



LASEROWA KOREKCJA WADY WZROKU

poradnik pacjenta

- ▶ Czy wiesz, że nie musisz nosić okularów ani soczewek kontaktowych?
- ▶ Czy wiesz, że rano możesz zobaczyć godzinę na budziku bez sięgania po okulary?
- ▶ Albo uprawiać sport bez obaw o soczewki kontaktowe?

Poczuj niezależność
i radość życia.

To właśnie może dać Ci
laserowa korekcja
wady wzroku.



71 701 10 10 | 537 444 441



Czy laserowa korekcja wad wzroku **może pomóc mi widzieć bez okularów i soczewek?**

Konsultacja okulistyczna u naszych specjalistów pozwoli znaleźć odpowiednie rozwiązanie dla twoich oczu. Jednym z nich może być korekcja laserowa.

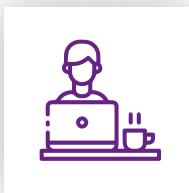
Kiedy mogę wykonać Laserową Korekcję Wady Wzroku:

- ▶ ukończyłeś 21 lat
- ▶ w ciągu ostatniego roku wada wzroku nie zmieniła się, Twoja krótkowzroczność nie jest większa niż -10 dioptrii, dalekowzroczność +6 dioptrii oraz astygmatyzm nie większy niż 6 dioptrii
- ▶ cieszysz się dobrym stanem zdrowia
- ▶ nie lubisz nosić okularów ani soczewek kontaktowych
- ▶ jesteś aktywny fizycznie i chcesz być niezależny od okularów
- ▶ martwisz się, że możesz funkcjonować tylko z pomocą okularów
- ▶ uważasz, że bez okularów ładniej wyglądasz

Jeżeli nie spełniasz powyższych kryteriów nie przejmuj się, zgłoś się do nas, bo prawdopodobnie możemy zaproponować Ci inną metodę korekcji wady wzroku.

Wyobraź sobie **wolność**.

Budzisz się rano otwierasz oczy i widzisz świat bez potrzeby sięgania po okulary.



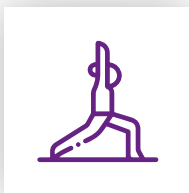
Praca

- ▶ możesz skupić się na pracy, nie przeszkadza ci suchość i zaczerwienienie oczu spowodowane noszeniem szkieł kontaktowych
- ▶ możesz bez przeszkód podjąć pracę w służbach mundurowych



Rodzina

- ▶ możesz wstać do dziecka w nocy i uspokoić je bez konieczności szukania okularów
- ▶ możesz sprawdzić godzinę na zegarku i postanowić o porannej kilkuminutowej drzemce bez konieczności szukania okularów



Sport i wypoczynek

- ▶ koniec z zaparowanymi lub zniszczonymi okularami i zgubionymi soczewkami
- ▶ jedyne okulary, których używasz to okulary przeciwsłoneczne, gogle i okulary do pływania



Koszty

- ▶ oszczędzasz przy zakupie okularów, szkieł korekcyjnych i płynów pielęgnacyjnych

Dlaczego źle widzę?

Oczy pracują jak aparat fotograficzny, załamując promienie światła w taki sposób, aby skupić je na siatkówce i w ten sposób uzyskać czysty, wyraźny obraz. Za większą część mocy skupiającej światło odpowiedzialna jest rogówka, będąca przezroczystą, ochronną warstwą gałki ocznej.

Rodzaje wad wzroku

Krótkowzroczność

Obraz obiektu położonego w dali jest nieostry. Powodem takiego widzenia jest skupianie promieni świetlnych przed siatkówką. Przyczyną jest zbyt długa gałka oczna lub zbyt wypukła rogówka.

Nadwzroczność

Obraz przedmiotu, szczególnie oglądanego z bliska, jest nieostry. Powodem takiego widzenia jest to, że promienie świetlne skupiają się za siatkówką. Przyczyną jest zbyt krótka gałka oczna lub zbyt płaska rogówka.

Astygmatyzm

Widzenie przedmiotów jest zniekształcone i zamazane. Dotyczyć to może obrazów oglądanych zarówno z daleka jak i z bliska. Występuje wtedy, gdy rogówka ma kształt zbliżony bardziej do łyżeczki niż do kuli.










