



Zήσε σωστά! Προστάτευσε την όραση σου

ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΚΑΙ ΟΡΑΣΗ



Κανονική όραση

Ο σακχαρώδης διαβήτης είναι μία από τις κύριες αιτίες τύφλωσης στις ανεπτυγμένες χώρες, σύμφωνα με την American Academy of Ophthalmology, πάνω από 90.000.000 άνθρωποι έχουν διαβητική ρετινοπάθεια. Τα υψηλά επίπεδα σακχάρου (γλυκόζης) στο αίμα κάνουν τα τοιχώματα των μικρών αιμοφόρων αγγείων, συμπεριλαμβανομένων και εκείνων στον αμφιβλιστροειδή, ασθενέστερα και, κατα συνέπεια, πιο επιρρεπή σε βλάβες μη αναστρέψιμες. Τα καταστραμμένα αγγεία του αμφιβλιστροειδούς παρουσιάζουν διαρροή αίματος και υγρού, προκαλώντας την εμφάνιση αιμορραγιών, οιδήματος και μείωση της όρασης.



Προχωρημένο στάδιο διαβήτη

Τι προκαλεί ο Διαβήτης στα Μάτια;

Ο σακχαρώδης διαβήτης προκαλεί σημαντικά προβλήματα στους οφθαλμούς, τα οποία μπορεί να οδηγήσουν σε σημαντική μείωση της όρασης, κάποιες φορές μη ανατρέψιμη. Τα πιό σημαντικά από αυτά είναι:

