

OFTALMOLOGIJA

Plutajuće točkice u vidnom polju

Na lijevom oku na svjetlosti mi se pojavljuju crne točkice i neki prozirni konci. Bila sam kod oftalmologa, koji je utvrdio da imam akutni konjunktivitis i da mi je rožnica prozirna. Je li to opasno? Imam 42 godine.

Goranka S., Zadar



dr. Dino Šabanović,
oftalmolog, Zagreb

Crne točkice i "prozirni konci" koje vidite na svjetlu vrlo često odgovaraju tzv. očnim mušicama (floaters), sitnim zamućenjima u staklovini oka. U

četrestim godinama to postaje relativno često i najčešće nije opasno. Akutni konjunktivitis obično ne uzrokuje takve simptome; češće se očituje crvenilom, pečenjem, suženjem i iscjekom.

Dobro je što je oftalmolog pregledao oko i utvrdio da je rožnica prozirna, ali važno je i je li učinjena detaljna provjera mrežnice nakon širenja zjenice. Očne mušice mogu nastati zbog promjena u staklovini, ali rijetko mogu biti povezane s puknućem ili odvajanjem mrežnice.

Ako se simptomi ne pojačavaju, ako nema bljeskova ni pada vida te je pregled mrežnice uredan, najčešće se ne radi o opasnom stanju, nego o neugodnoj pojavi. Floatersi često ostaju prisutni, ali ih mozak s vremenom manje primjećuje.

Po čemu prepoznati ablaciju retine

Koji simptomi ukazuju na to da je došlo do ablacije retine?

Ema I., Mostar



dr. Morena Gavrić,
oftalmolog, Zagreb

Odljepljenje mrežnice (ablacija retine) hitno je stanje koje zahtijeva što brže liječenje. Mrežnica je unutarnji živčani sloj oka odgovoran za jasan i oštar vid.

Do odvajanja dolazi kada se u mrežnici pojavi pukotina ili ruptura kroz koju prodire očna tekućina te se mrežnica

odvaja od podloge, odnosno sloja koji je hrani. Time se prekida njezina prehrana i funkcija, što može dovesti do oštećenja živčanih stanica i, ako se ne liječi, do trajnog gubitka vida.

Što je mrežnica dulje odvojena, to je veći rizik od nepovratnog oštećenja vida. Zbog toga se ablacija mrežnice smatra hitnim stanjem koje zahtijeva hitnu oftalmološku intervenciju. Najčešći znakovi uključuju naglu pojavu većeg broja "točkica" (plutajućih zamućenja), končica u vidnom polju te bljeskova svjetla. Može se pojaviti i osjećaj zastora ili sjene koja djelomično ili potpuno prekriva vidno polje, što dovodi do naglog pada vidne oštrote.

Ablacija mrežnice liječi se operativnim zahvatom, najčešće vitrektomijom. Zahvat se izvodi u lokalnoj anesteziji uz sedaciju i obično traje oko sat vremena, ovisno o opsegu odvajanja. Ako se liječenje započne na vrijeme, postoje dobre šanse za očuvanje vida i sprečavanje trajnog oštećenja.

Kapi bez konzervansa za bolje liječenje glaukoma

Može li se uklanjanjem konzervansa, odnosno izborom kapi bez konzervansa, poboljšati liječenje glaukoma?

Stana D., Šibenik



dr. sc. Marija Olujić,
oftalmolog, Osijek

Liječenje bolesnika s glaukomom temelji se na cjelovitom oftalmološkom pregledu koji provodi glaukolog. Ovisno o anamnezi, kliničkom nalazu te

rezultatima dijagnostičke obrade, liječnik donosi odluku o optimalnom načinu liječenja. Izbor topikalne antiglaukomske terapije, odnosno terapije u obliku kapi za oči, individualno se prilagođava svakom bolesniku. Takva terapija može sadržavati konzervans ili pak zahtijeva kapi bez konzervansa. Primjena kapi bez konzervansa često se smatra povoljnijom opcijom jer može smanjiti nadraženost oka i poboljšati podnošljivost terapije. Međutim, konačnu odluku o vrsti antiglaukomske terapije donosi nadležni glaukolog, na temelju kliničke procjene i potreba pojedinog bolesnika.

Umjetna leća za vid na blizinu i daljinu

Što ako je osoba uz dalekovidnost i kratkovidna? Koje terapije i zahvate tada preporučujete?