Starcowzroczność

Jest wynikiem fizjologicznego procesu twardnienia i spadku elastyczności soczewki. Większość ludzi po 45 roku życia zauważa konieczność odsuwania czytanego tekstu coraz bardziej od oczu. Tego typu zaburzenie rzadko kwalifikuje się do laserowej korekcji wady wzroku.

Jakie są metody leczenia?

Najlepszą metodę zaproponuje lekarz podczas badania kwalifikacyjnego. Różnią się one sposobem postępowania z rogówką.

Chirurgia Refrakcyjna Rogówki

| | Sposób wykonania | Czas gojenia po zabiegu | Dolegliwości po zabiegu | Powrót do pracy* |
|--|--|---|--|----------------------------|
| Femto LASIK | Na powierzchni rogówki zostaje wytworzony za pomocą sterowanego komputerowo lasera femtosekundowego cienki płatek, który zostaje odchyłony. Następnie rogówka pod płatką modelowana jest przez laser ekscymerowy, a płatek zostaje przyłożony na swoje miejsce. |  | Dyskomfort przez kilka godzin po zabiegu. Rzadko niewielkie dolegliwości związane z suchością oka. | 1 tydzień lub mniej |
| Mikrosoczewkowa korekcja wzroku laserem femtosekundowym | Wykonywana jest za pomocą lasera femtosekundowego i jako jedyna nie wymaga zastosowania lasera ekscymerowego. Technika ta polega na wycięciu laserem femtosekundowym odpowiednio zaplanowanej, bardzo cienkiej soczewki w warstwach wewnętrznych rogówki. Grubość i kształt wyciętej soczewki zależy od rodzaju i wielkości wady wzroku pacjenta. Cienką soczewkę usuwa się przez niewielkie (do 4mm) nacięcie. Zabieg koryguje tylko krótkowzroczność i astygmatyzm krótkowzroczny. |  | Dyskomfort przez kilka godzin po zabiegu. Niewielkie dolegliwości związane z suchością oka rzadziej niż po FemtoLASIK. | 1 tydzień lub mniej |
| Trans PRK (metoda bezdotykowa) | Nabłonek rogówki usuwany jest równocześnie z wadą wzroku za pomocą lasera ekscymerowego. Odznacza się najmniejszą ilością manipulacji podczas zabiegu. |   | Przez 2-3 dni dyskomfort i uczucie piasku pod powiekami, mniej niż po EBK i LASEK. | 3-4 tygodnie |
| EBK | Nabłonek rogówki usuwa się mechanicznie bez konieczności zmiękczenia chemicznego. Rogówka modelowana jest przez laser ekscymerowy. |   | Przez 2-3 dni dyskomfort i uczucie piasku pod powiekami. | 4-5 tygodni |
| LASEK | Nabłonek rogówki zmiękcza się chemicznie a następnie usuwa mechanicznie. Rogówka modelowana jest przez laser ekscymerowy. |    | Przez 2-3 dni po zabiegu wrażliwość na światło, uczucie ciała obcego i łzawienie oczu. | 4-6 tygodni |

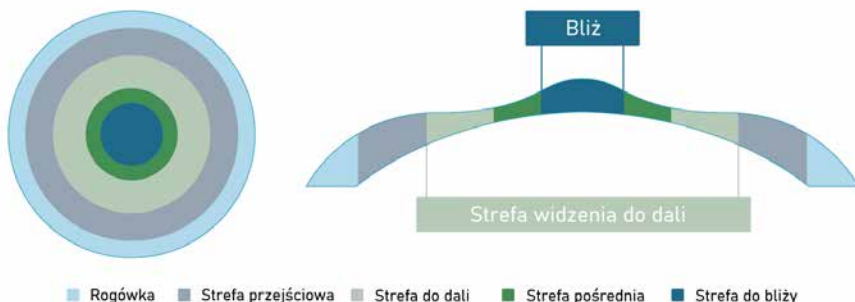
*Podane okresy są orientacyjnym czasem niezdolności do pracy.

Korekcja starczowzroczności laserem excimerowym

Korekcja starczowzroczności laserem excimerowym (bi-asferyczny, multifokalny profil ablacji rogówki) to zindywidualizowana metoda laserowej korekcji wzroku w przypadku starczowzroczności oraz możliwych towarzyszących jej wad wzroku.

