

TERAPIJSKI PRISTUP PROBLEMIMA ŽUTE MRLJE

Specijalna bolnica SVETI VID je jedinstvena ustanova na ovim prostorima, u kojoj se sprovode specijalni programi za rešavanje problema makule (žute mrlje) - primena fotodinamske terapije (PDT) i intravitrealne primene lekova kojima se blokira dalja neovaskularizacija, odnosno zaustavlja napredovanje bolesti (anti-VEGF), potom klasičan laserski tretman nekih oboljenja makule, kao i jedinstvena makularna hirurgija za bolesti na površini žute mrlje – makularni paker i rupa u makuli.

Terapijski pristup je do pre nekoliko godina bio vrlo «sužen», dok se danas može delovati i u slučaju vrlo agresivnih formi - u smislu da se zaustavi napredovanje oboljenja, ukoliko se reaguje na vreme. Svakako, prevencija i otklanjanje faktora rizika su i dalje na prvom mestu.

Preventivno delovanje

Rano prepoznavanje problema i blagovremena primena terapije redukuje rizik od fudroajantnog, nepovratnog gubitka centralnog vida. Prilikom operacije katarakte, pogotovo ako kod pacijenta istovremeno postoji i oštećenje makule, danas se sve više savetuje ugradnja posebnih, savitljivih intraokularnih sočiva sa integrisanim filterom, koji apsorbuje i blokira prodor UV i plave svetlosti. Time deluje protektivno na makulu (takozvana žuta ili natural intraokularna sočiva). To je jedan od vidova preventivnog delovanja.

Blagovremena dijagnostika

Diferencijalna dijagnoza tipova oboljenja makule se postavlja kliničkim pregledom, snimanjem očnog dna bez i sa kontrastom (angiografija) i najnovijom dijagnostičkom procedurom - OCT (optička koherentna tomografija) koja daje fantastične, gotovo histološke preseke kroz makulu i njen detaljan trodimenzionalni prikaz. Na ovaj način se lako diferenciraju dva osnovna oblika vlažne forme makularne degeneracije - okultna i klasična, čije se terapijske mogućnosti i prognoza razlikuju a uz pomoć OCT dijagnostike brzo i lako se otkrivaju i mnogi drugi procesi u makuli (edemi, trakcioni fenomeni i sl).

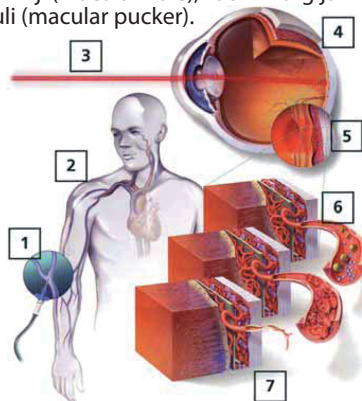
Fotodinamska terapija

Primenom fotodinamske terapije (PDT), postiže se uništenje «loših» krvnih sudova - ciljano, bez oštećenja okolnog tkiva, što nije bio slučaj sa ranijom generacijom termo-lasera. Ova vrsta terapije se u zemlji obavlja jedino u Specijalnoj bolnici SVETI VID, gde je problemu makularne

degeneracije posvećena posebna pažnja.

Hirurgija makule

Hirurški pristup, koji se poslednjih godina primenjuje, jeste takozvana translokacija ili «premeštanje» makule. Ovo je kompleksna intervencija, koja se primenjuje u ograničenom broju slučajeva, a najveći deo problematike se rešava jednostavnije ubacivanjem leka u vitreus (anti VEGF) izolovano ili u sklopu vitrektomije. Rutinska hirurgija koja se ovde izvodi je hirurgija «pukotine» u žutoj mrlji (macular hole), kao i hirurgija «nabora» u makuli (macular pucker).



1. Lek (visidnyje) se primenjuje putem IV injekcije
2. Lek cirkulise telom i vezuje se za lipoproteine male gustine (LDL)
3. Abnormalni krvni sudovi (neovaskularizacija) oka privlače i apsorbuju kompleks LDL-vezudyne
4. Lek se akumulira u abnormalnim (novoformiranim) krvnim sudovima zadnjeg segmenta oka (neovaskularizacija-CNV)
5. Netermalni laser osvetljava CNV u oblasti makule oka gde je deponovan kompleks lek-LDL
6. Svetlost lasera aktivira kompleks koji zatvara i oštećuje CNV
7. Abnormalni, neovaskularni krvni sudovi, koji dovode do destrukcije tkiva makule su uništeni