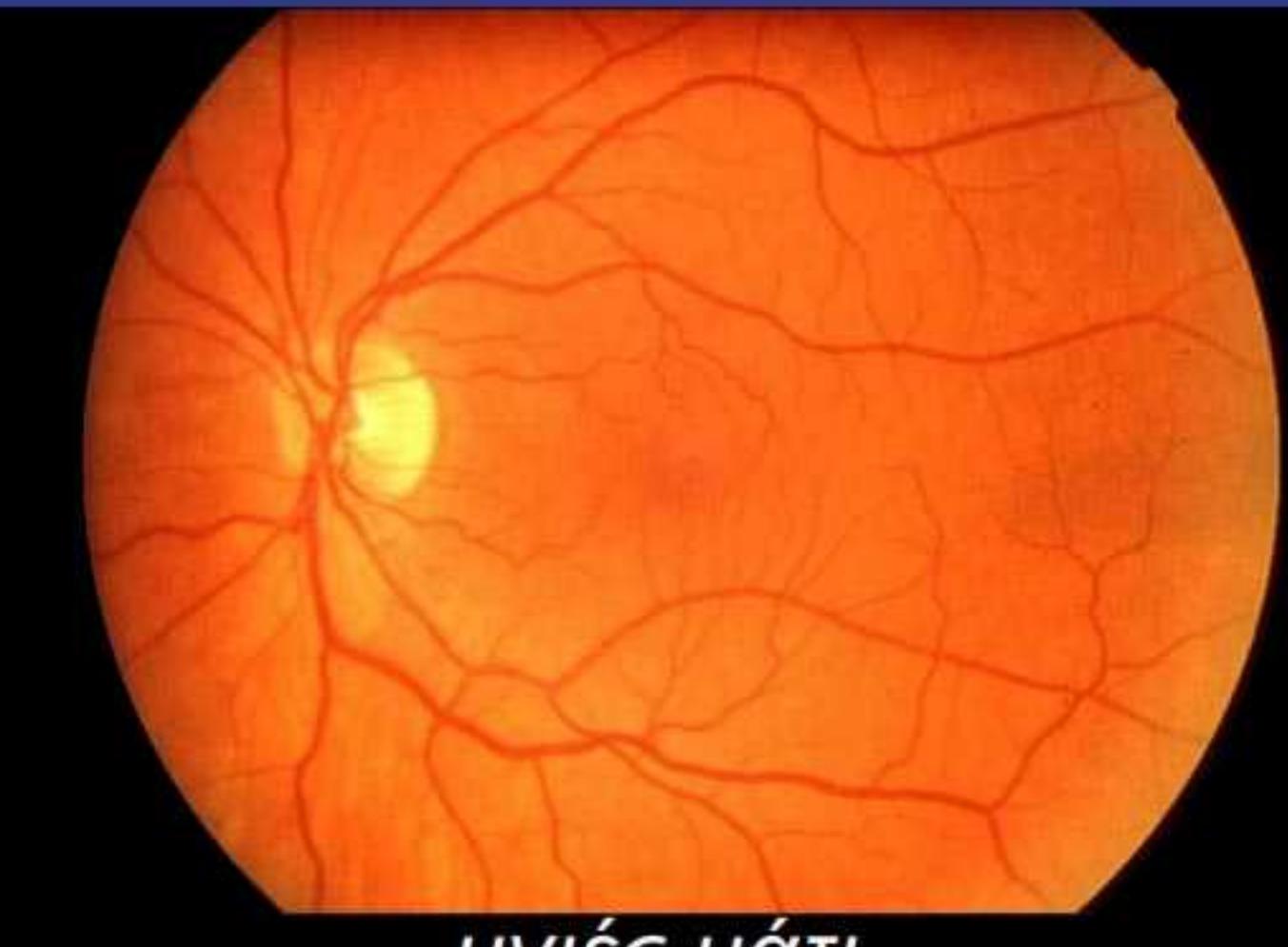
ΔΙΑΒΗΤΙΚΗ
ΩΧΡΟΠΑΘΕΙΑ

ΔΙΑΒΗΤΙΚΗ
ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟ-
ΕΙΔΟΠΑΘΕΙΑ

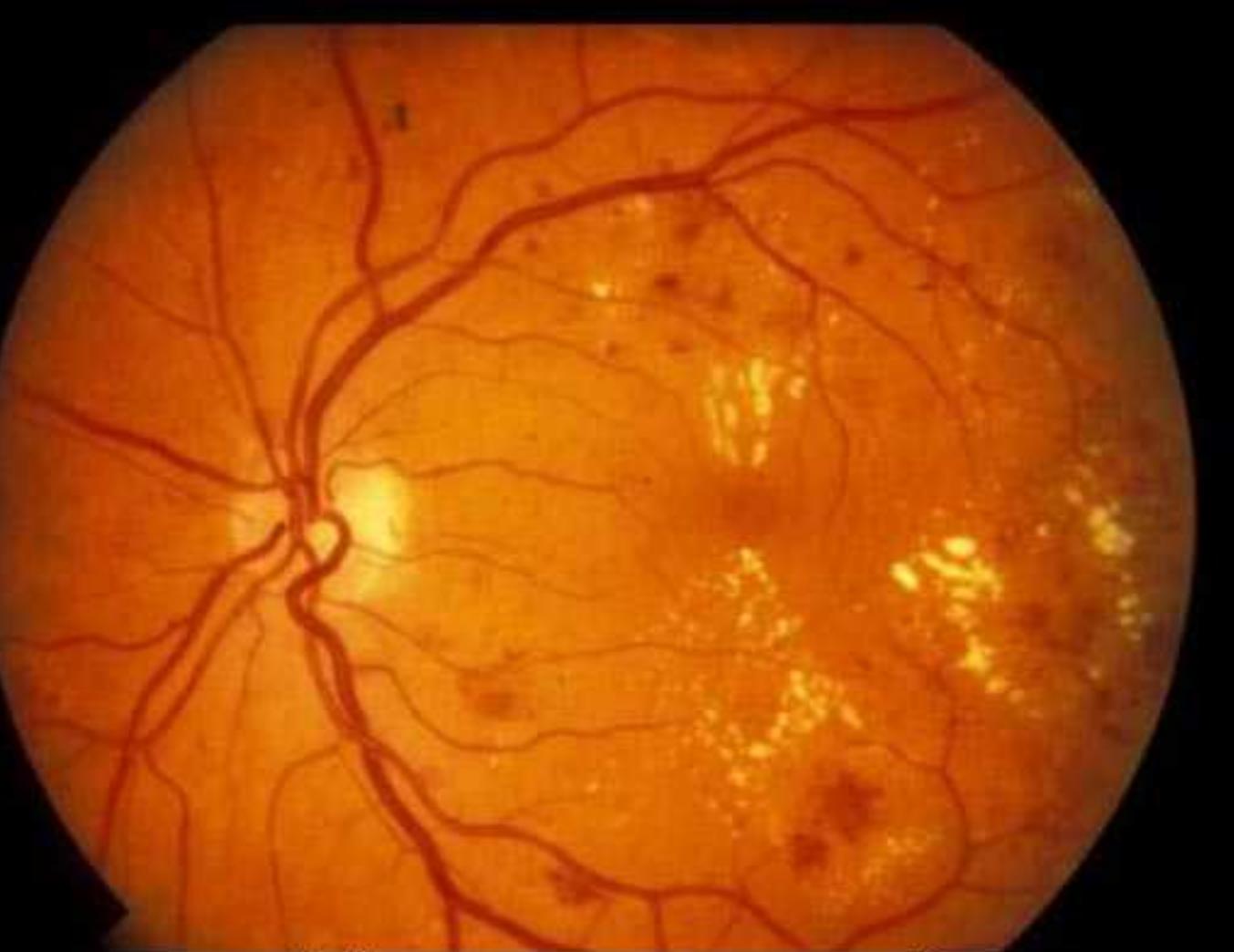
ΓΛΑΥΚΩΜΑ

ΚΑΤΑΡΑΚΤΗΣ

ΤΙ ΕΙΝΑΙ Η ΔΙΑΒΗΤΙΚΗ ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΠΑΘΕΙΑ



υγιές μάτι



Μη παραγωγική



Παραγωγική

Διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια είναι η πιο κοινή διαβητική πάθηση του οφθαλμού και αποτελεί την κύρια αιτία τύφλωσης στα άτομα ηλικίας 20-74 ετών.

Προκαλείται από τις αλλαγές στα αιμοφόρα αγγεία του αμφιβληστροειδούς.

Ο αμφιβληστροειδής είναι ένας χιτώνας που καλύπτει το πίσω μέρος του ματιού.

Ο σακχαρώδης διαβήτης μπορεί να προκαλέσει 2 τύπους αμφιβληστροειδοπάθειας:

1. Μη Παραγωγική Αμφιβληστροειδοπάθεια:

