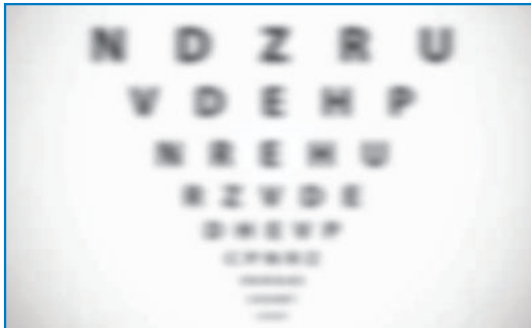


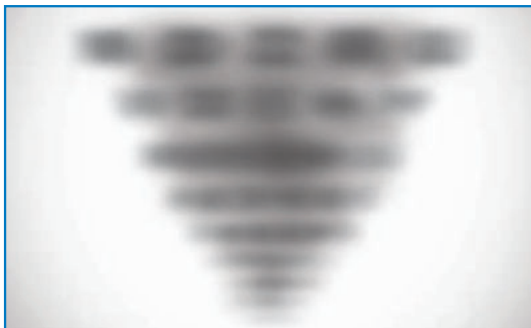
ZACMA



**Prawidłowe
widzenie**



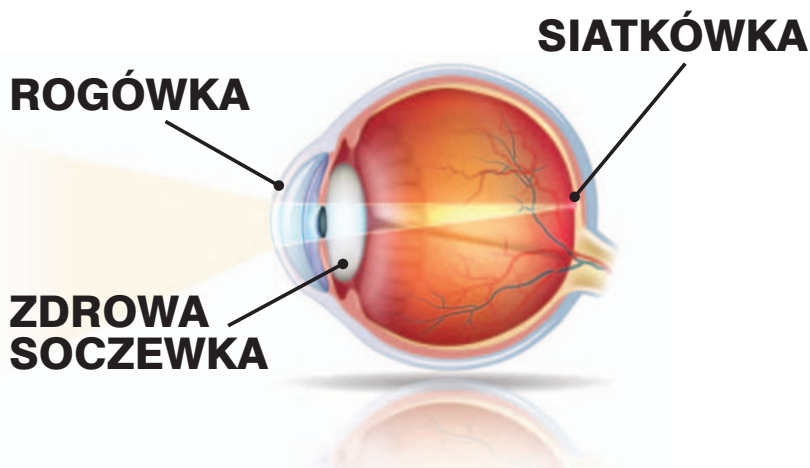
**Początkowe
stadium
choroby**



**Zaawansowane
stadium
choroby**

Zaćma – definicja

SCHEMAT OKA



W zdrowym oku światło dostaje się do oka przez rogówkę, przechodzi przez naturalną soczewkę i jest skupiane na siatkówce, zapewniając ostry, wyraźny obraz.

W przypadku zaćmy, wrodzonej lub rozwijającej się z wiekiem choroby oczu polegającej na zmętnieniu soczewki, przepływ światła jest zaburzony. Choroba ta polega na powstawaniu plamek lub zmętniałych obszarów w przezroczystej soczewce oka, co utrudnia promieniom świetlnym przedostanie się do siatkówki, a w konsekwencji prowadzi do upośledzenia ostrości wzroku. Im większe zmętnienia soczewki oka, tym większe pogorszenie ostrości wzroku.

Zaćma jest chorobą postępującą, ale szybkość rozwoju zmętnień jest inna u każdego pacjenta. Zmętnienia soczewki tworzą się najczęściej w części centralnej (zaćma jądrowa albo podtorebkowa tylna) lub na obwodzie (zaćma korowa).

OBRAZ OKA BEZ ZAĆMY



OBRAZ OKA Z ZAĆMĄ



Zaćma – informacje ogólne

- Zaćma związana z wiekiem rozwija się bardzo powoli i bezboleśnie. Pacjent może nie zdawać sobie sprawy z pogarszającego się wzroku do momentu, aż zajdzie konieczność wizyty u okulisty, powodowana np. potrzebą zmiany okularów.
- Zaćma to jedna z najczęstszych przyczyn utraty wzroku na świecie.
- Ryzyko zachorowania na zaćmę rośnie wraz z wiekiem, niemniej jednak coraz częściej choroba pojawia się poniżej 55. roku życia.
- Do zabiegu usunięcia zaćmy kwalifikuje się w Polsce ok. 270 tys. nowych pacjentów rocznie. Szacuje się, że do 2020 roku liczba ta wzrośnie do 318 tys.

