

Zdravljenje keratokonusa



MORELA

OKULISTI & OPTIKA

vidno bolje

ZDRAVLJENJE KERATOKONUSA Z METODO KRIŽNEGA POVEZOVANJA (Cross - linking)



Keratokonus je obolenje, pri katerem je ključno pravočasno prepoznavanje in ukrepanje. S cross linking metodo lahko pri pravočasno odkritem keratokonusu ustavimo njegovo napredovanje in ohranimo vidno ostrino.

KAJ JE KERATOKONUS?



Roženični keratokonus je degenerativno nevnetno obolenje, ki se najpogosteje pojavi v starosti od 20. do 40. leta. Pojavi se pri eni osebi na 2.000 ljudi. Vzrok za nastanek bolezni še ni povsem poznan, domneva se, da gre za genetsko pogojeno obolenje. Opazili so, da se pogosteje pojavi pri ljudeh, ki so se pogosto (več let) drgnili po očeh zaradi alergijskih bolezni.

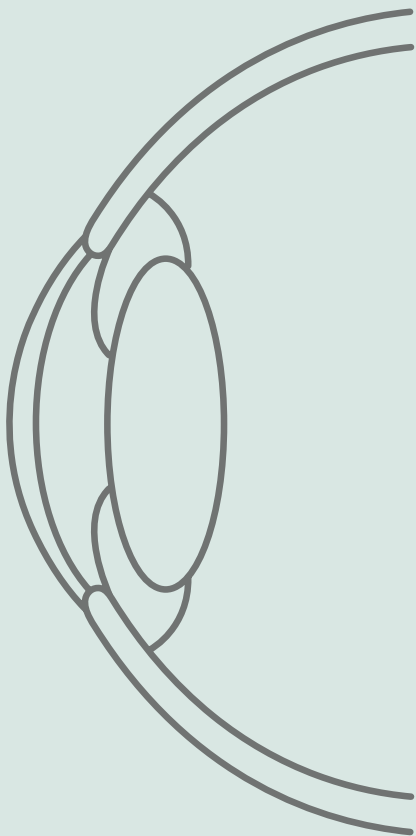
*V Evropi ocenjujejo, da zbolijo
za to boleznijo okrog
45.000 pacientov na leto.*



Pri tej bolezni očesna roženica (prozoren sprednji del očesa skozi katerega gledamo) postaja vedno tanjša in se zato nepravilno izboči. Izbočenje roženice povzroči slabšanje vida, včasih se pojavi dvojni vid pri gledanju z enim očesom, nekateri opisujejo bleščanje in občutljivost na svetlobo.

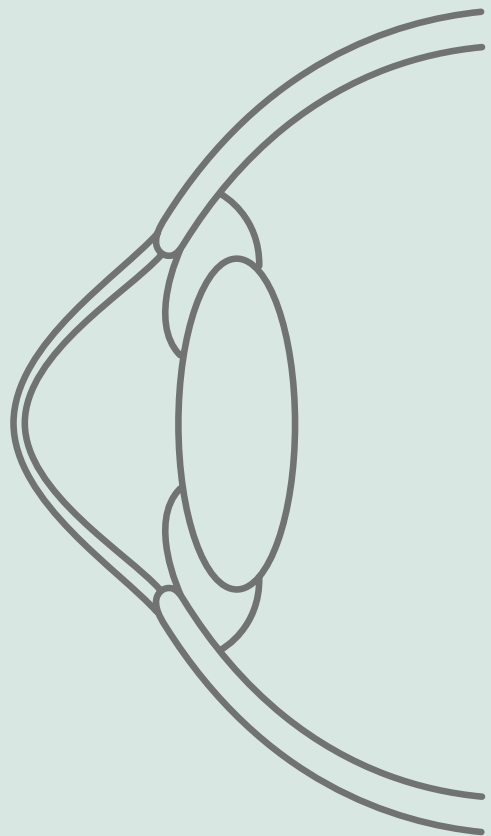
1

Zdravo oko



2

Oko z izbočeno roženico zaradi keratokonusa



OBLIKE KERATOKONUSA

ZAČETNA OBLIKA KERATOKONUSA

Začetna oblika keratokonusa, ki jo imenujemo form furst keratokonus, je pogostejša in praviloma ne napreduje. To obliko keratokonusa največkrat odkrijemo naključno in pacientom ne povzroča težav. Pacientom pomagamo s predpisom očal ali kontaktnih leč. Pacientom priporočamo redne kontrole, v večini primerov pa ni potrebno zdravljenje.

NAPREDOVALA OBLIKA KERATOKONUSA

Pri napredovali obliki pride do stanjšanja roženice in izbočenja, ki povzroči v roženici motnjave, zaradi katerih se vid izrazito poslabša in ga z očali težko izboljšamo. Običajno je potreben predpis poltrdih kontaktnih leč, ki vzdržujejo pravilno obliko roženice. Če kontaktne leče pacient dobro prenaša, je mogoče, da z njimi zelo dobro vidi. Žal pa mnogi dolgotrajno nošenje kontaktnih leč težko prenašajo. V končni fazi je pri napredovali obliki obolenja potrebna transplantacija roženice.

Diagnozo keratokonus postavimo s preiskovalnimi metodami kot sta topografija in pahimetrija roženice, kjer računalniško posnamemo površino roženice. S preiskavami lahko ugotovimo stadij in napredovanje bolezni.

