



**Dr Marina Dragović, medicinski direktor
Specijalne bolnice SVETI VID**



ŠTA JE PREZBIOPIJA?

I kako sanirati ovaj oftalmološki problem, otkrivaju stručnjaci Specijalne bolnice **SVETI VID**

Prezbiopija se jednostavno može nazvati dalekovidnošću za blizinu koja nastaje s godinama, kao rezultat fizioloških promjena u akomodativnom mehanizmu oka, kojima se podešava fokus za objekte na različitim distancama. Kad tokom godina (rane i srednje četrdesete) prilikom posmatranja predmeta na različitim distancama biološko očno sočivo postane tromije u promjeni svog oblika (akomodacija) u odgovoru na akciju cilijarnog mišića (glatki mišić unutar očne jabučice), i kad više ne mogu jasno da se fokusiraju bliski objekti (vide se mutno), naočare za blizinu postaju neminovnost. To nazivamo prezbiopijom.

Multifokalni implantati

Ovaj problem može se uspješno riješiti, a samim tim poboljšava se kvalitet života. Multifokalna, implantabilna, intraokularna sočiva omogućavaju korekciju vida na više distanci (više fokusa) – na blizu, na daleko, kao i na srednjoj udaljenosti (pseudoakomodacija). U Specijalnoj bolnici "Sveti Vid" primjenjuje se najsavremenija varijanta multifokalnih implantata specijalnog dizajna, što pruža kvalitet viševidnoj funkciji, sa sadržajem više fokusa, u zavisnosti od daljine posmatranog objekta, zapravo vrlo bliskih biološkom očnom sočivu. Na taj način imitira se akomodacija s postizanjem oštine vida na određenim fokusima – na blizu, na daleko, kao i na srednjoj distanci.

Kako se to postiže? Hirurškim postupkom zamjene prirodnog, biološkog sočiva, fakoemulzifikacijom, onda kad pacijent ima kataraktu, ili je nema, ali ima problem s korekcijom na blizinu. Dakle, kad sočivo izgubi funkciju akomodacije.

Binokularna hirurgija

Fakoemulzifikacija, kao savremena, unaprijeđena hirurgija katarakte, predstavlja neraskidiv dio refraktivne procedure. Ovo je hirurgija "nježnog ispiranja" očnog sočiva, s implantacijom odgovarajućeg, izabranog multifokalnog, koje će preuzeti ulogu biološkog sočiva. Uslov je da operativni zahvat bude perfektno izveden, te ga mora raditi ekspert u ovoj oblasti. Izvodi se u lokalnoj anesteziji, kroz mali rez do dva milimetra, i traje samo desetak minuta. Hirurgija je binokularna (oba oka u istom aktu), čime se pacijentu odmah daje funkcionalan, binokularan – stereo vid. Nema traume niti šavova – minimalni rez odmah se zatvara. Pacijent ne ostaje u bolnici (out-patient surgery), a kontrola je sutradan. Povratak svakodnevnim životnim aktivnostima slijedi odmah.

Operacija katarakte (fakoemulzifikacija)

Kod osoba s kataraktom akomodacije nema – biološko sočivo je zamučeno, te vid slabi. Operaciju katarakte ultrazvukom (fakoemulzifikaciju) treba

shvatiti kao neraskidivi dio refraktivne hirurgije, naročito 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 savremeni, najnapredniji model u operacijama katarakte, s individualnim pristupom, što zahtijeva vrhunska savremena oftalmologija. Odavde kreću smjernice za dalji razvoj ove grane medicine.

Primjena multifokalnih sočiva

Ova sočiva primjenjuju se u svim slučajevima kad postoji potreba za dvostrukom korekcijom – naočarama za blizinu i daljinu, ili kad osobe koje već nose multifokalne naočare osjećaju manjak komfora u životu. Neprekidne aktivnosti mijenjanja naočara ili teškoće u adaptaciji i položaju glave pri nošenju multifokalnih naočara problemi su velikog broja ljudi. Multifokalni implantat nalazi se u oku, na mjestu prirodnog očnog sočiva, i omogućava slobodu u kretanju i životu. Ne zahtijeva prilagođavanje, a u oku ostaje stalno. U slučaju katarakte kod djece starije od četiri-pet godina, a da pritom slabovidnost nije prevelika, fakoemulzifikacija s implantacijom ovih očnih sočiva pruža šansu za bolji razvoj vidne funkcije i, kasnije, komforno pohađanje nastave. Stari hirurški pristup bez implantacije intraokularnog sočiva, sem u slučaju izrazitog mikroftalmusa, danas više ne bi smio da postoji.