



Ózdi Almási Balogh Pál Kórház
Szemészeti szakrendelés
3600 Ózd, Béke u. 1-3.

BETEGTÁJÉKOZTATÓ

cukorbetegség okozta szemfenéki elváltozások

Tisztelt Hölgyem/Uram!

Kedves Betegünk!

A beavatkozáshoz melyet Önön tervezünk, szükséges az Ön beleegyezése. Ahhoz, hogy Ön dönteni tudjon, az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségére lenni a betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és a szóba jöhető szövődményekről.

A **cukorbetegség** hosszantartó gondozást igénylő belgyógyászati betegség. A cukoranyagcsere zavara elsősorban a kis ereket károsítja. Így a szemfenéken is kialakulnak véna-tágulatok, vérzések, érújdon-képződések (kóros erek, melyek áteresztő falúak) elfajulásos gócok. Ha ezek az éleslátás területén jelennek meg, kifejezett látásromlást okoznak.

Ezek kialakulását az ingadozó vércukor (nem jól beállított cukorbetegség) jobban elősegíti. Ezért nagyon fontos a vércukor szoros ellenőrzése, a diéta és a kezelés pontos betartása. Ha tablettával nem lehet egyensúlyban tartani, vállalni kell az insulinos kezelést is annak érdekében, hogy a látás minél jobban megőrizhető legyen.

A szemészeti elváltozások megfelelő időben történő kezelése érdekében minden évben kötelező a szemfenék vizsgálata. Ha elváltozást találunk, az ellenőrzés 3 havonta szükséges, hogy a kezelést megfelelő időben elkezdhessük.

A szemfenék ereit szemtükörrel, pupilla (szembogár) tágítás után vizsgáljuk. Közvetlenül az erek állapotát csak a szemész tudja megvizsgálni. Ezért alapvető feltétele a jó cukorgondozásnak a rendszeres szemészeti ellenőrzés, a vércukor egyensúly megvalósítása mellett.

Kezelés: Argon lézerrel történik, melynek időpontját szemész szakorvos határozza meg. A kezeléshez a szembogarat ki kell tágítani szemcseppel. Majd az érzéstelenítő cseppet belecseppentjük a beteg szemébe. A szem rögzítésére kontaktlencsét helyezünk fel. A lézer készüléknél nyugodtan mozdulatlanul kell ülni, állat és fejet megtámasztva. A kezelés fájdalommentes.

Lézerrel vagy az egyes kóros érelváltozást kezeljük közvetlenül, vagy a látóideghártya látásban kevésbé fontos részén végzünk kezelést, hogy az éleslátás területén relatíve jobb legyen a keringés. A lézerkezelés roncsoló kezelés, steril gyulladásos gócot hozunk létre vele, ami később elhegesedik. Ezen pontokon a látóideghártya működését kiiktatjuk az éleslátás megőrzése érdekében. A kezelést többször kell megismételni, 3 havonta szemészeti ellenőrzés szükséges.

Szövődmény: A kezelés közben előfordulhat a kóros erekből vérzés, mely ritkán az üvegtestbe is betör. Ezért kezelés után, ha kifejezett látásromlást észlel, azonnal forduljon szemész szakorvoshoz.

Amennyiben a vizsgálat során komolyabb elváltozást észlelünk, akkor a beteget tovább küldjük Miskolcra vagy Debrecenbe.