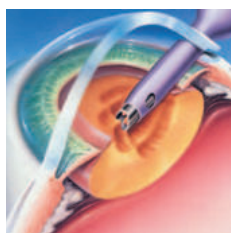
Obecny poziom zaawansowania technik chirurgicznych oraz postęp technologiczny pozwalają na uzyskanie po zabiegu usunięcia zaćmy jakości widzenia niejednokrotnie lepszej niż przed zmętnieniem soczewki.

Zaćma – leczenie

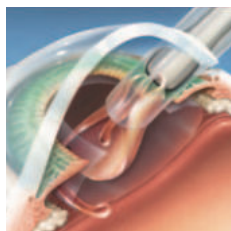
- Celem leczenia zaćmy jest przywrócenie pacjentowi prawidłowego widzenia, które pozwala cieszyć się pełną jakością życia. Oznacza to m.in. samodzielność w wykonywaniu codziennych czynności, aktywność zawodową, uprawianie sportu.
- Jediną uznaną i skuteczną metodą leczenia zaćmy jest chirurgiczny zabieg usunięcia zmętniałej soczewki i zastąpienie jej sztuczną soczewką wewnątrzgałkową. Obecnie taki zabieg wykonuje się najczęściej techniką fakoemulsyfikacji. Technika ta umożliwia wprowadzenie do oka zwijalnej soczewki wewnątrzgałkowej poprzez bardzo małe nacięcie rogówki (2-2,5 mm). Kiedy soczewka znajdzie się już we właściwym miejscu w oku, rozwija się i przybiera odpowiedni kształt.
- W większości przypadków zabieg usunięcia zaćmy jest nieskomplikowany. Zwykle trwa 20-30 minut lub krócej. Wykonywany jest zazwyczaj w znieczuleniu miejscowym, co pozwala na jego bezbolesny przebieg. Większość pacjentów powraca do zwykłej aktywności w ciągu kilku dni.
- Zabieg chirurgiczny powinien być przeprowadzony jak najwcześniej, bowiem nie istnieje metoda pozwalająca na cofnięcie powstałych zmętnień, a ryzyko powikłań operacyjnych wzrasta wraz z rozwojem zaćmy.

Nieleczona zaćma może doprowadzić do utraty wzroku. Wczesne wykonanie zabiegu to także minimalizacja kosztów wynikających z częściowego upośledzenia wzroku (np. częsta wymiana okularów, ograniczenie aktywności zawodowej).

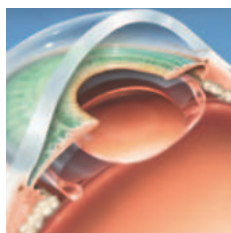
- Regularne badanie okulistyczne pozwala na zdiagnozowanie zaćmy w jej początkowym stadium i wczesne rozpoczęcie leczenia, dlatego warto kontrolować wzrok u okulisty przynajmniej raz w roku.



Usunięcie zmętniałej soczewki metodą fakoemulsyfikacji



Wszczepienie sztucznej soczewki wewnątrzgałkowej



Obraz po zabiegu

Pamiętaj!

Wybór soczewki wewnątrzgałkowej
to wybór **raz** na całe życie.
Zdecyduj, jak będziesz widział świat.

Wybierz rozważnie

Soczewki wewnątrzgałkowe stosowane w chirurgii zaćmy

Zapytaj swojego okulistę, która soczewka wewnątrzgałkowa będzie dla Ciebie najlepsza.
Zadbaj tym samym o swoje bezpieczeństwo i komfort widzenia po zabiegu.