Podczas zabiegu tą metodą rogówka modelowana jest laserem w taki sposób, że jej nowa krzywizna pozwala pacjentowi na widzenie z różnych odległości. Centralna, stroma część rogówki umożliwia ostre widzenie z bliska, zaś obwodowa ułatwia widzenie z daleka i z odległości pośrednich.

Zakłada ona wspólny udział obojga oczu w widzeniu do dali i do bliży. W zależności od zastosowanego wariantu, jedno lub oboje oczu zyskuje również zwiększoną głębię ostrości, pozwalającą na zachowanie prawidłowego widzenia obuocznego i stereopsji.



Zabieg ten wykonywany jest głównie metodą FemtoLASIK, jednak możliwe jest również zastosowanie metod powierzchniowych.

Poza spełnieniem typowych warunków wymaganych do wykonania laserowej korekcji wady wzroku, takich jak odpowiednia grubość, krzywizna i wymiary rogówki, w przypadku kwalifikacji do korekcji starczowzroczności laserem excimerowym konieczna jest pełna przezierność soczewki, odpowiednia szerokość źrenicy w różnych warunkach oświetlenia oraz prawidłowy poziom ocznych aberracji wyższego rzędu.

Jeśli występuje choćby najmniejsze zmętnienie soczewki, zwiastujące początki zaćmy, lub jeśli parametry rogówki nie spełniają ścisłych kryteriów kwalifikacji, lekarz nie wykona tego zabiegu, natomiast możliwa jest refrakcyjna wymiana soczewki lub operacja zaćmy z wszczepieniem nowoczesnych implantów umożliwiających dalsze jednoczesne czytanie i widzenie z daleka.

Dodatkowe możliwości korekcji wad wzroku.

Chirurgia Refrakcyjna **Soczewki**

Doszczepienie soczewki fakijnej

Niektórzy pacjenci nie mogą zostać zakwalifikowani do laserowej chirurgii refrakcyjnej ze względu na anatomię oka, na przykład zbyt cienką rogówkę lub bardzo wysoką wadę. W takich przypadkach można wykonać zabieg polegający na doszczepieniu przed własną soczewką dodatkowej – sztucznej.

Uwaga! Pacjent zachowuje możliwość własnej akomodacji (patrzenia zarówno na bliskie, jak i dalekie przedmioty bez konieczności zakładania okularów), która z wiekiem będzie się zmieniać.

Refrakcyjna wymiana soczewki

Pacjenci z początkowymi zmianami zaćmowymi w obrębie soczewki mogą w czasie jednego zabiegu usunąć problem zaćmy i wady wzroku!

Obecnie dostępne soczewki wieloogniskowe pozwalają na dobre widzenie zarówno przedmiotów dalekich, jak i bliskich. Soczewki wewnątrzgałkowe z filtrem żółtym pozwalają na ochronę wnętrza gałki ocznej przed szkodliwym promieniowaniem słonecznym.



Nasz zespół

złożony z członków Polskiego Towarzystwa Okulistycznego i Europejskiego Towarzystwa Chirurgów Zaćmy i Refrakcji (ESCRS).



Dr n. med. Marek Ćwirko

Ekspert w dziedzinie chirurgii refrakcyjnej i zabiegów laserowych. Klinicysta z wieloletnim doświadczeniem i po licznych stażach szkoleniowych między innymi w Anglii, Francji, Niemczech, Belgii, Holandii, Irlandii, Włoszech i Szwajcarii. Chirurgią refrakcyjną zajmuje się od 1999 roku. Doskonale radzi sobie ze złożonymi problemami medycznymi swoich pacjentów.



Lek. med. Ziemowit Poznański

Specjalista chorób oczu. Członek Europejskiego Towarzystwa Okulistycznego (FEBO). Staż podyplomowy oraz dużą część treningu specjalizacyjnego odbył w Wielkiej Brytanii. Posiada wieloletnie doświadczenie w zakresie chirurgii refrakcyjnej. Uczestnik i prelegent konferencji naukowych w kraju i za granicą. Jego profesjonalizm i empatyczne podejście do pacjentów zapewniają wysokiej jakości efekty.



