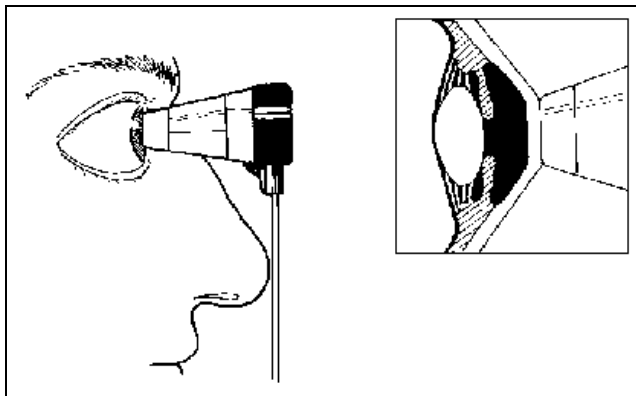


Važno je držati pod kontrolom faktore rizika koji mogu znatno pogoršati prognozu, kao što su: arterijska hipertenzija, dijabetes, različita hormonska oboljenja, pušenje.

MJERENJE OČNOG PRITISKA



Slika 4. Mjerenje očnog pritiska

Ima više načina na koji se može izmjeriti očni pritisak. Najpouzdanije je mjerenje Goldmannovom metodom. Samo mjerenje se izvodi uz ukapavanje lokalnog anestetika u obliku kapi i potpuno je bezbolno.



Slika 5. Tonometar - mjerac očnog pritiska



JU Opća bolnica
„Prim.dr. Abdulah Nakaš“
Kranjčevićeva 12
71000 Sarajevo
Bosna i Hercegovina



Telefonska centrala
+387 33 285-100

Fax
+387 33 285-370

Web adresa
www.obs.ba

e-mail
info@obs.ba

KABINET ZA OFTALMOLOGIJU

Radno vrijeme

Svaki radni dan
od 8,30 do 14,00 sati

samo za pacijente koji su prethodno naručeni i sa
uputnicom

Četvrtkom

od 8,30 do 13,00 sati
samo operisani pacijenti (po dogovoru)



Odsjek za oftalmologiju



GLAUKOM – ZELENA MRENA

Informacije za pacijente

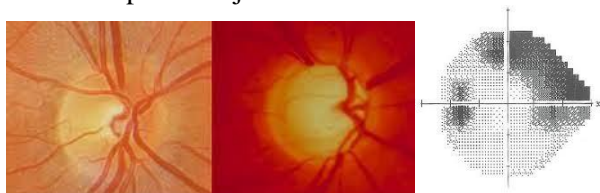


Pripremio
Dr. Darko Ler

Obrada
Odjeljenje za biblioteku, informacionu
i edukacionu djelatnost

ŠTA JE GLAUKOM?

Glaukom ili „zelena mrena“ je naziv za grupu oboljenja koje vode do karakterističnih ispada u vidnom polju i postepenom, progresivnom gubitku vida. Drugi je po učestalosti uzrok sljepila u svijetu. Glaukom se definiše kao progresivna optička neuropatija, tj. bolest očnog živca, a najčešće je prouzrokovana povišenim očnim pritiskom (preko 90% slučajeva). Postoje oblici ovog oboljenja koji idu sa normalnim, pa čak i sniženim vrijednostima intraokularnog pritiska. Oštećenja očnog živca su nepovratna, a liječenje može samo usporiti ili zaustaviti napredovanje bolesti.



Slika 1. Izgled očnog živca i nalaza vidnog polja

Osim povišenog očnog pritiska, važni faktori rizika za nastanak i progresiju oboljenja su:

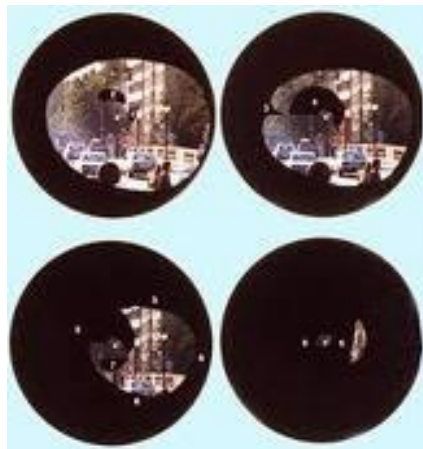
- Osobe sa porodičnom historijom glaukoma (imaju 6% veću mogućnost razviti oboljenje).
- Starosna dob (sa većom starosnom dobi, veća je i mogućnost obolijevanja).
- Visoka kratkovidnost i dalekovidnost.
- Sistemska oboljenja (dijabetes melitus, arterijska hipertenzija...).