Ze względu na właściwości optyczne wyróżniamy następujące rodzaje soczewek:

- **Soczewki jednoogniskowe** umożliwiające wyraźne widzenie dali. Oznacza to, że w przypadku wyboru soczewki wewnątrzgałkowej zapewniającej dobre widzenie z daleka można bez okularów np. prowadzić samochód, ale do czytania książki dalej potrzebna będzie korekcja wzroku za pomocą okularów.
- **Soczewki wieloogniskowe**, które w większości przypadków umożliwiają wyraźne widzenie zarówno dali (np. jazda samochodem), jak i bliży (np. czytanie książki). Jest to rozwiązanie dla osób, które chcą funkcjonować w codziennym życiu bez okularów.
- **Soczewki toryczne**, które stosuje się u pacjentów mających astygmatyzm (tzw. „cylindry”). Mogą być zarówno jednoogniskowe, jak i wieloogniskowe. Jednoogniskowe soczewki toryczne likwidują astygmatyzm, zapewniają ostre widzenie dali albo bliży. Soczewki wieloogniskowe dają możliwość całkowitego uniezależnienia się od okularów korekcyjnych.

Pamiętaj!

Wybór soczewki wewnątrzgałkowej
to wybór **raz** na całe życie.
Zdecyduj, jak będziesz widział świat.

Wybierz rozważnie

Soczewki wewnątrzgałkowe różnią się także jakością, o której decydują między innymi:

- rodzaj i parametry materiału [wpływ na częstotliwość powstawania zmętnień torebki tylnej soczewki, powszechnie (potocznie) zwanego zaćmą wtórną],
- obecność filtrów (dodatkowa obecność filtra światła niebieskiego, który jest obecny w naturalnej soczewce ludzkiej i chroni siatkówkę),
- budowa soczewki (tzw. asferyczna część optyczna soczewki pozwalająca na uzyskanie lepszej jakości widzanego obrazu oraz odpowiednia konstrukcja zapewniająca stabilność soczewki po wszczepieniu),
- zaawansowanie technologiczne i doświadczenie producenta.

Powyższe cechy soczewek warunkują jakość widzenia oraz bezpieczeństwo pacjenta.

Możliwości wykonania zabiegu usunięcia zaćmy

W Polsce zabieg usunięcia zaćmy można wykonać bezpłatnie w ramach NFZ albo z pełną odpłatnością (prywatnie). Kwota przeznaczona przez NFZ na zabieg jest ograniczona i w większości przypadków uniemożliwia wybór soczewki.

Przy obecnej interpretacji obowiązujących przepisów prawa pacjent nie ma możliwości dopłaty do standardu oferowanego przez NFZ.

Co warto sprawdzić przed dokonaniem wyboru miejsca i sposobu wykonania zabiegu usunięcia zaćmy?

Zabieg w ramach NFZ	Zabieg prywatny
Czas oczekiwania na zabieg	
<ul style="list-style-type: none"> Średni czas oczekiwania – 28,1 miesiąca* 	<ul style="list-style-type: none"> Od kilku dni do kilku tygodni
Standard hospitalizacji	
<ul style="list-style-type: none"> Kilkudniowa hospitalizacja (większość przypadków) lub chirurgia jednego dnia 	<ul style="list-style-type: none"> Najczęściej chirurgia jednego dnia <p>Warto sprawdzić możliwość ewentualnej hospitalizacji, obecność pełnego zespołu medycznego, w tym anestezjologa.</p>

* <http://www.korektorzdrowia.pl/barometr/>.

Zabieg w ramach NFZ	Zabieg prywatny
<p>Jakość i rodzaj wszczepianych soczewek wewnątrzgałkowych</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Brak możliwości wyboru rodzaju soczewki przez pacjenta – wszczepianie soczewek dostępnych w danym ośrodku; z reguły dostępną soczewką jest soczewka jednoogniskowa, można jednak sprawdzić jej jakość (rodzaj materiału, obecność filtrów, właściwości optyki) 	<ul style="list-style-type: none"> • Możliwość wyboru rodzaju wszczepianych soczewek (jednoogniskowe, toryczne, wieloogniskowe, wieloogniskowe toryczne) oraz ich jakości (rodzaj materiału, obecność filtrów, właściwości optyki)
<p>Inne aspekty zabiegu</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Zróżnicowana dostępność nowoczesnego sprzętu diagnostycznego i chirurgicznego • Zróżnicowany poziom stosowania najnowszych technologii • Różna jakość wykorzystywanych materiałów chirurgicznych (jednorazowe, wielokrotnego użytku) • Różny zakres stosowanej farmakoterapii (np. użycie niesteroidowych leków przeciwzapalnych) 	
<p>Zasady odpłatności (całkowity koszt operacji)</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Brak opłat za sam zabieg, możliwe opłaty za wizyty dodatkowe (w ośrodkach niepublicznych) 	<ul style="list-style-type: none"> • Zróżnicowana cena za zabieg i wizyty dodatkowe, zależna głównie od rodzaju soczewki i wykorzystywanych technologii; w wielu ośrodkach prywatnych można korzystać z preferencyjnych systemów ratalnych

Dodatkowe informacje i ich źródła

Pacjent może wybrać dowolny ośrodek w całej Polsce. Pozwala na to brak rejonizacji.

