

Göz dibi fotoğraf çekimine hoş geldiniz

Diyabet hastalığı vücudunuzu çok değişik şekilde etkiler. Bazen kan damarlarınız dahil olmak üzere başka belirtiler görülebilir, mesela gözün ağ tabakasındaki damarlarda değişimler olabilir. Gözdeki diyabete bağlı komplikasyonlar bugün iyileştirilememektedir, ama değişimler zamanında farkedilirse bu süreç sıklıkla frenlenebilmektedir. Bu süreç zamanla ortaya çıkar ve değişimler ilk başlarda belirti vermez. Görme keskinliği normaldir ve kendiniz herhangi birşey fark edemezsiniz.

Göz dibinizi muayene ederek, belirtiler ortaya çıkmadan önce zamanında değişiklikleri fark edebiliriz. Bu çok önemlidir, çünkü en önemlisi görme yeteneğinizin korunmasıdır ve bu da görmeniz bozulmadan önce tedaviye başvurmanızla mümkündür.

Bu nasıl yapılıyor?

Muayene sırasında bir göz hemşiresi tarafından gözlerinize göz bebeklerini genişleten damla sıkılır. Yaklaşık 30 dakika sonra ya da göz bebekleri yeteri kadar genişlediğinde göz hemşiresi göz dibi kamerasıyla ağ tabakasının fotoğrafını çeker.

Göz bebekleri bir kaç saat süreyle ve bazı durumlarda bir gün sonrasına kadar genişlemiş durumda kalır. Göz bebeği tekrar doğal büyüklüğüne kavuşuncaya kadar geçecek sürede görme yeteneğiniz etkilenmiş olacağı için araba kullanmamanız gerekir. Kuvvetli ışıklardan gözlerinizin kamaştığını hissedebilirsiniz, o nedenle güneş gözlüğü bu rahatsızlığı hafifletebilir.



Göz dibi fotoğraf çekimi erken safhada ağ tabakadaki diyabet değişimlerinin tespit edilebilmesi için en iyi yöntemdir.

Muayene sonucu size ne zaman bildirilir?

Resimler göz hemşiresi tarafından kontrol edilir ve her şey yolundaysa muayene sonucunu hemen öğrenebilirsiniz. Resimlerin daha ayrıntılı değerlendirilmesi gerektiğinde, resimler göz doktoru tarafından yeniden incelenir ve muayene sonucu diyabet doktorunuza bildirilir. Her fotoğraf muayenesi öncesinde diyabet doktorunuz tarafından arka plandaki sağlık durumunuzla güncel değerlerinizin yer aldığı yeni bir sevk yazısı gönderilir.



Göz dibindeki değişikliklerin, daha ayrıntılı incelenip değerlendirilmesi gerektiğinde, ayrıntılı muayene ve muayene sonrasında muhtemel tedavinin kararlaştırılması için bir göz doktoruna davet edilirsiniz.

Diyabetik retinopati nedir?

Diyabetik retinopati diyabet rahatsızlığı neticesinde ağ tabakasında ortaya çıkabilen hastalığa bağlı bozulmaların genel tanımıdır.

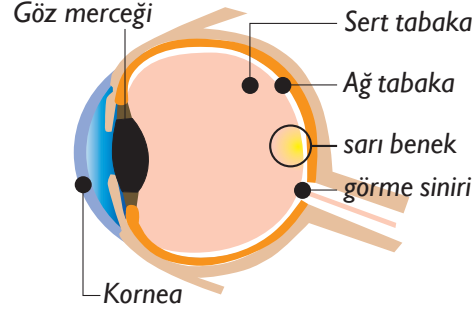
Bütün diyabet hastalarının üçte birinde bir şekilde ağ tabaka bozulmaları vardır. Bunların yüzde 10-35 arasında olanı bu nedenle görme bozukluğu riski altındadır.

Gözde neler olur?

Ağ tabakası göz küresinin iç kısmını örter. Ağ tabakanın merkezinde sarı benek bulunur. Görme keskinliği ve küçük ayrıntıları görme yeteneği sarı beneğin işleviyle mümkündür. Ağ tabakasında çok sayıda küçük kan damarları, yani kılcal damarları vardır. Yüksek kan şekeri değeri kılcal damarların duvarlarının zamanla zedelenmesine ve sıvı sızması başlangıcına yol açabilir.

Sıvı sızması ağ tabakasında şişmeye yol açar. Bu şişkinlik sarı lekeyi etkilediğinde görme bozukluğu başlar.

Kılcal damarlar tıkanabilirler de. Bunun sonunda kan dolaşımı zayıflar ve ağ tabakada oksijen yetersizliği baş gösterir. Ağ tabaka oksijen yetersizliğini, gelişme faktörleri denilen, yeni kan damarları oluşumunu destekleyen değişik maddeler, oluşturarak kapatmaya çalışır. Yeni oluşan kan damarları zayıftır ve kolayca kopar.



O zaman gözde kanamalar meydana gelir ve bu hızla görme bozukluğuna neden olur. Kanamalar daima göz doktoru tarafından tedavi edilmelidir. Tedavi yapılmazsa yara oluşumu, ağ tabaka çözülmesi ve ömür boyu ağır görme bozukluğu riski mevcuttur.

Risk faktörleri

Değişimlerin hızını ve şiddetini etkileyen bazı faktörler vardır. En önemli risk faktörleri şunlardır:

- Bir kişinin ne zamandır diyabet olduğu
- Kan şekerindeki olumsuz deęerler
- Yüksek kan basıncı
- Anormal kolesterol deęerleri
- Hormonel düzensizlik/iniş çıkışlar

Takibin devamı

Göz dibindeki hafif ya da ölçülü değişimlerde hiçbir tedaviye normal olarak gerek olmaz. Şeker düzeyinde, kan basıncında ve kolesterol değerlerindeki iyileşme, bu süreci durdurabilir ve bir ölçüde süreci tersine de çevirebilir. Değişimleri düzenli aralıklarla yapılan göz dibi fotoğraf çekimleriyle ya da doktor muayeneleriyle takip altında tutmak gereklidir.

S:T ERIKS
ÖGON
SJUKHUS

sankterik.se