Τα μικρά αιμοφόρα αγγεία του αμφιβληστροειδούς (τριχοειδή) παρουσιάζουν βλάβες στα τοιχώματα (ανευρίσματα) και διαρρέουν ή αιμορραγούν.

Οι διαρροές που είναι κεντρικά στην ωχρά κηλίδα, προκαλούν οίδημα το οποίο μειώνει την όραση.

2. Παραγωγική Αμφιβληστροειδοπάθεια:

Η ισχαιμία που παρουσιάζει ο αμφιβληστροειδής διεγείρει την ανάπτυψη νέων αιμοφόρων αγγείων. Τα νέα αιμοφόρα αγγεία απαπτύσσονται κατά μη φυσιολογικό τρόπο και μερικές φορές προκαλούν αιμορραγία ή ουλές.

Εκτεταμένες ουλές μπορεί να προκαλέσουν αποκόλληση του αμφιβληστροειδούς.

Η παραγωγική αμφιβληστροειδοπάθεια τείνει να οδηγήσει σε μεγαλύτερη απώλεια της όρασης από ότι η μη παραγωγική.

ΠΟΙΟΣ ΚΙΝΔΥΝΕΥΕΙ ΝΑ ΠΑΘΕΙ ΔΙΑΒΗΤΙΚΗ ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΠΑΘΕΙΑ

ΤΥΠΟΥ 1 ΤΥΠΟΥ 2

Έλεγχε στο χημείο το HbA1C !!!

