

INFORMOVANÝ SOUHLAS S REFRAKČNÍ ROHOVKOVOU OPERACÍ EXCIMEROVÝM LASEREM (PRK NEBO LASEK)

Vážená paní, vážený pane,

k léčbě Vaší refrakční vady (krátkozrakosti, dalekozrakosti nebo astigmatismu) jste si vybral/a na základě provedených vyšetření a doporučení lékaře zákrok excimerovým laserem na rohovce typu PRK nebo LASEK. 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 (odstranění nežádoucích dioptrií).

Princip zákroku

Excimerový laser odebere z centra rohovky přesnou tenkou vrstvu tkáně, aby došlo k trvalé změně jejího tvaru. Při korekci krátkozrakosti se centrum rohovky oploští, při korekci dalekozrakosti se centrum rohovky vyklene, čímž se snižují respektive narůstají dioptrie. Při astigmatismu (nepravidelné zakřivení rohovky) se vyrovnává tvar rohovky k co nejlépe pravidelnému povrchu. Rozdíl mezi výkonem PRK (fotorefraktivní keratektomií) a metodou LASEK (laserová subepiteliální keratomileusis) spočívá v tom, že u metody LASEK je na povrch rohovky vrácena vrstva epitelu (povrchových buněk), která je na začátku operace z povrchu sejmuta. LASEK ani PRK neupravují věchozrakost (presbyopii - ztrátu schopnosti zaostřit na krátkou vzdálenost) nastupující u lidí bez refrakční vady kolem 45 let.

Možnosti léčby/řešení zdravotního problému

Ke korekci refrakční vady je možné ponechat Vaše předchozí pomůcky jako jsou brýle nebo kontaktní čočky.

Operačním zákrokem na rohovce lze refrakční vadu řešit dále metodou LASIK, u které je z oka seříznuta vrstva tkáně a zákrok excimerovým laserem je proveden pod tímto lalokem, takže uvnitř rohovky. Tento zákrok přináší v prvních pooperačních dnech menší bolestivost, ale je spojen s možnými dalšími komplikacemi souvisejícími s tvorbou lamely rohovkové tkáně.

Nitrooční chirurgické refrakční zákroky zahrnují implantaci fakických umělých čoček (při zachování vlastní čočky) nebo refrakční výměnu čočky (odstranění vlastní čočky a její náhradu umělou nitrooční čočkou). V některých případech není možné umělé čočky implantovat (např. fakické čočky u příliš mělkých očních komor). Při refrakční výměně čoček se ztrácí přirozená schopnost měnit zaostření na různé vzdálenosti (akomodace). Uvedené zákroky s umělou nitrooční čočkou navíc přinášejí rizika spojená s nitroočními výkony.

Příprava k výkonu

Zákrok se provádí ambulantně. V den operace ráno užijte všechny léky, které pravidelně užíváte. Nemusíte být nalačno. K operaci je připravováno každé oko zvlášť nebo obě oči dohromady (v jednom dni bude provedena operace jednoho oka nebo obou očí zároveň). Pokud jste alergický/á na nějaké léky či dezinfekční prostředky, upozorněte na tuto skutečnost při vašem přijetí k operaci. Pokud nosíte kontaktní čočky, musí být jejich nošení před výkonem zcela vynecháno, u měkkých čoček po dobu nejméně dvou týdnů, u tvrdých čoček nejméně po dobu jednoho měsíce.

Postup při výkonu

Před vlastním operačním výkonem jsou do oka aplikovány kapky na znecitlivění. Poté budou víčka rozevřena rozvěráčkem. Během výkonu budete mít obě oči otevřené a budete se snažit víčka nespírat. Směr pohledu se bude řídit pokyny operátora, většinou se budete snažit dívat přímo před sebe do světla operačního přístroje. Je potřeba se vyvarovat prudkých pohybů okem nebo hlavou. V případě nepříjemných pocitů je možné do oka přidat znecitlivující látku. Z povrchu rohovky bude sejmut epitel (povrchové buňky kryjící rohovku) a poté bude proveden zákrok excimerovým laserem. Na konci zákroku bude na oko aplikována krycí kontaktní čočka.

Rizika a možné komplikace výkonu

Uvedené zákroky mohou podobně jako všechny oční operace vést ke zhoršení zrakové ostrosti nebo až ke ztrátě vidění. Může to být způsobeno infekcí oka, následkem dlouhodobého používání očních léků nebo nepravidelnostmi a jizvením povrchu rohovky. Nepravidelný povrch rohovky může vyžadovat opakování zákroku nebo jiný operační zákrok až transplantaci rohovky. Zhoršená zraková ostrost může nebo nemusí být korigovatelná brýlemi nebo kontaktními čočkami.

Vzhledem k tomu, že se jedná o zákrok na živé tkáni s možností individuální reakce, může dojít k překorigování nebo nedokorigování vady. Tuto komplikaci lze řešit reoperací (která však není vhodná ve

