



رتینوپاتی دیابتی



چگونه رتینوپاتی دیابتی درمان میشود؟

در سه مرحله ی اول رتینوپاتی دیابتی ،هیچ درمانی لازم نیست ، مگر اینکه بیمار تورم ماکولا داشته باشد.درمان تورم ماکولا تزریقات مکرر داخل چشمی و گاهی لیزر درمانی است. برای جلوگیری از پیشرفت رتینوپاتی دیابتی ، بیماران مبتلا به دیابت باید قند ،فشار خون و چربی خود را کنترل کنند. رتینوپاتی پیشرفته با لیزر درمان میشود . این روش درمانی باعث میشود عروق خونی غیر طبیعی از بین بروند.از آنجایی که تعداد بسیار بالایی پرتوی لیزری باید تابانده شود ، بیش از یک جلسه برای درمان کامل لازم است .

این روش درمانی ممکن است دید رنگی و دید در شب بیمار را کمی مختل کند.درمان لیزر قبل از اینکه عروق جدید خونریزی کنند، بهتر جواب می دهد. حتی اگر خونریزی شروع شود، درمان لیزر بسته به میزان خونریزی ممکن است مفید باشد. اگر خونریزی بسیار شدید باشد ، ممکن است به یک روش جراحی به نام ویتراکتومی نیاز داشته باشد . در این روش ،خون تجمع یافته از مرکز چشم خارج شده و همزمان لیزر درمانی انجام می شود.



cheshmkhaneh

+98 21 88 88 44 25

+98 21 43 083

+98 93 75 52 7614

cmshahr.com



تهران ،خ ولیعصر،بالتر از میدان ونک ، خ والی نژاد،پ24 و26

علائم و نشانه ها

آیا رتینوپاتی دیابتی علائمی دارد ؟

اغلب در اوایل بیماری هیچ علامتی وجود ندارد، حتی درد . نباید منتظر علائم بود . حداقل سالی یکبار باید معاینه ی کامل چشم پزشکی برای افراد مبتلا به دیابت انجام شود . تاری دید یکی از علائم رتینوپاتی دیابتی است که ممکن است با تورم ماکولا رخ دهد. همچنین اگر عروق خونی بر روی سطح شبکیه رشد کند و سپس دچار خونریزی شوند ، بینایی مختل خواهد شد.

اگر خونریزی رخ دهد،علائم رتینوپاتی پیشرفته چیست؟

در ابتدای امر ممکن است لکه های خونی که در میدان بینایی شما شناور هستند، دیده شود.اگر این اتفاق افتاد حتما به چشم پزشک مراجعه کنید، چراکه پیش از خونریزی بیشتر باید تحت درمان قرار گیرید.خونریزی معمولا پیش از یکبار اتفاق می افتد و به ویژه در هنگام خواب .

برخی از مواقع ،بدون درمان این نقاط خونریزی پاک میشوند ،اما خونریزی ممکن است دوباره اتفاق بیفتد و منجر به اختلال بینایی شدید شود.اگر تاری دید برای اولین بار اتفاق افتاد،قبل ازاینکه دوباره خونریزی رخ دهد باید چشم پزشک ، بیمار را معاینه کند.اگر درمان انجام نشود ، رتینوپاتی پیشرفته می تواند منجر به کاهش بینایی شدید و در نهایت نابینایی شود.

رتینوپاتی دیابتی و تورم ماکولا چگونه تشخیص داده می شود؟

رتینوپاتی دیابتی و تورم ماکولا از طریق معاینه کامل چشمی که شامل موارد زیر است تشخیص داده میشود :

- بینایی سنجی: در این آزمایش بررسی می شود که بینای فرد حتی با عینک چگونه می باشد.

- معاینه ی چشم با مردمک گشاد شده : پیش از معاینه، قطره ای درون چشم بیمار ریخته می شود تا مردمک گشاد شود. این امر به چشم پزشک اجازه می دهد تا داخل چشم را برای بررسی علائم بیماری بهتر ببیند.