*Če je bolezen tako pri
odraščajočih mladostnikih kot tudi
odraslih še v začetnih stadijih,
je tudi rezultat zdravljenja
veliko boljši, čas rehabilitacije
po operaciji pa krajši.*



Priporočljivo je, da poteku bolezni sledimo, tako da te preiskave ponavljamo. Za natančno narejeno preiskavo je pomembno, da pacient pred tem vsaj 1 do 2 tedna ne nosi poltrdih kontaktnih leč. Poltrde kontaktne leče namreč pritiskajo na površino roženice in jo spremenijo ter stanjšajo do te mere, da je rezultat preiskave neuporaben.

Operativni poseg cross-linking

Corneal cross-linking je metoda zdravljenja keratokonusa s križnim povezovanjem kolagenih vlaken roženice. Cross-linking lahko prevedemo kot navzkrižno povezovanje pod vplivom ultravijoličnih žarkov. Z uporabo ultravijolične A svetlobe in posebne raztopine vitamina B2 (riboflavina) sprožimo kemijsko reakcijo pri kateri se tvorijo nove prečne povezave med vlakni kolagena v roženici. Posledica tega je, da roženica postane bolj toga in biomehanično stabilna, kar prepreči razvoj nepravilnega izbočenja ali ustavi njegovo napredovanje. Operacija poteka ambulantno v lokalni anesteziji s kapljicami in na enem očesu traja približno 45 minut.

*Zaradi posega cross-linking se
je število presaditev
roženic zmanjšalo za **14%**.*



Pri operaciji s površine roženice odstranimo tanek zaščitni sloj epitelnih celic. Tkivo roženice zatem prepojimo s posebno raztopino vitamina B2 (riboflavina) ter obsevamo z ultravijolično svetlobo točno določene valovne dolžine (UV A žarki).

Na koncu operacije površino roženice zaščitimo s terapevtsko kontaktno lečo, ki površino roženice varuje prve dni po posegu. Po operaciji se pojavijo bolečine zaradi procesa celjenja površine roženice, ki praviloma trajajo le en dan po operaciji, včasih pa lahko trajajo 2 do 3 dni. Pomembno je vedeti, da je vid takoj po operaciji slabši in se šele nato v nekaj tednih izboljša.

IZJEMNA UČINKOVITOST METODE

Pred slabimi 20 leti je bila edina rešitev za napredovani keratokonus presaditev roženice. S pojavom po vsem svetu priznane metode cross-linking pa se je število presaditev roženice začelo zmanjševati. S to metodo smo prvi v Sloveniji že leta 2007 svojim pacientom ponudili prav v centru Morela.



Okrevanje po operaciji

Po operaciji je potrebno v oko večkrat dnevno vkapavati očesne kapljice: kortikosteroide, antibiotike in intenzivno umetne solze. Za blaženje hujših bolečin prejmete tudi protibolečinske kapljice, pri katerih je zelo pomembno, da upoštevate natančna navodila in z njimi ne pretiravate. Vse potrebne kapljice in natančna navodila za njihovo jemanje prejmete v ambulanti neposredno po operaciji.

V prvih dneh po operaciji vas svetloba zelo moti, zato svetujemo uporabo sončnih očal. Vidna ostrina še ne bo dobra in vid bo meglen. Stanje se prične izboljševati 2 do 3 tedne po operaciji, dokončno pa se stabilizira šele po enem letu.

*Operativni poseg cross-linking
je v celoti samoplačniški.
Stroški posega morajo biti
poravnani do začetka izvedbe
samega posega.*



Navodila pred operacijo cross-linking

1
—

Če se odločite, da na operacijo ne boste prišli, nas o tem obvestite še pred dogovorjenim terminom izvedbe operacije. V tem primeru vas izbrišemo iz čakalnega seznama ali pa vam določimo nov datum za operacijo.

2
—

Pravočasno nas obvestite, če se pojavijo spremembe v vašem zdravstvenem stanju (povišana telesna temperatura, prehlad, vnetje, bolezni prebavil, sečil, če obstaja možnost, da ste noseči).

3
—

Dan pred operacijo ne kadite in ne uživajte alkoholnih pijač.

4
—

Odstranite vsa ličila na obrazu.

5
—

Pred operacijo ni potrebno, da ste tešči, normalno jejte in vzemite vsa zdravila, ki jih redno jemljete.

6

Dogovorite se za spremstvo ob odpustu iz ambulante.

7

V kolikor potrebujete invalidski voziček, nas o tem predhodno obvestite.

8

Pred operacijo morate podpisati Privolitev za operacijo cross-linking.

9

Zdravnika nujno seznanite z morebitnimi znanimi alergijami ali preobčutljivostjo na zdravila in z vsemi zdravili, ki jih redno jemljete.

10

V primeru jemanja zdravil proti strjevanju krvi (Aspirin, Marevan, Marivarin ...) se posvetujte s svojim zdravnikom in kirurgom, ki bo izvedel operacijo.



IMATE VPRAŠANJA ALI POMISLEKE?



Niste sami. Z dodatnimi pojasnili smo pomagali že vrsti pacientov, ki smo jim s posegom ustavili napredovanje keratokonusa in ohranili vidno ostrino. Z veseljem vam bomo pomagali na telefonski številki **01 510 23 40** in e-naslovu ***ambulanta@morela.si***.

Tehnološki park 21
1000 Ljubljana, Slovenija
01 510 23 40

Dalmatinova 2
1000 Ljubljana, Slovenija
01 620 43 12

Pobreška cesta 18
2000 Maribor, Slovenija
02 620 27 61