SIMPTOMI

Oboljeli često nemaju nikakvih subjektivnih simptoma koji bi upućivali na razvijanje glaukoma. Zbog toga je potrebno raditi preventivne preglede kod oftalmologa u svih osoba starijih od 40 godina, a u slučaju porodične historije glaukoma i ranije, u mlađoj dobi.

Periferni ispadi vidnog polja i slabljenje kontraste osjetljivosti mogu ukazivati na zahvaćenost sloja ćelija

očnog živca. Ispitivanje vidnog polja (perimetrija) i ispitivanje kontraste osjetljivosti mogu poslužiti za određivanje stepena oštećenja vida. Simptomi koji se mogu javiti kod glaukoma jesu bol unutar ili iza očne jabučice, glavobolja, osjetljivost očne jabučice na pritisak, nelagoda u očima, pojačano suženje oka. Nažalost, ovi simptomi se najčešće javljaju u poodmakloj fazi oboljenja, pa se glaukom često naziva i „*podmuklim kradljivcem vida*“.



Slika 2. Progresija ispada u vidnom polju

OBLICI OBOLJENJA

Glaukom se može podijeliti u dvije kategorije prema toku oboljenja: hronični i akutni glaukom.

- Akutni glaukom je posljedica uskog ili zatvorenog komornog ugla, nastupa naglo sa crvenilom oka, bolovima u oko i sa iste strane glave, mučninom i povraćanjem.
- Hronični glaukom (u preko 90% slučajeva) napreduje sporo i obično bez specifičnih simptoma.

Prema uzroku oboljenja dijeli se na:

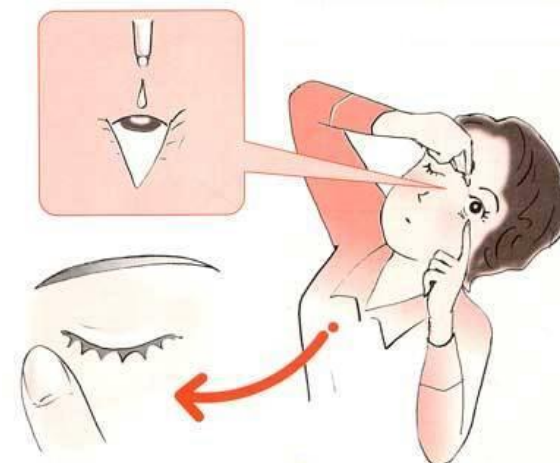
- Primarni glaukom -to je bolest oka koja nastaje bez pridruženih oboljenja.
- Sekundarni glaukom nastaje kao komplikacija

nekog drugog oboljenja oka.

LIJEČENJE GLAUKOMA

Liječenje glaukoma provodi se na više načina u zavisnosti od stanja pacijenta i procjene ljekara.

- Medikamentožno, lokalnom terapijom kapima (β -blokatorima, adrenergičnim agonistima, inhibitorima karbonanhidraze, kolinergičnim agonistima i analogima prostaglandina). Po potrebi i inhibitorima karbonanhidraze u obliku tableta.
- Laserom
- Operativnim zahvatom



Slika 3. Ispravno ukapavanje kapi u oko

Svrha svih ovih modaliteta terapije jeste normalizacija povišenog očnog pritiska. Na taj način se sprječava dalji razvoj oštećenja oka, ali je osnovno oboljenje i dalje prisutno.

Ova bolest zahtijeva doživotnu terapiju i redovitu kontrolu očnog ljekara sa mjerenjem očnog pritiska. Za sada nema dokaza da određena hrana, piće, kafa, televizija, čitanje, vožnja itd. imaju uticaj na razvoj i tok glaukoma.