

## **INFORMOVANÝ SOUHLAS S OPERACÍ ŠEDÉHO ZÁKALU - KATARAKTY S IMPLANTACÍ AKOMODAČNÍ NITROOČNÍ ČOČKY**

Vážená paní, vážený pane,

na základě provedených vyšetření Vám ošetřující lékař doporučil provedení operačního zákroku – operaci šedého zákalu. Na základě obdržených informací jste se rozhodl pro implantaci (vložení) akomodační umělé nitrooční čočky. K provedení výkonu je potřeba Vašeho souhlasu, k usnadnění rozhodnutí Vám chceme podat následující informace.

### **Důvod provedení výkonu**

Důvodem provedení zákroku je nutnost nahradit Vaši vlastní zkalenou čočku čočkou umělou. Nejčastější příčinou je zkalení čočky věkem, někdy dochází ke zkalení čočky při celkových onemocněních, jako je cukrovka, při užívání některých léků či při zánětech a úrazech oka.

### **Možnosti léčby/řešení zdravotního problému**

V současné době je jediná možnost provést operační výkon. Pokud oko netrpí jinými přidruženými chorobami, zejména sítnice či zkrakového nervu, dochází ve většině případů ke zlepšení vidění. Primárním cílem operačního výkonu je odstranění zkalené přirozené oční čočky, v případě potřeby se může upravit výsledná refrakce (hodnota dioptrií) nebo astigmatismus (nepravidelné zakřivení rohovky, „cylindry“).

Při operaci lze do oka vložit čočku jednoohniskovou nebo víceohniskovou. Víceohnisková čočka umožňuje vidět do dálky a do blízka bez brýlí, ale mohou na ní vznikat některé světelné efekty (odlesky, kruhy kolem světla apod.) a bývá spojena se zhoršeným vnímáním detailů za zhoršených světelných podmínek. Jednoohnisková čočka umožňuje vidět bez brýlí pouze na jednu určitou vzdálenost, při potřebě zaostření na jinou vzdálenost jsou potřeba brýle nebo jiné korekční pomůcky.

Akomodační čočky umožňují změnou svého tvaru zaostřit na různé vzdálenosti. Dosažená schopnost zaostřit na různé vzdálenosti je individuální a není zaručena současná schopnost zaostření na dálku a do blízka. Schopnost zaostřit na různé vzdálenosti je mimo jiné ovlivněna dodržováním doporučených postupů a cvičení v pooperačním období. Rozmezí vzdáleností, na které lze zaostřit, bývá menší než u víceohniskových čoček, ale u akomodačních čoček je pozorován menší výskyt nepříznivých světelných efektů.

### **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 oka určeného k operaci z důvodu prevence zánětlivých komplikací. Zákrok se provádí ambulantně, v místním znecitlivění. V den operace ráno užijte 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 rozšíření zornice a kapky na znecitlivění. 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 nesvírat, 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. Malými řezy na rohovce bude z Vašeho oka odstraněn zkalený obsah čočky pomocí ultrazvukového rozmělnění a odsátí (fakoemulzifikace), do ponechaného zbytku pouzdra bude vložena umělá nitrooční čočka. Při vyšším rohovkovém astigmatismu (nepravidelném zakřivení rohovky) mohou být provedeny řezy na rohovce, které ji vyrovnají. Při volném zavěšení Vaší čočky může být do pouzdra vložen stabilizační kroužek. Výkon je nebolestivý, zpravidla trvá 10 – 30 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

