

## INFORMOVANÝ SOUHLAS S NÁSLEDNOU IMPLANTACÍ UMĚLÉ NITROOČNÍ ČOČKY

Vážená paní, vážený pane,

byla Vám doporučena následná (sekundární) implantace umělé nitrooční čočky ke korekci afakie (stavu bez přirozené oční čočky). K provedení výkonu je potřeba Vašeho souhlasu, k usnadnění rozhodnutí Vám chceme podat následující informace.

### Důvod provedení výkonu

Důvodem provedení zákroku je úprava Vaší refrakční vady způsobené chyběním přirozené oční čočky (afakie). Chybění přirozené čočky může být způsobeno operací šedého zákalu bez implantace umělé čočky, komplikací při operaci šedého zákalu, úrazem nebo uvolněním čočky při poruše jejího závěsného aparátu. Vzniká tak refrakční vada, kterou je možno v některých případech upravit implantací (vložením) umělé nitrooční čočky.

### Možnosti léčby/řešení zdravotního problému

Refrakční vadu způsobenou chyběním přirozené čočky je možno korigovat pomocí brýlí, kontaktními čočkami nebo operačním zákrokem. Brýlemi lze vadu korigovat při oboustranném postižení nebo jednostranně při poruše vidění druhého oka. Pomocí kontaktních čoček lze korigovat i jednostrannou afakii (chybění přirozené čočky). Kontaktní čočky vyžadují neustálou péči a může dojít k jejich nesnášenlivosti.

Stav oka s chybějící přirozenou čočkou určuje, jakým způsobem bude do oka umístěna umělá nitrooční čočka. Pokud zbývá v oku část pouzdra původní čočky, je možné uvažovat o implantaci umělé čočky za duhovku s opřením o zbytek pouzdra. Pokud zbytek pouzdra původní čočky není dostatečný k bezpečnému umístění čočky, je nutné čočku upevnit do oka stehy, zavěšením na duhovku z přední nebo zadní strany nebo umístěním do přední komory - před duhovku s opřením do úhlu přední komory.

### Příprava k výkonu

Před nástupem k výkonu (zpravidla 1-2 týdny) navštívíte Vašeho praktického lékaře/internistu, který Vám provede vyšetření nutné před výkonem v místním znecitlivění. Několik dnů před zákrokem budete aplikovat oční kapky do obou očí z důvodu prevence zánětlivých komplikací. Zákrok se provádí ambulantně, v místním znecitlivění. V den operace ráno užíjte všechny léky, které pravidelně užíváte. Nemusíte být nalačno. K operaci je připravováno každé oko zvlášť (v jednom dni bude provedena operace jednoho oka). Vzhledem k možné změně stavu očí v předoperačním období může být, po dohodě s pacientem, provedena operace na druhém oku, než které bylo původně k operaci připravováno.

### Postup při výkonu

Před vlastním operačním výkonem jsou do oka aplikovány kapky na znecitlivění, eventuálně k rozšíření zornice. Pokud jste alergický/á na nějaké léky či dezinfekční prostředky, upozorněte na tuto skutečnost při Vašem přijetí k operaci. Na operačním sále bude provedena dezinfekce očních víček, okolí oka a spojivek. Dezinfekční prostředek může vyvolávat lehké štípání nebo pálení. Přes obličej Vám bude položena sterilní rouška s fólií, která bude nalepena na víčka. Poté budou víčka rozevřena rozvěráčkem. Během výkonu budete mít obě oči otevřené, budete se snažit víčka nespírat, mrkat můžete normálně. Směr pohledu se bude řídit pokyny operátora, většinou se budete snažit dívat přímo před sebe do světla operačního mikroskopu. Je potřeba se vyvarovat prudkých pohybů okem nebo hlavou. Řezem na okraji rohovky bude do oka umístěna umělá nitrooční čočka. V některých případech je potřeba odstranit sklivec (rosolovitá hmota ze zadní části oka), který se mohl dostat do přední části oka v souvislosti s chyběním přirozené čočky. Sklivec by mohl ovlivňovat správné umístění umělé čočky a nepříznivě působit na sítnici, rohovku a další struktury oka. Výběr typu umělé nitrooční čočky (k umístění za duhovku, k závěsu stehem přes bělimu, k závěsu na duhovku, nebo k umístění do přední komory) určuje stav oka před operací i zjištěný nález v průběhu operace. Do duhovky je potřeba vytvořit drobný otvor (iridektomii), kterou bude moci po implantaci čočky protékat nitrooční tekutina mezi zadní a přední částí oka. V některých případech poškození duhovky bude provedena plastika - sešití tohoto defektu k úpravě zornice. Řez, kterým bude vkládána umělá čočka, je ve většině případů potřeba zašít několika stehy. Výkon je nebolestivý, zpravidla trvá 30 – 60 minut. V případě nepříjemných pocitů je možné do oka přidat znecitlivující látku. Na konci zákroku je oko převázáno sterilním obvazem. Převaz je ponechán do druhého dne.

### Rizika a možné komplikace výkonu

Zákrok může být provázen komplikacemi, které mohou vzniknout během výkonu, bezprostředně po výkonu či s odstupem dnů až týdnů po výkonu. Ze závažných se jedná zejména o infekční zánět nitroočních tkání, krvácení do nitra oka či odchlípení sítnice. Jedná se o komplikace, které mohou vést až ke ztrátě funkce oka.