Lek. med. Marek Czyszczon

Specjalista chorób oczu. Autor publikacji naukowych, tłumacz książek z zakresu okulistyki, uczestnik i prelegent polskich oraz zagranicznych konferencji naukowych. Uczestnik wielu kursów doskonalących w zakresie badań diagnostycznych i leczenia chirurgicznego gałki ocznej w Polsce oraz za granicą.

Mamy już
ponad 20 lat
doświadczenia.

Zespół pod kierunkiem dr n. med. Marka Ćwirko wykonał tysiące zabiegów z zakresu laserowej korekcji wad wzroku.

Jak wiele **zależy** ode mnie?

Przed badaniem kwalifikacyjnym.

- ▶ Nie używaj miękkich soczewek kontaktowych przez jeden tydzień.
- ▶ Twardych soczewek kontaktowych nie noś przez jeden miesiąc.
- ▶ Zmyj cały makijaż.

W dniu zabiegu.

- ▶ Zjedz lekki posiłek.
- ▶ Nie maluj twarzy ani oczu.
- ▶ Zabierz ze sobą okulary przeciwsłoneczne.
- ▶ Poproś, aby ktoś cię odwiózł do domu po zabiegu.

Po zabiegu.

Możesz odczuwać zwiększoną wrażliwość na światło, mieć uczucie ciała obcego lub piasku pod powiekami. Weź tabletkę przeciwbólową, jeśli operowane oko będzie cię pobolewać. W razie wątpliwości w każdej chwili możesz skontaktować się z lekarzem.

Wiele osób twierdzi, że widzi wyraźniej tuż po zabiegu. Każdy jednak reaguje indywidualnie. Podczas pierwszych tygodni gojenia możesz mieć wrażenie, że twoje widzenie jest nieco zamglone lub pogarsza się w nocy. Wspomniane objawy zazwyczaj wycofują się wraz z postępowaniem procesu gojenia.

Jak postępować?

- ▶ Stosuj krople zalecone przez lekarza zgodnie z załączonym schematem.
- ▶ W czasie kąpieli staraj się mieć zamknięte oczy.
- ▶ Omijaj zakurzone i zadymione pomieszczenia.
- ▶ Unikaj pocierania oczu przez kilka tygodni po zabiegu.
- ▶ W słoneczne dni noś okulary przeciwsłoneczne z filtrem UV.
- ▶ Nie opalaj się i nie pływaj przez około 6 tygodni (po mikrosoczewkowej korekcji wzroku laserem femtosekundowym 2 tygodnie).
- ▶ Planowane podróże do ciepłych krajów przełóż na około 1 miesiąc po zabiegu.

Stabilizacja wzroku trwa od 1 do 3 miesięcy. W tym okresie traktuj swoje oczy ulgowo. Pamiętaj o wizytach kontrolnych, które są niezbędne do zapewnienia prawidłowego przebiegu gojenia.



0 co jeszcze **warto zapytać?**

1 **Czy zabieg jest bolesny?**

Do zabiegu oko znieczulone zostaje kroplami. Nie będziesz więc odczuwać bólu, a co najwyżej niewielki ucisk lub dotyk.

2 **Jak długo trwa korekcja?**

Działanie lasera to zwykle mniej niż 30 sekund. Procedura na sali operacyjnej w zależności od zastosowanej metody zajmuje od 20 do 40 minut. Łącznie z odpoczynkiem po operacji pobyt w ośrodku trwa do 2 godzin.

3 **Która z metod jest szczególnie zalecana?**

W zależności od wielkości wady wzroku, grubości rogówki oraz po ocenie innych wskazań, podczas wizyty kwalifikacyjnej lekarz omówi wszystkie zalecane metody oraz wskaże wady i zalety najkorzystniejszego rozwiązania.

4 **Czy mogę jednocześnie skorygować krótkowzroczność i astygmatyzm?**

Tak. Razem z krótkowzrocznością i dalekowzrocznością można jednocześnie uwolnić się od astygmatyzmu.

5 **Jakie jest ryzyko zabiegu i powikłań z nim związanych?**

Powikłania po laserowej korekcji wad wzroku występują niezmiernie rzadko. Możliwe powikłania zawsze są szczegółowo omawiane przez lekarza w trakcie wizyty kwalifikacyjnej.





