

Jak można chronić się przed jaskrą?

Jedyną metodą ochrony przed jaskrą i jednocześnie sposobem na zachowanie wzroku są regularne badania kontrolne wykonywane u okulisty. Specjalista na podstawie wywiadu ocenia stopień ryzyka, następnie wykonuje badania budowy dna oka, ciśnienia wewnątrzgałkowego, kąta przesączania, pola widzenia.

Badanie w kierunku jaskry należy wykonywać co 2 lata, a w przypadku osób z grupy podwyższonego ryzyka co 6-12 miesięcy.
Poproś swojego lekarza o skierowanie do okulisty.
Nie czekaj, zbadaj wzrok.

Leczenie jaskry

Celem leczenia jest zatrzymanie postępu choroby. Niestety wcześniejszych uszkodzeń nerwu wzrokowego nie da się cofnąć. Dlatego tak ważne jest wykrycie choroby w jej początkowym stadium. Podstawową metodą terapii jest obniżanie ciśnienia wewnątrzgałkowego i tym samym zatrzymanie procesu uszkodzania nerwu wzrokowego za pomocą farmakoterapii. Terapia opiera się o leki w postaci kropli, które należy przyjmować do końca życia, zakraplając je do zewnętrznego kącika oka. Interwencje chirurgiczne i zabiegi laserowe są zalecane w zaawansowanych przypadkach jaskry.

Przyjdź na badania w kierunku jaskry:

Data

Miejsce



Jaskra nie boli. Kradnie wzrok.

90% przypadków jaskry przebiega bezobjawowo

50% chorych na jaskrę nie jest tego świadoma

Ty też możesz mieć jaskrę. Zbadaj wzrok.

Partnerzy:



Jaskra to schorzenie oczu prowadzące do nieodwracalnego uszkodzenia nerwu wzrokowego. Efektem jest stopniowe ograniczenie pola widzenia, obniżenie ostrości wzroku, a następnie trwałą utratę wzroku.

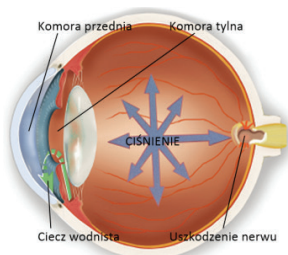


Jaskra jest drugą najczęstszą przyczyną ślepoty na świecie. Do 2020 roku aż 11 mln ludzi straci wzrok w wyniku jaskry.



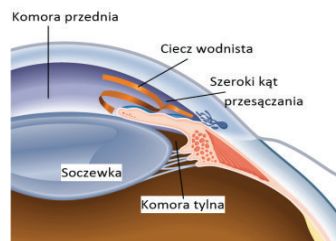
Mechanizm powstawania jaskry

Ciecz wodnista, która jest stale wytwarzana w oku i zapewnia prawidłowe jego funkcjonowanie, opuszcza gałkę oczną i dostaje się do krwioobiegu w miejscu nazywanym kątem przesączania. Jeżeli odpływ płynu jest blokowany, wzrasta ciśnienie wewnątrzgałkowe, co prowadzi do ucisku na nerw wzrokowy. W konsekwencji włókna nerwowe są niszczone, a nerw wzrokowy zanika.



Istnieją 2 podstawowe odmiany jaskry

Jaskra otwartego kąta przesączania – przebiega latami bezobjawowo. Odpływ cieczy wodnistej jest ograniczony. Ciśnienie wzrasta powoli. Gdy pojawiają się pierwsze objawy w postaci ograniczenia pola widzenia czy obniżenia ostrości wzroku, to uszkodzenie nerwu sięga nawet 50%. Ta odmiana jaskry stanowi około 90% przypadków w Europie.



Jaskra zamkniętego kąta przesączania – odpływ cieczy wodnistej jest blokowany przez tęczęwkę, a ciśnienie gwałtownie wzrasta, powodując ból głowy i oczu, przekrwienie gałek ocznych, nudności, wymioty, pogorszenie widzenia, wrażenie „tęczowej poświaty”. Taki stan wymaga natychmiastowej interwencji lekarza.

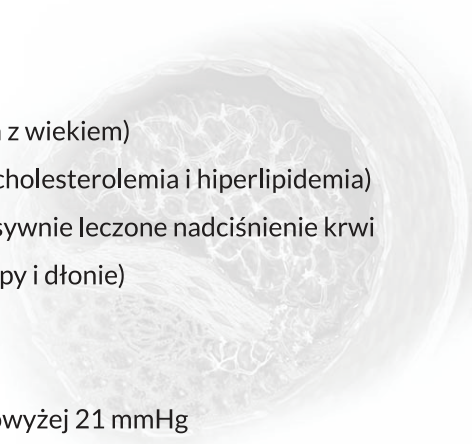
W Polsce według szacunków ekspertów jaskrą dotkniętych jest ok. 800 000 osób. Zdiagnozowanych zostało jedynie 420 000 osób. Większość z nich to kobiety.

50% chorych na jaskrę nie jest tego świadoma. Ty również możesz być wśród nich.

O ryzyku wystąpienia jaskry decyduje wiele czynników. Występowanie choroby wśród najbliższych członków rodziny zwiększa ryzyko zachorowania nawet 8-krotnie.

Czynniki sprzyjające rozwojowi choroby w jaskrze z otwartym kątem przesączania:

- dziedziczność (występowanie jaskry w rodzinie)
- podwyższony poziom ciśnienia w oku
- krótkowzroczność
- cienkie rogówki
- wiek po 35 - 40 r.ż. (liczba chorych wzrasta z wiekiem)
- zaburzenia gospodarki tłuszczowej (hipercholesterolemia i hiperlipidemia)
- niskie ciśnienie ogólne krwi lub zbyt intensywnie leczone nadciśnienie krwi
- objawy naczyniowo-skurczowe (zimne stopy i dłonie)
- stres
- palenie papierosów
- wartości ciśnienia wewnątrzgałkowego powyżej 21 mmHg



Pamiętaj

Jaskra nie jest chorobą jedynie osób starszych. W grupie podwyższonego ryzyka znajdują się osoby już po 35 r.ż. Ryzyko wystąpienia jaskry wzrasta wraz z wiekiem.