- Όλοι οι άνθρωποι με διαβήτη, τόσο ΤΥΠΟΥ 1 όσο και ΤΥΠΟΥ 2 είναι σε κίνδυνο. Για το λόγο αυτό, μια ολοκληρωμένη οφθαλμολογική εξέταση με **ΜΥΔΡΙΑΣΗ** (δηλαδή με σταγόνες που μεγαλώνουν την κόρη του ματιού), **ΤΟΥΛΑΧΙΣΤΟ ΜΙΑ ΦΟΡΑ ΤΟ ΧΡΟΝΟ** είναι επιβεβλημένη για όλους τους διαβητικούς ασθενείς.
- Όσο αυξάνεται η διάρκεια της διαβήτη, τοσο πιο πιθανό είναι να παρουσιαστεί διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια.
- Εάν έχετε διαβητικές αλλαγές στο μάτι, ο γιατρός σας μπορεί να συστήσει θεραπεία και να σταματήσει την εξέλιξή της.



ΠΡΟΛΗΠΤΙΚΗ
ΟΦΘΑΛΜΟΛΟΓΙΚΗ
ΕΞΕΤΑΣΗ

**ΜΟΛΙΣ διαγνωστεί ο διαβήτης,
ΑΜΕΣΩΣ στον οφθαλμίατρο για εξέταση με Μυδρίαση
(Ειδικές σταγόνες για να μεγαλώσει η κόρη του ματιού.
Μόνο έτσι μπορεί να διαγνώσει ο οφθαλμίατρος αλλαγές
στην περιφέρεια του αμφιβληστροειδή)**

ΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΤΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΤΗΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΗΣ ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΠΑΘΕΙΑΣ

- Μήν περιμένετε να δείτε συμπτώματα για να επισκεφθείτε τον οφθαλμίατρο.
Στα πρώτα στάδια της νόσου δυστυχώς δέν υπάρχουν ούτε συμπτώματα, ούτε πόνος.
- Μπορεί να συμβεί απότομη μείωση της όρασης, όταν η ωχρά κηλίδα, δηλ. το τμήμα του αμφιβληστροειδούς που παρέχει την κεντρική όραση, αλλοιώνεται λόγω οιδήματος, το οποίο αντιμετωπίζεται πιο δύσκολα και μπορεί να προκαλέσει μη αναστρέψιμη ζημιά όταν δεν αντιμετωπίζεται έγκαιρα.
- Επιπρόσθετα, ο έλεγχος από τον οφθαλμίατρο δίνει σημαντικές πληροφορίες στο διαβητολόγο, όπως η ύπαρξη αρχόμενων αλλοιώσεων στα αγγεία, σημεία συστηματικής υπέρτασης και αγγειοσκλήρυνσης αλλά και ο ρυθμός επιδείνωσης της νόσου.

ΤΥΠΟΥ 1 ΤΥΠΟΥ 2

**Μόλις ανακαλυφθεί ο διαβήτης
ΑΜΕΣΩΣ εξέταση στους
οφθαλμούς με Μυδρίαση.**

**Χρονιαία εξέταση με
ΜΥΔΡΙΑΣΗ**

ΠΩΣ ΓΙΝΕΤΑΙ Η ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΤΗΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΗΣ ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΠΑΘΕΙΑΣ

Αρχικά, πραγματοποιείται μια πλήρης οφθαλμολογική εξέταση, η οποία περιλαμβάνει:

Μέτρηση
Ενδοφθάλμιας Πίεσης

Μέτρηση Οπτικής
Οξύτητας

Βιθοσκόπηση
με Σταγόνες



ΕΙΔΙΚΕΣ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Από την οφθαλμολογική εξέταση διαπιστώνεται αν χρειάζονται συμπληρωματικές απεικονιστικές εξετάσεις.

Οπτική Τομογραφία Συνοχής - OCT

Γρήγορη, ανώδυνη, μη επεμβατική απεικονιστική και διαγνωστική εξέταση.

Επιτρέπει τη λήψη τομών πολύ υψηλής ανάλυσης σε όλα τα τμήματα του ματιού για την έγκαιρη διάγνωση οιδήματος της ωχράς κηλίδας και άλλων βλαβών.

Έγχρωμη Φωτογραφία Βυθού (όταν χρειάζεται)

Φωτογράφιση του οπίσθιου τμήματος του οφθαλμού, που συμπεριλαμβάνει τον αμφιβληστροειδή, το οπτικό νεύρο, την ωχρά κηλίδα και τα αγγεία του οφθαλμού.

