

Poštovani pacijenti,

Implantacija intraokularne leće kod afaknoga oka standardni je kirurški zahvat kada korekcija naočalama ili kontaktnim lećama nije zadovoljavajuća. Primijenjena tehnika i vrsta leće moraju zadovoljiti i očuvati anatomske odnose oka uz minimalno intraoperativnih i postoperativnih komplikacija, a sa zadovoljavajućim ishodom vidne oštine.

Operacija katarakte podrazumijeva potpunu ekstrakciju katarakte uz zadržavanje kapsularne vreće ili samo stražnje kapsule na koju se istovremeno implantira intraokularna leća u stražnju očnu sobicu. Stabilna i održana stražnja kapsula uvjet je za stabilnost intraokularne leće u stražnjoj očnoj sobici. U slučajevima kada dolazi do oštećenja stražnje kapsule nastaje problem fiksacije i stabilnosti intraokularne leće u oku. Stanje oka u kojem nema intraokularne leće zove se afakija. Afakija najčešće nastaje kao posljedica operativnih komplikacija nastalih kod operacije katarakte metodom fakoemulzifikacije ili ekstrakapsularne ekstrakcije kada dolazi do oštećenja zonularnog aparata ili pak do gubitka većeg dijela stražnje kapsule. Također, afakija može biti posljedica različitih traumatskih ozljeda, određenih sistemskih bolesti i vitreoretinalnih kirurških zahvata na oku. Optička korekcija afaknog oka u odsutnosti stražnje kapsule vrlo je zahtjevna, ali postoji nekoliko mogućnosti implantacije intraokularne leće, a to su: implantacija leće u prednju očnu sobicu, intraokularne leće za skleralnu fiksaciju i fiksacija intraokularne leće za šarenicu.



KOMPLIKACIJE OPERATIVNOG ZAHVATA

Moguće komplikacije nakon sekundarne implantacije intraokularne leće su: dekompenzacija rožnice, povišenje intraokularnog tlaka, iritis, pigmentni glaukom, subluksacija leće, krvarenje u prednju očnu sobicu.