

SZÜRKEHÁLYOG (CATARACTA)

Kedves Betegünk!

A szürkehályog a szemlencse elhomályosulásával, elszürkülésével járó betegség. Az esetek többségében mindkét szemet érinti, időskorban előfordulása 65 év felett csaknem 70 %-ra tehető.

A betegség kialakulásában szerepet játszó tényezők

Egészséges állapotában a lencse áttetsző. Legnagyobb a víztartalma és rugalmassága születéskor, attól fogva mindkettő az életkor előrehaladásával csökken.

A szürkehályog kialakulásának alapja az, hogy a lencsében a vízben oldhatatlan fehérjék mennyisége kórosan megnő, a fehérjék kicsapódnak, ami a lencse átlátszóságát csökkenti.

A betegség lehet veleszületett - valamilyen a terhesség első hónapjaiban elszenvedett méhen belüli vírusfertőzés, pl. rubeola következménye -, lehet genetikailag meghatározott, vagy valamilyen anyagcserezavar /cukorbetegség/, illetve belső elválasztású mirigy betegségének következménye. Ritkán gyógyszer mellékhatás (pl. szteroid tartalmú gyógyszerek hosszútávú szedése) okozza. A szem tompa vagy éles sérülése következtében is kialakulhat. A dohányzás egyértelműen növeli a szürkehályog kockázatát.

Leggyakoribb formája az időskori szürkehályog, amely az időskori látáscsökkenés és vakság vezető okát képezi.

A szürkehályog műtéti kezelése

A szürkehályog napjainkra elterjedt kezelési módja beteg látását az esetek 90-95 százalékában képes visszaadni, így fontos eszköze az önállóság megőrzésének, a munkaképesség és életminőség javításának

A XX. században a műtéti technika fejlődésével és az ezt elősegítő operációs mikroszkóp kifejlesztésével vált lehetővé a nyitott tokos hályogkivonás és a műlencsének az eredeti helyére, a hátsó szemcsarnokba történő beültetése. A műtét során elegendő mindössze 2-3 mm-es sebet ejteni a szemén, amelyen keresztül a sebész egy ultrahanggal működő eszközt vezet be. Az ultrahang energiája apró darabokra töri, mintegy elfolyósítja a hályogot, így a lencsemagot könnyen ki lehet szívni a műszer központi csövén. A beültetett összehajtható lencsék végleges alakjukat végleges helyükön veszik fel. A műtéti seb kicsisége miatt varratokkal történő sebzésre nincs is szükség. A műtétet követően a teljes gyógyulás 1 hónapot vesz igénybe. Ekkor történik az esetleg szükséges szemüvegek felírása is. A legújabb fejlesztéseknek köszönhetően lehetőség nyílik úgynevezett multifokális műlencsék beültetésére is, amelyek lehetővé teszik a kielégítő távoli és közeli látást egyaránt. A gyógyulás ideje alatt gyulladáscsökkentő szemcseppet kell cseppenteni, amelyet a műtét követően ír fel az orvos.

További felmerülő kérdések:

E betegség- és gyógykezelési ismertető nyomán Önnek még számos kérdése merülhet fel. Kérjük, minden Önt érintő, érdeklő kérdést tegyen fel orvosának!

Ilyen kérdés lehet például:

- Mennyire szükséges és sürgős a kezelés?
- Fennáll-e valamilyen személy szerint Önt érintő szövődmény veszélye?
- Milyen előzetes vizsgálatok szükségesek még a kezeléshez? Ezek milyen szövődményekkel járhatnak?
- Meddig tart előreláthatólag az intézeti kezelés?
- Személyes életvitele változik-e a műtét után, végezhet-e fizikai munkát?