Φλουοροαγγειογραφία (όταν κριθεί αναγκαίο)

Γίνεται ενδοφλέβια χορήγηση μιας ειδικής χρωστικής ουσίας (σάν σκιαγραφικό), που ονομάζεται φλουορεσείνη, η οποία σκιαγραφεί τα αγγεία του ματιού και ταυτόχρονα γίνεται λήψη φωτογραφιών με ειδική κάμερα βυθού που εκπέμπει φώς συγκεκριμένου μήκους κύματος.

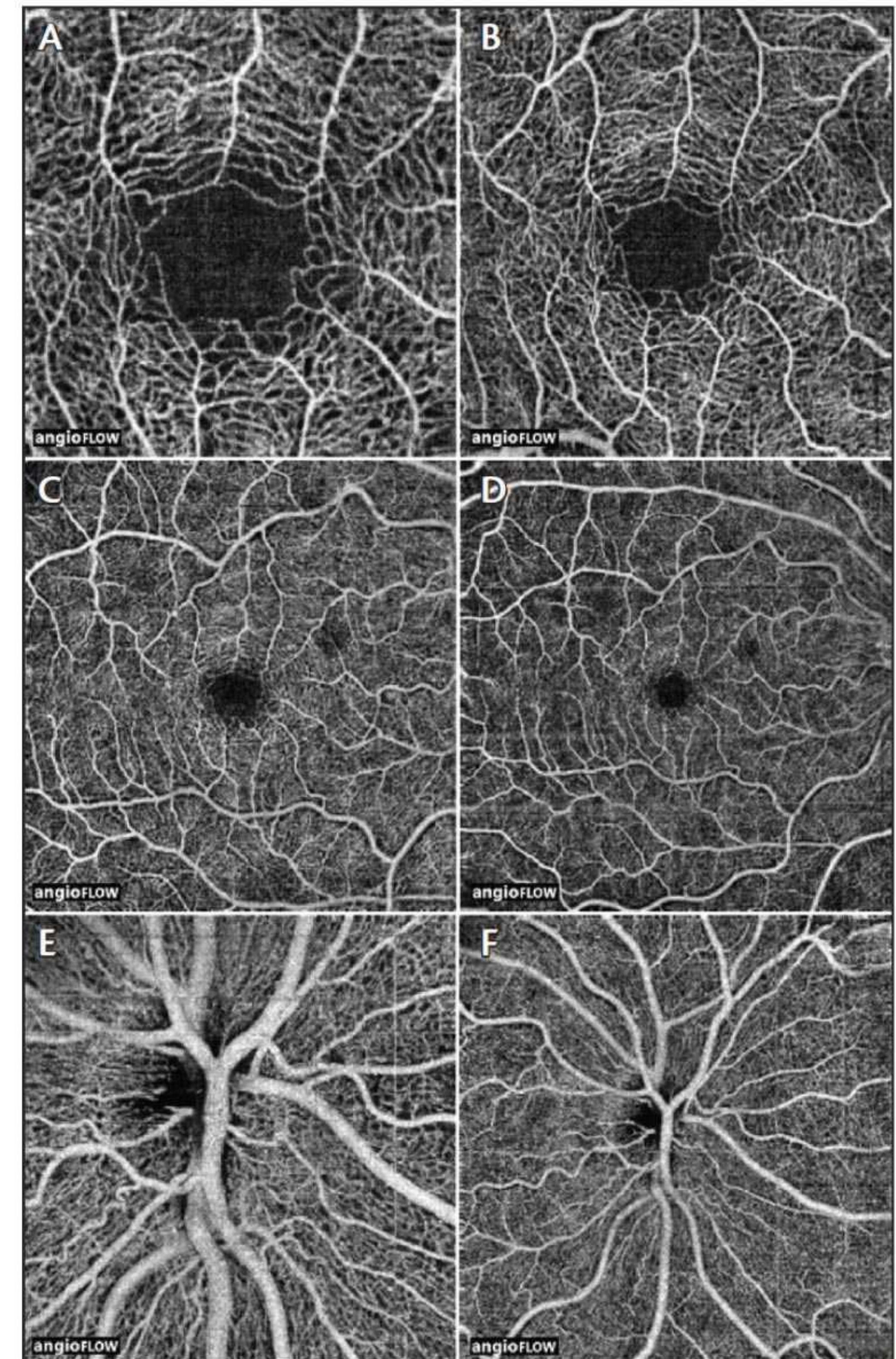


OCT - ΑΓΓΕΙΟΓΡΑΦΙΑ ΧΩΡΙΣ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΟ

Πρόκειται για μια πρωτοποριακή τεχνολογία που επιτρέπει την αγγειογραφία και τη μελέτη της ροής των αγγείων του αμφιβληστροειδούς **ΧΩΡΙΣ ΤΗ ΧΡΗΣΗ ΣΚΙΑΓΡΑΦΙΚΗΣ ΟΥΣΙΑΣ**. Η εξέταση αυτή γίνεται στο κέντρο μας χάρη στο πολύ εξελιγμένο οπτικό τομογράφο RTVue XR 100 Avanti Edition (Optovue U.S.A.).

Πλεονεκτήματα

- Δεν απαιτεί χρήση σταγόνων για Μυδρίαση.
- Δεν απαιτεί τη χρήση σκιαγραφικού.
- Είναι πολύ γρήγορη, εντελώς ανώδυνη και εύκολη για τον ασθενή. Αφού δεν χρησιμοποιεί σκιαγραφικό, δεν υπάρχει κίνδυνος αλλεργίας, αναφυλαξίας ή ναυτίας για τον εξεταζόμενο.
- Δεν ειναι απαραίτητη η παρουσία αναισθησιολόγου.
- Επιτρέπει την συχνή επανάληψη για την πιό σωστή παρακολούθηση του ασθενή