- تونومتری: با استفاده از این روش ،فشار داخل چشم ،اندازه گیری می شود.

-در صورتی که آثار رتینوپاتی دیابتی دیده شود پزشک برای تشخیص دقیق تر و امکان برنامه ریزی درمان دستور انجام توموگرافی لیزری (OCT) یا آنژیو گرافی شبکیه (FA) را خواهد داد.



کلینیک مرکزی شهر

به خانواده بزرگ کلینیک مرکزی پیوندید

برای محافظت از بینایی خود باید چه کاری انجام دهیم؟

اگر شما مبتلا به دیابت هستید، حداقل سالی یکبار باید تحت معاینه ی کامل چشم پزشکی بامردمک گشاد شده قرار گیرید و به خاطر داشته باشید که :

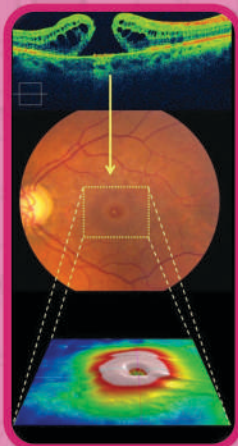
- رتینوپاتی دیابتی می تواند بدون علامت پیشرفت کند و شمارا در معرض خطر از دست دادن بینایی قرار دهد.

- ممکن است شما هم زمان، هم تورم ماکولا داشته باشید و هم رتینوپاتی پیش رفته ، اما همچنان مشکلی در بینایی نداشته باشید ولی درخطر بسیار بالای نابینایی قرار داشته باشید.

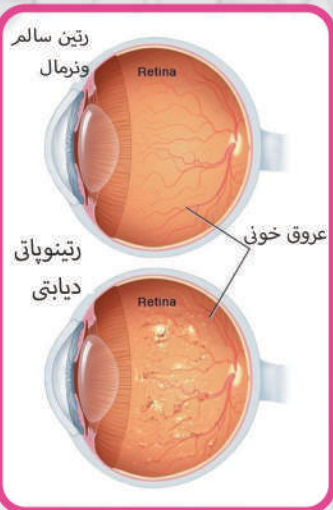
- چشم پزشک شما با معاینه می تواند به شما بگوید که تورم ماکولا یا رتینوپاتی دیابتی دارید یا نه . تشخیص زود هنگام و درمان به موقع رتینوپاتی دیابتی چه علامت داشته باشد و چه نداشته باشد ، موثر است و از کاهش دید جلوگیری می کند.

- اگر شما رتینوپاتی دیابتی دارید، با فواصل کمتری باید به چشم پزشک مراجعه کنید و در نظر داشته باشید که بیماران مبتلا به رتینوپاتی پیشرفته اگر به موقع تحت درمان قرار گیرند و ویزیت ها و پیگیری منظمی داشته باشند در 90 درصد موارد خطر نا بینایی آنها کاهش می یابد.

- بیمارانی که سطح قند خود رانزدیک به محدوده ی طبیعی نگه می دارند، برای درمان رتینوپاتی دیابتی کمتر به درمان لیزر نیاز پیدا می کنند.



چشمخانه
کلینیک مرکزی شهر



علل و عوامل خطر

چگونه رتینوپاتی دیابتی منجر به از دست دادن بینایی می شود؟
عروق خونی آسیب دیده ناشی از رتینوپاتی به دو طریق می توانند منجر به از دست دادن بینایی شوند:

- 1) عروق خونی غیر طبیعی جدید و شکننده ای که در مرحله چهارم رتینوپاتی دیابتی ایجاد می شوند، اگر دچار خونریزی شوند، خون در مرکز چشم تجمع می یابد و منجر به کاهش بینایی می شود.
- 2) مایع خارج شده از عروق شکننده می تواند در مرکز ماکولا (قسمتی از چشم که مسئول دید ظریف است) تجمع یابد و باعث تورم ماکولا و تاری دید شود. این وضعیت ، ادم ماکولا نامیده می شود . این اتفاق در هر مرحله ای میتواند رخ دهد، اگر چه بیشتر در مراحل پیشرفته رخ می دهد.
- 3) در مراحل پیشرفته تر عروق خونی جدید تبدیل به بافت فیروز شده و شبکه را کشیده و دچار تخریب و جداسدگی می کنند.