Długość kolejki można sprawdzić:

- dzwoniąc pod numer infolinii NFZ czynnej w godzinach 8.00-16.00 (tel.: 800 392 976 lub 22 572 60 42),
- wysyłając e-maila z pytaniem na adres: kolejki@nfz.gov.pl lub infolinia@nfz.gov.pl,
- na stronie www.nfz.gov.pl:
sprawdź kolejkę (<http://kolejki.nfz.gov.pl/>) → zabiegi w zakresie soczewki (zaćma).

Więcej informacji na temat zaćmy, metod jej leczenia oraz rodzajów soczewek wewnątrzgałkowych można uzyskać:

- w rozmowie z lekarzem okulistą,
- w internecie, np. na stronie: www.odzyskajwzrok.pl.

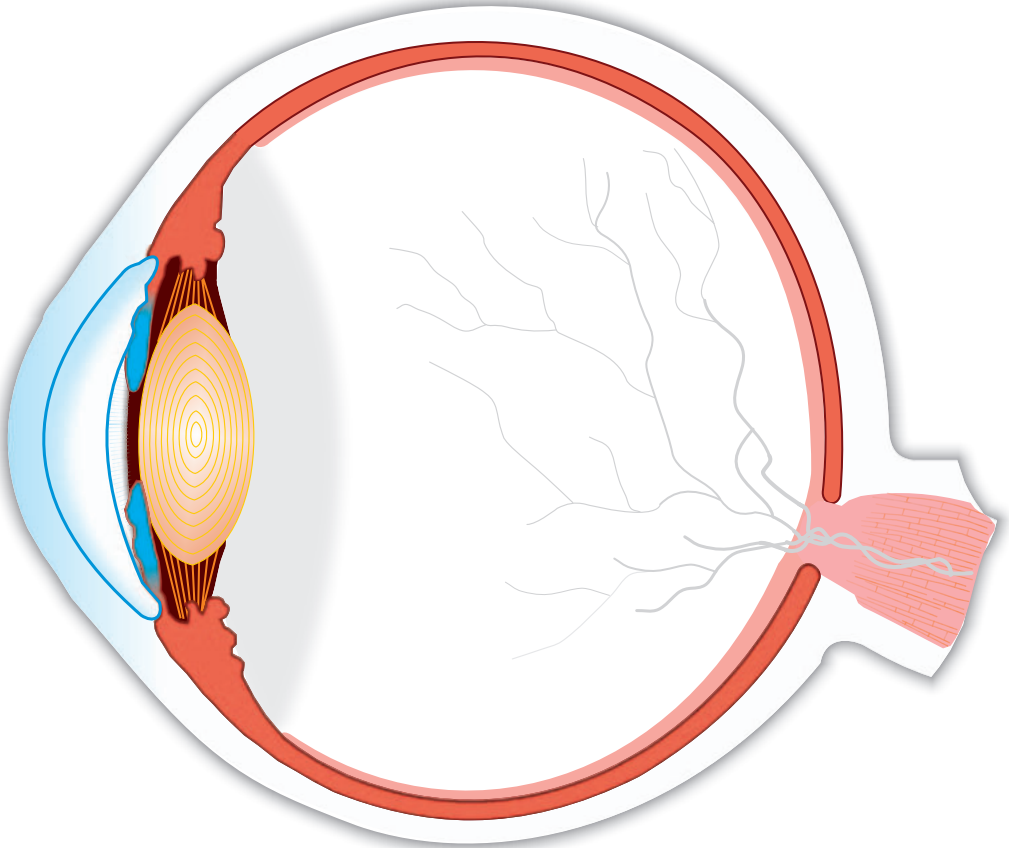
Drogi pacjencie,

jeżeli gorzej widzisz:

1. Zapytaj okulistę, czy nie masz zaćmy.
2. Nie czekaj z decyzją o zabiegu, aż zaćma „dojrzeje”!

Zabieg chirurgiczny powinien być przeprowadzony jak najwcześniej, bowiem nie istnieje metoda pozwalająca na cofnięcie powstałych zmętnień, a ryzyko powikłań operacyjnych wzrasta wraz z rozwojem zaćmy.