- Μπορεί να εφαρμοστεί σε όλους τους ασθενείς, ακόμα και σε αυτούς, στους οποίους η χρήση σκιαγραφικής ουσίας δεν επιτρέπεται (αλλεργικοί, διαταραχές ηπατιτικής-νεφρικής λειτουργίας, καρδιαγγειακά νοσήματα).



ΠΩΣ ΓΙΝΕΤΑΙ ΠΡΟΛΗΨΗ ΤΗΣ ΔΙΑΒΗΤΙΚΗΣ ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΠΑΘΕΙΑΣ

**Μήν αμελήσετε ΠΟΤΕ τους τακτικούς ελέγχους στον διαβητολόγο,
στον καρδιολόγο, στο νεφρολόγο και τον οφθαλμίατρο!**



ΔΙΑΚΟΠΗ
ΚΑΠΝΙΣΜΑΤΟΣ



ΕΛΕΓΧΟΣ ΚΑΙ ΜΕΙΩΣΗ
ΣΩΜΑΤΙΚΟΥ ΒΑΡΟΥΣ



ΑΣΚΗΣΗ - ΟΧΙ ΣΤΗΝ
ΚΑΘΙΣΤΙΚΗ ΖΩΗ



ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΡΤΗΡΙΑΚΗΣ
ΠΙΕΣΗΣ - ΧΟΛΗΣΤΕΡΟΛΗΣ



ΠΙΣΤΗ ΕΦΑΡΜΟΓΗ
ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗΣ ΑΓΩΓΗΣ

ΠΩΣ ΘΕΡΑΠΕΥΕΤΑΙ Η ΔΙΑΒΗΤΙΚΗ ΑΜΦΙΒΛΗΣΤΡΟΕΙΔΟΠΑΘΕΙΑ

Ενδοϋαλοειδικές Ενέσεις

Γίνεται έγχυση ειδικών φαρμάκων anti-VEGF (Avastin - EYLEA - Lucentis ή Κορτιζόνη), για την αντιμετώπιση του οιδήματος της ωχράς κυλίδας και την υποστροφή των παθολογικών νεοαγγείων.

Laser Φωτοτηξία

Για την καταστροφή των ισχαιμικών περιοχών και τη μείωση του οιδήματος. Η θεραπεία γίνεται στο ιατρείο στην λυχνία και διαρκεί πολύ λίγο.

Υαλουδεκτομή

Πρόκειται για χειρουργική επέμβαση όταν υπάρχει αιμορραγία μέσα στο μάτι, αποκόλληση ή μεμβράνες.