučajevima može se učiniti i tzv. monovision metoda kojom se na određeno vrijeme osigurava dobar vid za blizinu. Efekt monovision metode nije trajnog karaktera jer dioptrija za čitanje kontinuirano raste uslijed starenja oka. Ako se pacijenta želi riješiti isključivo dioptrije za blizinu, laserska korekcija se ne savjetuje, već se razmišlja o operativnom pristupu ugradnje intraokularnih leća. Bitna činjenica kod pacijenata starijih od 40 godina je i potencijalni razvoj sive mreine u bližoj budućnosti (unutar nekoliko godina), što može utjecati na vidnu oštrinu nakon laserske operacije. U vašem slučaju svakako se savjetuje detaljan pregled kod specijalista za refraktivnu kirurgiju uz kompletnu glaukomsku obradu kod specijalista za glaukom kako bi se individualno pristupilo vašem problemu dioptrije i konačno odabrala metoda za sigurno i efikasno korigiranje vaše dioptrije.