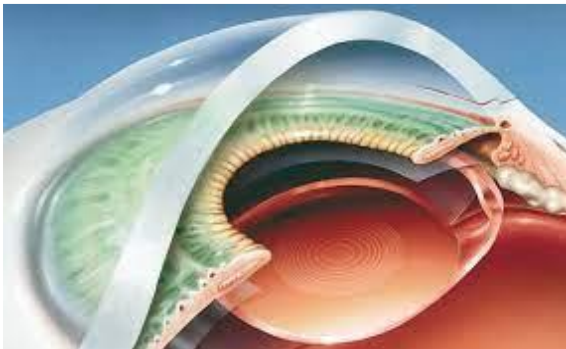


Poštovani pacijenti,

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.



Kod prijema na odjel Vi/Vaše dijete bit ćete oftalmološki pregledan/a i izmjerit će Vam se jačina leće koja će biti ugrađena u oko tijekom operacije. Ukoliko se ustanovi da postoji upala ili povišen očni tlak, operativni zahvat može biti odgođen. Prije operacije, oko se priprema za operativni zahvat kapanjem kapi za širenje zjenica i daje se 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. Tijekom operacije ultrazvukom će se usitnit i usisat leća. Kroz maleni rez na oku će se 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. Kao i svi medicinski postupci i ovaj ima određenu mogućnost komplikacija. Tijekom zahvata može doći do niza manjih ili većih komplikacija. Krvarenje, problemi kod istisnuća leće, potonuće leće u staklovinu, problemi kod ugradnje leće ili iznimno rijetko do propulzivnog krvarenja. Većina komplikacija se može uspješno riješiti tijekom istog operativnog zahvata ili u nekom drugom planiranom operativnom zahvatu. Crvenilo oka i žuljanje oka je uobičajena reakcija nakon operativnog zahvata. Nakon operativnog zahvata može doći do povišenja intraokularnog tlaka i zamućenja rožnice. Rijetko se događa kasno krvarenje u oku ili iznimno rijetko upala unutrašnjih dijelova kao što su endoftalmitis i fakogeni uveitis koje je potrebno liječiti i sustavnom i lokalnom terapijom, ponekad i operativnom i koji mogu dovesti do gubitka vida i pa i do sljepoće. U ranom, a i kasnom postoperativnom tijeku može doći do odvajanja stražnje

staklovine što za posljedicu rjeđe ima odvajanje mrežnice, stanje koje je potrebno kasnije operativno liječiti. Mogući zamjenski operacijski postupak je ekstrakapsularna operacija mreže.