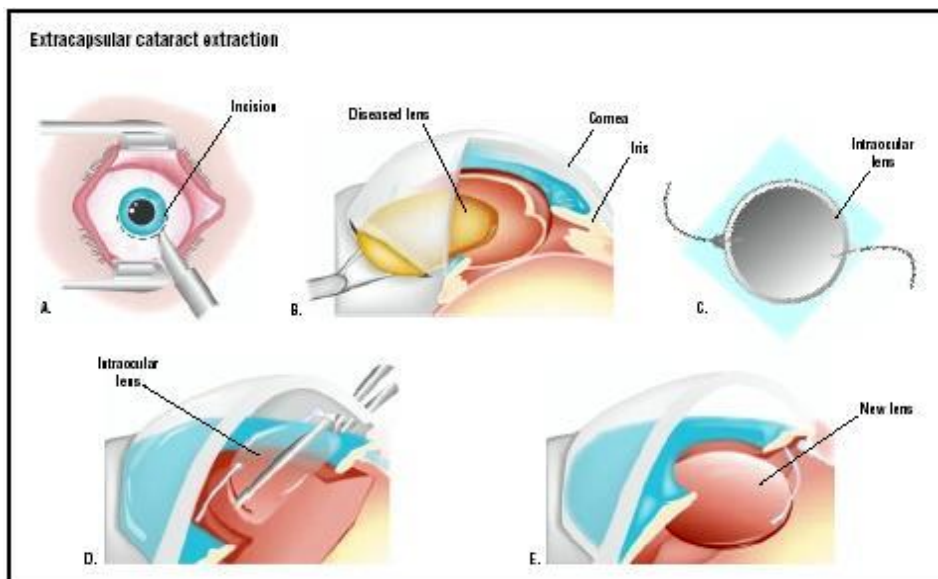


Poštovani pacijenti,

Katarakta ili siva mrena je zamućenje prirodne leće koje dovodi do smanjenja vidne oštine. Zamagljen vid otežava svakodnevne aktivnosti poput vožnje, gledanja televizije, čitanja i pisanja. Sam razvoj sive mrene je bezbolan. Jedan od prvih simptoma je promjena u refrakciji oka, neodgovarajuća dotadašnja dioptrija zbog promjene u očnoj leći. Promjenom dioptrije dolazi do kratkotrajnog poboljšanja, ali u kasnijoj fazi zamućenje počinje onemogućavati bistar vid. Katarakta je karakteristična za stariju životnu dob, no može se javiti i ranije. Dijagnoza sive mrene najbolje se postavlja na kompletnom oftalmološkom pregledu koji uključuje određivanje vidne oštine, mjerenje očnog tlaka, pregled prednjeg segmenta oka, širenje zjenica i pregled stražnjeg segmenta oka tj. očne pozadine te mjerenje jakosti intraokularne leće koja će biti ugrađena u oko prilikom operativnog zahvata.



Operacije sive mrene je zamjena naše prirodne očne leće, koja je zamućena, za umjetnu očnu leću koja se ugrađuje u oko na mjesto prirodne očne leće. Prije operacije oko se priprema za operativni zahvat kapanjem kapi za širenje zjenica i pacijent dobiva premedikacija u vidu sedativa ili ukoliko se radi o medicinskoj indikaciji za jaču sedaciju, može se odrediti drugi medikament ili odrediti anestezija nakon obrade za anesteziju. Nakon lijeganja na operativni stol oko se anestezira lokalno injekcijom koja se daje pored oka u orbitu ili Vas/Vaše dijete anesteziolog uvede u opću anesteziju.

Područje oka se pere radi dezinfekcije otopinom joda. U oko se ukapava otopina joda. Operativno polje se prekriva sterilnom kompresom. Kada su svi uvjeti zadovoljeni operater pristupa operativnom zahvatu. Tijekom operacije zamućena leća će se istisnuti kroz rez na oku i potom će se nakon ispiranja najčešće ugraditi odgovarajuća intraokularna leća. Rjeđe se događa da se zbog određenih okolnosti intraokularna leća ne ugradi. Pred sam završetak operativnog zahvata injicira se antibiotik u prednju očnu sobicu. Nakon operativnog zahvata moguć je osjećaj žuljanja i nelagode u operiranom oku budući da šavovi u oku moraju biti u periodu od 3 mjeseca kako bi postoperativna rana uredno zarasla. Nakon 3 mjeseca pacijent se naručuje na vađenje konaca i mogu se ordinirati naočale.

KOMPLIKACIJE OPERATIVNOG ZAHVATA

Ekstrakapsularna ekstrakcija katarakte (ECCE) ima mogućnost komplikacija poput svakog kirurškog postupka. Komplikacije se mogu javiti tijekom samog trajanja operativnog zahvata i u ranom i kasnom postoperativnom razdoblju. Neke od intraoperativnih komplikacija su: intraoperativno krvarenje, problemi kod istisnuća leće, potonuće leće u staklovinu, problemi kod ugradnje leće ili iznimno rijetko propulzivno krvarenje. Većina komplikacija se može uspješno riješiti tijekom istog operativnog zahvata ili u nekom drugom planiranom operativnom zahvatu.

Rane i kasne postoperativne komplikacije su: crvenilo i žuljanje oka koje su uobičajena reakcija nakon operativnog zahvata, zatim povišenje intraokularnog tlaka i zamućenje rožnice. Rijetko se događa kasno krvarenje u oku ili iznimno rijetko generalizirana upala oka - endoftalmitis i fakogeni uveitis koji su potencijalno mog udovesti do gubitka vida i sljepoće te ih je potrebno liječiti i sustavnom i lokalnom terapijom, ponekad i operativnom. Jedna od komplikacija je odvajanje stražnje staklovine što za posljedicu može imati rjeđe ima odvajanje mrežnice, stanje koje je potrebno kasnije operativno liječiti.