چه کسانی در خطر ابتلا به رتینوپاتی قرار دارند؟

تمام بیماران مبتلا به دیابت نوع 1 و 2 در خطر این بیماری قرار دارند. از همین رو تمام بیماران مبتلا به دیابت حداقل سالی یک بار تحت معاینه کامل چشم پزشکی ، بامردمک گشاد شده قرار گیرند. احتمال ابتلا به رتینوپاتی در کسانی که مدت طولانی تریبست به دیابت مبتلا شده اند بیشتر است. عدم کنترل موثر و موفق دیابت در تشدید و پیشرفت رتینوپاتی دیابتی موثر است. رتینوپاتی دیابتی یکی از مشکلات حین بارداری در بیماران مبتلا به دیابت است. برای محافظت از بینایی هر خانم باردار مبتلا به دیابت باید هرچه سریعتر تحت معاینه کامل چشم پزشکی قرار گیرد.

به کلینیک مرکزی شهر (چشمخانه) خوش آمدید

سپاس از اینکه به ما اعتماد دارید و این مرکز را برای درمان خود انتخاب نموده اید. مطالبی که پیش رو دارید با هدف آشنایی بیشتر شما با بیماری رتینوپاتی دیابتی تهیه شده است. با این امید که افزایش آگاهی شما در پیشگیری و همچنین بهبود این بیماری بیش از پیش موثر باشد.

بیماری چشم دیابتیک عبارتست از:

رتینوپاتی دیابتی: که منجر به آسیب عروق خونی شبکیه می شود.

آب مروارید (کاتاراکت): کدر شدن عدسی چشم را کاتاراکت میگویند. بیماران دیابتی زودتر از سایرین به آب مروارید دچار می شوند.

گلوکوم (آب سیاه): افزایش فشار داخل چشمی است که منجر به آسیب عصب بینایی و از دست دادن بینایی می شود. احتمال ابتلای بیماران دیابتی به گلوکوم دو برابر سایرین است.

رتینوپاتی دیابتی چیست؟

شایع ترین بیماری چشم دیابتیک است که با تغییرات عروق خونی شبکیه ایجاد می شود. در برخی بیماران مبتلا به رتینوپاتی دیابتی، عروق شبکیه متورم می شوند و مایع از آنها نشت می کند، اما در برخی دیگر از مبتلایان عروق خونی غیر طبیعی بر روی سطح شبکیه رشد می کند.

شبکیه بافت حساس به نور است که در بخش خلفی چشم قرار گرفته است. شبکیه ی سالم برای بینایی خوب ضروری است . بیمار مبتلا به رتینوپاتی دیابتی ، در ابتدای امر ممکن است متوجه تغییرات بینایی خود نشود. اما با گذشت زمان ، رتینوپاتی دیابتی ممکن است بدتر شده و منجر به از دست داد بینایی شود. این بیماری معمولا هر دو چشم را درگیر میکند.

رتینوپاتی دیابتی چهار مرحله دارد، در مراحل ابتدایی ، بیماری خفیف بوده و تنها عروق خونی شبکیه گشاد می شوند، اما سپس این عروق انسداد پیدا می کنند . مناطقی از شبکیه که از عروق تغذیه می کرده اند دچار مشکل می شوند . از این رو عروق جدیدی در شبکیه ساخته می شود که غیر طبیعی و شکننده هستند .

این عروق در سطح شبکیه و مایع زجاجیه که داخل چشم را پر کرده است، رشد کرده که در صورت خونریزی ممکن است باعث کاهش بینایی شدید و حتی نابینایی شوند.