

INFORMOVANÝ SOUHLAS S OPERACÍ SKLIVCE A SÍTNICE – PARS PLANA VITREKTOMIÍ

Vážená paní, vážený pane,

na základě provedených vyšetření Vám ošetřující lékař doporučil provedení operačního zákroku – operaci sklivce a sítnice. K provedení výkonu je potřeba Vašeho souhlasu, k usnadnění rozhodnutí Vám chceme podat následující informace.

Důvod provedení výkonu

Důvodem provedení zákroku je potřeba odstranit chorobně změněný sklivce, který způsobuje zhoršené vidění v případě plovoucích sklivcových zákalů, v případě jakékoliv patologie na sítnici je odstranění sklivce nezbytnou podmínkou jakéhokoliv dalšího chirurgického zákroku na sítnici. Zde se provádí nejčastěji výkony k uvolnění patologických adhezí mezi sklivcem a sítnicí, k odstranění blanek – membrán z povrchu sítnice, které vedou k deformaci povrchu sítnice a tím zhoršují vidění, k uzavěru trhlin sítnice v centrální oblasti i v periférii, k přiložení odchlípené sítnice, k odstranění zánětlivého výpotku ve sklivci či krvácení do sklivce.

Možnosti léčby/řešení zdravotního problému

V případě odchlípení sítnice či zánětlivého výpotku ve sklivci je v současné době jediná možnost provést operační výkon, jinak dojde k trvalé ztrátě vidění. V případě trhliny – díry v oblasti nejostřejšího vidění – v makule je chirurgický zákrok jedinou možností, která může vést ke zlepšení vidění, pokud se neprovede, vidění se nezlepší, ale jen velmi zřídka dochází k dalšímu poklesu. V případě membrán na povrchu sítnice je vhodné operovat při tendenci k postupu onemocnění, při stabilním nálezu je možné neoperovat – pouze nález sledovat. V případě sklivcových zákalů, které zhoršují vidění je jedinou možností ke zlepšení vidění chirurgický zákrok, většina zákalů sklivce však zůstává stabilní a bez operačního zákroku vidění neohrožuje.

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. V předsálí asi 15 minut před výkonem bude po desinfekci kůže víček provedena injekce anestetika – látky na znecitlivění - do oblasti zevního koutku. 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, vnímání jeho intenzity bývá po injekci anestetika utlumeno. Je potřeba se vyvarovat prudkých pohybů okem nebo hlavou. Malými řezy (0,7 mm) v oblasti bělimy operátor pod operačním mikroskopem speciálními nástroji provede zákrok v nitru oka. Výkon je nebolestivý, zpravidla trvá 10 – 40 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. Jejich výskyt je však vzácný a v průběhu operace a časném pooperačním období postihuje kolem 0,3 % případů. Při časném řešení lze velkou část závažných komplikací řešit, většinou další operací. Mezi méně závažné nebo snadněji řešitelné komplikace patří zvýšení nitroočního tlaku, otok rohovky, otok sítnice, defekty duhovky, krvácení pod spojivku, pocit podráždění nebo suchosti oka, dvojité vidění, alergická reakce na léky podané v průběhu operace a po operaci.

