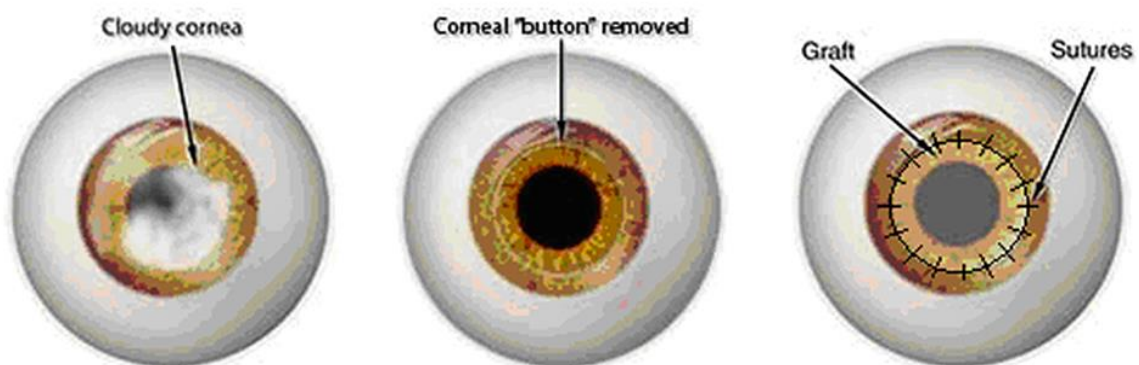
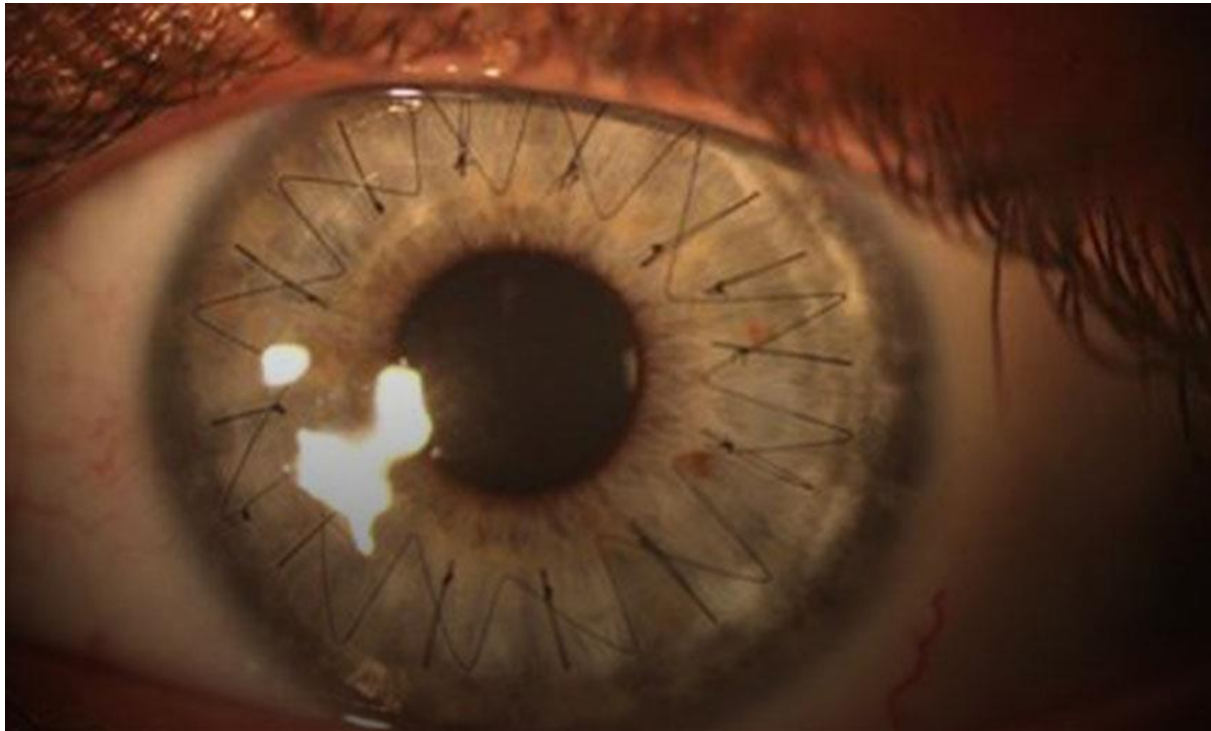