Neven T., Koprivnica



dr. Krešimir Gabrić,
oftalmolog, Zagreb

U slučaju starosne dalekovidnosti (presbiopije) postoji više mogućnosti korekcije vida. Jedna mogućnost je nošenje naočala ili kontaktnih leća.

Danas se sve više pacijenata odlučuje i na operativnu korekciju starosne dalekovidnosti. Radi se o zahvatu pri kojem se prirodna leća oka zamjenjuje umjetnom lećom koja omogućuje dobar vid na različitim udaljenostima. Time se smanjuje ili otklanja potreba za nošenjem naočala i može se poboljšati kvaliteta života. Starosna dalekovidnost može se korigirati ugradnjom multifokalnih intraokularnih leća ili leća s proširenim rasponom vida. Odabir optimalne leće za svakog pacijenta ovisi o zdravlju oka i osobnim potrebama.

Uzroci starosne dalekovidnosti

Što je starosna dalekovidnost i u kojoj dobi najčešće nastaje?

Jasna B., Varaždin

Prezbiopija ili starosna dalekovidnost dio je prirodnog procesa starenja oka. Počinje se javljati u ranim četrdesetim godinama. Uzrokovana je smanjenom sposobnošću mišića u oku koji mijenjaju oblik prirodne leće (leća ima oblik diska pri gledanju na daljinu, a pri gledanju na blizinu nalikuje kugli). Također se s godinama događaju i promjene u strukturi leće te gubi elastičnost koju je imala u mladosti. Proces slabljenja akomodacije (mogućnosti izoštravanja slike na blizinu) postupno napreduje i završava otprilike u šezdesetoj godini, kada osobama koje dobro vide na daljinu za čitanje obično treba dioptrija oko +3,00.

Koliko je uspješno lasersko skidanje dioptrije

Imam 35 godina i nosim naočale -6,0 na oba oka. Imam i manji astigmatizam. Želim se riješiti naočala, ali me neki uvjeravaju da se takva visoka kratkovidnost nakon laserskog skidanja dioptrije može vratiti. Što biste mi preporučili s obzirom na dioptriju i moju dob?

Branko P., Zabok



dr. Ivan Gabrić,
oftalmolog, Zagreb

Dob i visina dioptrije nisu jedini parametri prema kojima se odlučuju jeste li kandidat za operaciju i za koju metodu. Jednako su važni zdravlje rožnice,

njezina debljina i reljef. Strah od vraćanja dioptrije nakon laserskog zahvata potječe iz ranijih godina, jer se kod nekih starijih metoda ponekad mogla javiti djelomična regresija u prvim godinama nakon operacije. Današnje laserske metode daju znatno stabilnije rezultate.

Dioptrija od -6,0 s manjim astigmatizmom u pravilu spada u raspon u kojem suvremene laserske metode mogu dati dobre i dugotrajno stabilne rezultate, ali samo ako detaljan oftalmološki pregled potvrdi da su rožnica i ostali parametri uredni. Zato je ključno napraviti preciznu preoperativnu obradu, jer tek tada se može reći jeste li kandidat i koja je metoda za vas optimalna.

Teško izoštravam sliku

Imam 34 godine i nosim naočale s cilindričnim staklima na daljinu. U posljednjih godinu dana ne mogu dovoljno izoštriti sliku, što mi i ne smeta toliko po danu, ali noću ne mogu voziti. Htjela bih na lasersku operaciju, pa me zanima i koliko bi to bilo djelotvorno i dugotrajno. Kolika je mogućnost povratka na staro?

Koraljka Z., Virovitica

Lasersko skidanje dioptrije je trajno rješenje do pojave prezbiopije ili pojave početka zamućenja prirodne leće, odnosno mrežnice. Rezultati laserskog skidanja dioptrije u većini slučajeva su trajni. U rijetkim situacijama može doći do djelomičnog povrata dioptrije, no i tada je riječ o znatno manjoj dioptriji nego prije zahvata. I u takvim slučajevima, ako je zahvat obavljen unazad desetak godina, današnja tehnologija omogućuje njegovo ponavljanje bez dodatnog

rizika za oči. U našoj klinici samo 0,68% pacijenata treba naknadno fino podešavanje dioptrije, a takvu eventualnu dodatnu korekciju kod nas radimo besplatno. Ti su podaci trenutačno u recenziji prestižnog stručnog časopisa. Povrat dioptrije nije rezultat loše obavljenog zahvata, nego osobnih, genetskih i okolišnih faktora svakog pojedinog oka (daljnji rast dioptrije uvjetovan genetskim faktorima, nepravilni procesi zarastanja i dugotrajan rad na blizinu).