

Badanie siatkówki u pacjenta z cukrzycą

Choroba siatkówki u pacjenta z cukrzycą dotyczy ok. 20% cukrzyków i jest główną przyczyną ślepoty u dorosłych pacjentów w krajach rozwiniętych. Jest to poważny stan, który może w przypadku nieleczenia doprowadzić do oślepienia.

Zmiany na siatkówce mogą przebiegać bezobjawowo dopóki nie dojdzie do masywnego krwawienia z uszkodzonych i nowotworzonych naczyń siatkówki lub do uszkodzenia miejsca najostrzejszego widzenia siatkówki (plamki żółtej).

Badanie na naszym oddziale przebiegać będzie następująco:

Najpierw będą państwo zbadani przez lekarza, który przeprowadzi wywiad. Przeprowadzone zostanie badanie ostrości wzroku włącznie z testem czułości na kontrast na optotypach ETDRS, zmierzona refrakcja i przeprowadzona bezkontaktowa tonometria (bezkontaktowe mierzenie ciśnienia śródgałkowego). Następnie przebiegnie badanie w pozycji siedzącej na lampie szczelinowej. W tym celu zostaną państwu rozszerzone źrenice za pomocą kropli, by mogło być zbadane dno oka aż do peryferii siatkówki. Będzie sporządzona fotodokumentacja dna oka w zasięgu 200 stopni za pomocą aparatu Daytona. W razie potrzeby będzie przeprowadzone badanie OCT plamki żółtej, a w przypadku obniżenia ostrości wzroku wg. stanu klinicznego również badanie FAG, w przypadku nieprzejrzystych mediów optycznych (katarakta, krwawienie do ciała szklistego) zostanie przeprowadzone badanie ultrasonograficzne A+B skanem. Następnie będzie postawiona diagnoza i w razie potrzeby wskazane dalsze leczenie lub badanie.

W wyniku tych badań będą państwo mieli rozszerzone źrenice i 2-4 godziny może być lekko zamglone widzenie i pogorszenie ostrości wzroku do bliży. Oczy mogą być bardziej wrażliwe i piekące po aplikacji kontaktowych soczewek używanych w czasie badania.