6 **Jak trwała jest korekcja laserowa? Czy z czasem wada powraca?**

W szczególnych przypadkach może pozostać niewielka wada resztkowa. Po jej ustabilizowaniu można ją powtórnie skorygować. Jeśli wada wzroku nie była stabilna przed zabiegiem, to może jeszcze się zmieniać w przyszłości.

7 **Czy fakt dokonania korekcji laserowej wzroku ogranicza aktywność fizyczną w jakimkolwiek stopniu?**

Poza korzystaniem z basenu aktywność fizyczna nie będzie musiała być praktycznie w żadnym stopniu ograniczona. Wskazane jest noszenie okularów chroniących oczy podczas treningów w pierwszych tygodniach po zabiegu.

8 **Czy po zabiegu będę dobrze widzieć po zmierzchu?**

Rzadko zdarza się, że wieczorem mogą wystąpić efekty olśnienia, aureoli lub osłabionego kontrastu. Rozwiązaniem takiej sytuacji jest zakładanie okularów z powłoką antyrefleksyjną podczas prowadzenia samochodu nocą.

9 **Po jakim czasie można wrócić do pracy?**

Zaplanuj sobie czas przeznaczony na odpoczynek i powrót do pełnej sprawności. W zależności od zabiegu będzie to okres od tygodnia do miesiąca. Każdemu pacjentowi zalecamy jednak miesiąc zwolnienia.

W razie dodatkowych pytań prosimy o kontakt z naszym koordynatorem ds. laserowej chirurgii refrakcyjnej tel. 537 444 441

- Chirurgia refrakcyjna
 - laserowa korekcja wady wzroku:
 - FemtoLASIK
 - LASIK
 - LASEK
 - EBK
 - TRANS PRK
 - Korekcja starczowzroczności laserem excimerowym
 - Mikrosoczewkowa korekcja wzroku laserem femtosekundowym
 - refrakcyjna wymiana soczewki
 - doszczepienie soczewki fakiijnej
- Nowoczesne metody leczenia zaćmy (soczewki wewnątrzgałkowe nowej generacji: monofocal Plus, trójogniskowe i EDOF):
 - bezdotykowy, cyfrowy system oznaczania osi astygmatyzmu i położenia soczewki
 - nowoczesny, bezkontaktowy biometr optyczny

CENTRUM DIAGNOSTYKI I TERAPII CHOROBY SIATKÓWKI

- OCT, angio-OCT, autofluorescencja dna oka
- Iniekcje doszkliskowe w leczeniu zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem, makulopatii cukrzycowej, zakrzepach żył siatkówki oraz makulopatii związanej z krótkowzrocznością

POZOSTAŁE USŁUGI OKULISTYCZNE

- Laseroterapia:
 - siatkówki (klasyczna i mikropulsowa)
 - witreoliza
 - leczenie laserowe jaskry
 - leczenie laserowe zaćmy wtórnej (kapsulotomia)
- Leczenie zespołu suchego oka
- Okulistyka dziecięca (w tym opieka okulistyka nad wcześniakami)
- Dobór soczewek kontaktowych twardych, miękkich i skleralnych (w tym ortokorekcja)
- Pomoce dla słabowidzących
- Optyk

- Terapia stożka rogówki (Cross-linking, pierścienie śródrogówkowe)
- Witrektomia
- Leczenie jaskry (implanty przeciwjaskrowe, laseroterapia przeciwjaskrowa mikropulsowa)
- Okuloplastyka
- Operacje zeza
- Witreoliza
- Usuwanie drobnych zmian
- Zabiegi okulistyczne dla dzieci (operacje zaćmy, operacje zeza)

DIAGNOSTYKA

- Topografia / tomografia przedniego odcinka oka
- Obrazowanie przedniego odcinka oka obrotową kamerą Scheimpfluga
- Obrazowanie przedniego odcinka oka AS OCT (kąty przesaczenia, rogówka)
- Tomografia OCT tylnego odcinka
- Monitorowanie neuropatii jaskrowej
- Badanie pola widzenia
- Angio OCT
- Angiografia fluoresceinowa
- Zdjęcia barwne przedniego i tylnego odcinka oka
- Biometria optyczna
- USG oka i oczodołu
- Badanie rogówki:
 - topografia
 - pachymetria
 - ocena śródłonka
 - tomografia konfokalna rogówki
- Diagnostyka infekcji nrużecowych powiek