3. Zastanów się, czy okulary nie przeszkadzają Ci w codziennym funkcjonowaniu.
4. Zapytaj lekarza, jaka soczewka jest dla Ciebie najbardziej odpowiednia.
5. Pamiętaj, że decyzję o wyborze soczewki podejmiesz na resztę swojego życia.



Zaćma – wybór soczewki

Rodzaje soczewek

Do blizy

Do odległości
pośredniej

Do dali

Astygmatyzm

Filtr UV

Filtr światła
niebieskiego



Soczewka jednoogniskowa

Wykonana z hydrofobowego materiału AcrySof®, posiadająca filtr UV, dzięki wyjątkowemu projektowi zapewniająca stabilność soczewki po implantacji. Soczewka z jednym punktem ogniska, zapewnia widzenie dali.



Soczewka jednoogniskowa z filtrem światła niebieskiego

Wykonana z hydrofobowego materiału AcrySof®, posiadająca filtr UV oraz filtr światła niebieskiego, dzięki wyjątkowemu projektowi zapewniająca stabilność soczewki po implantacji. Soczewka z jednym punktem ogniska, zapewnia widzenie dali oraz dzięki asferycznej optyce oferująca polepszoną jakość obrazu.



Soczewka jednoogniskowa do korekcji astygmatyzmu

Wykonana z hydrofobowego materiału AcrySof®, posiadająca filtr UV oraz filtr światła niebieskiego, dzięki wyjątkowemu projektowi zapewniająca stabilność soczewki po implantacji. Soczewka z jednym punktem ogniska, zapewnia widzenie dali oraz dzięki asferycznej optyce oferująca polepszoną jakość obrazu. Rekomendowana do korekcji wzroku u pacjentów, u których równocześnie występują zaćma i astygmatyzm.



Rodzaje soczewek

- Do blizy
- Do odleglosci po sredniej
- Do dali
- Astygmatyzm
- Filtr UV
- Filtr swiatla niebieskiego



Soczewka wielogniskowa

Wykonana z hydrofobowego materialu AcrySof®, posiadajaca filtr UV oraz filtr swiatla niebieskiego, dzieki wyjatkowemu projektowi zapewniajaca stabilnosc soczewki po implantacji. Soczewka z wieloma punktami ogniska, dzieki asferycznej optyce zapewnia polepszona jakoosc obrazu. Zaprojektowana do korekcji starczowzrocznosc w celu zapewnienia pelnego zakresu widzenia – blizy, dali i odleglosci po sredniej.



Soczewka wielogniskowa trifokalna

Wykonana z hydrofobowego materialu AcrySof®, posiadajaca filtr UV oraz filtr swiatla niebieskiego, dzieki wyjatkowemu projektowi zapewniajaca stabilnosc soczewki po implantacji. Soczewka z wieloma punktami ogniska, dzieki asferycznej optyce zapewnia polepszona jakoosc obrazu. Zaprojektowana do korekcji starczowzrocznosc w celu zapewnienia pelnego zakresu widzenia – blizy, dali i odleglosci po sredniej. Doskonale rozwiazanie dla pacjentow korzystajacych na co dzien z komputera lub laptopa.



Soczewka wielogniskowa do korekcji astygmatyzmu

Wykonana z hydrofobowego materialu AcrySof®, posiadajaca filtr UV oraz filtr swiatla niebieskiego, dzieki wyjatkowemu projektowi zapewniajaca stabilnosc soczewki po implantacji. Soczewka z wieloma punktami ogniska, dzieki asferycznej optyce zapewnia polepszona jakoosc obrazu. Zaprojektowana do korekcji starczowzrocznosc w celu zapewnienia pelnego zakresu widzenia – blizy, dali i odleglosci po sredniej. Rekomendowana do korekcji wzroku u pacjentow, u ktorych rownoczesnie wystepuja zacza, astygmatyzm oraz starczowzrocznosc.