Poštovani pacijenti,

Rožnica je prozirna struktura vanjske očne ovojnice smještena u prednjem dijelu oka. Čini glavni refrakcijski sustav oka, na kojem se lome zrake svjetlosti pri ulasku u oko. Najčešće bolesti rožnice koje su indikacija za transplantaciju su: pseudofakna bulozna keratopatija, ožiljci rožnice nakon infektivnih bolesti, traumatske ozljede, keratokonus i distrofije rožnice. Transplantacija rožnice ili keratoplastika je operativni način liječenja bolesne rožnice u kojoj se bolesna rožnica zamjeni zdravom bistrom donorskom rožnicom preminule osobe. Transplantacijom rožnice želi se postići bolji vid, smanjenje boli i održanje stabilnosti oka. Transplantacija rožnice može se izvesti kao transplantacija rožnice pune debljine (perforativna keratoplastika) ili kao transplantacija samo oboljelog dijela rožnice (lamelarna transplantacija rožnice) što ovisi o stanju oka primatelja. Čekanje na operativni zahvat ovisi o dostupnosti tkiva u očnim bankama i može biti od nekoliko tjedana do nekoliko mjeseci. Materijal za presađivanje je uziman, testiran i obrađen u skladu s Zakonom o uzimanju i presađivanju dijelova ljudskog tijela u svrhu liječenja. Operacija se izvodi u općoj anesteziji, a ponekad, ukoliko to zahtjeva stanje pacijenta, može se izvesti i u lokalno potenciranoj anesteziji.

Perforativna transplantacija rožnice je operacija oka u kojoj se puna debljina bolesne rožnice zamjenjuje sa zdravom doniranom rožnicom. Ova metoda transplantacije više od stoljeća bila je zlatni standard u liječenju bolesti rožnice, a i dalje je nezamjenjiva u slučajevima ožiljaka (leukoma) koji zahvaćaju punu debljinu rožnice, hidropsa rožnice, preperforacija rožnica i perforativnih ozljeda rožnice. Transplantat se učvršćuje šavovima koji se mogu (ali ne moraju) skinuti nakon otprilike godinu dana. Već nekoliko dana iza operacije pacijent postiže bolji vid nego što je imao, ali do punog oporavka vida kod ove metode transplantacije rožnice treba pričekati i nekoliko mjeseci. Terapija je dugotrajna i potrebno ju je redovito uzimati da bi osigurali uspjeh transplantacije. Ona je u obliku kapljica, masti i gelova te će se s vremenom smanjivati. Kontrolni pregled su u prvom razdoblju češći kasnije postaju rjeđi, te ukoliko je sve uredi dođu i do razmaka na 1-2x godišnje.





KOMPLIKACIJE OPERATIVNOG ZAHVATA

Nakon transplantacije rožnice također su moguće određene komplikacije koje se javljaju u ranom i /ili kasnom postoperativnom razdoblju. Komplikacije nakon transplantacije rožnice uključuju mogućnost infekcije, povišenja očnog tlaka, nastanka mrežnice, ablacije retine te reakcije odbacivanja transplantata rožnice. Reakcija odbacivanja transplantata najčešći je razlog neuspjeha transplantacije, a može se razviti u ranom postoperativnom razdoblju, ali i nakon nekoliko godina nakon operativnog zahvata.

USPJEŠNOST OPERATIVNOG ZAHVATA

Transplantacija rožnice izvedena je prvi put prije nešto više od 100 godina kao prva uspješna transplantacija solidnog organa te je danas najuspješniji zahvat u pogledu transplantacija s preko 90% uspješnosti u niskorizičnim slučajevima kao što su keratokonus i distrofije rožnice, oko 80% kod ožiljaka koji nemaju krvne žile i pseudofakne bulozne keratopatije, a uspješnost opada prema 60% s većom prisutnošću krvnih žila, ožiljaka nakon herpes virus infekcije ili kod ponavljanih transplantacija. Transplantacija rožnice iznimno je uspješan zahvat koji zahtijeva izvrsnog kirurga i suradljivog pacijenta koji je voljan sudjelovati u procesu liječenja i redovito dolaziti na kontrole kako bi osigurali maksimalni uspjeh operacije.