

newsletter focus

09 - ZIMA 2012.



Centar za mikrohirurgiju oka

Cara Nikolaja Drugog 25, Beograd
tel/fax: + 381 (0)11 344 6626

info@laserfocus.eu; www.laserfocus.eu

Centar za očne bolesti Miljković & Jankov

Rozino b.b. 85310 Budva, Crna Gora
tel/fax: +382 (0)33 466 163

mob: +382 (0)69 038 342

info@laserfocus.me; www.laserfocus.me

AKO STE PREDUGO PRED EKRANOM

Čuvajte zdravlje oka

Zbog smetnji koje nastaju usled iritacije oka pred ekranom, samo 14 % ljudi traži pomoć lekara, a ostali ih zanemaruju ili ih nisu ni svesni

Često pacijenti pitaju očnog lekara kako da čuvaju dobar vid. Tu važe pravila kao i za sve stvari u životu: Treba slušati zdrav razum! Osnovna je redovna godišnja kontrola očiju kod oftalmologa. Zdrave navike koje su dobre za ceo organizam gode i oku. Naročito boravak u prirodi, gde za pogled nema granica.

Najčešći problemi na koje se ljudi žale nastaju zbog preteranog naprezanja očiju. Čitanje noću sa slabim osvetljenjem kod mladih ne izaziva problem, izuzev bespotrebnog naprezanja i ponekad glavobolje. Kod starijih pacijenata može čak da izazove i akutni napad glaukoma, odnosno skok očnog pritiska. Osobe koje nose kontaktna sočiva nikako ne smeju da spavaju s njima. Sočiva ne treba nositi kad se ide na bazen (zbog moguće vrlo opasne infekcije amebom, koja se izuzetno teško leči). Uvek treba nositi odgovarajuće naočare, i to po uputstvima oftalmologa, nikada ih ne treba pozajmljivati od drugog ili kupovati na pijaci, ma koliko se činilo da odgovaraju.

Sati i sati pred kompjuterom ne čine dobro očima. Kompjuterski sindrom nastaje kad se oko više sati napreže gledajući u ekran računara. Iritacija, crvenilo, svrab, zamagljen vid, jasni su signali da s očima nešto nije u redu. Te simptome ne treba ignorisati, mada 86 % onih koji ih imaju te smetnje zanemaruju. Odrasla osoba prosečno provede 50 sati sedmično pred kompjuterom i TV ekranom. Jedan od najčešćih problema očiju je suvoća oka. Nastaje jer pri radu na kompjuteru trepćemo pet puta manje nego

u normalnim uslovima, a upravo je treptanje ono što smanjuje mogućnost iritacije.

Brojna istraživanja pokazuju da gledanje u monitor toliko napreže očno sočivo, da to dovodi do kratkovidosti, odnosno pojave minus dioptrije.

U nekim evropskim zemljama postoje propisi o zaštiti na radu s kompjuterom. Po njima svaki radnik koji se koristi računarnom pre zapošljavanja i tokom radnog odnosa mora redovno da pregleda vid. Propisano je da monitor mora biti udaljen najmanje pola metra od očiju i mora biti namešten tako da nema odbleska. Za one čiji je posao povezan s dugotrajnim radom na kompjuteru, postoje pravila ali i životne navike, koje i pored obaveza i izazova okoline mogu da sačuvaju zdravlje očiju.

>>> nastavak na str. 2

Hrana koja čuva oči

Važnu ulogu u očuvanju zdravlja očiju ima i lutein. Ljudski organizam ne može sam da ga sintetiše, zato moramo da ga unosimo hranom ili suplementima. Hranom, pre svega zelenim lisnatim povrćem i citrusnim

voćem, ne unesemo ni trećinu tog pigmenta važnog za dugovečnost makule, odnosno mesta najjasnijeg vida, koje s godinama slabi. Neka istraživanja kažu da proizvodi

>>> nastavak na str. 5



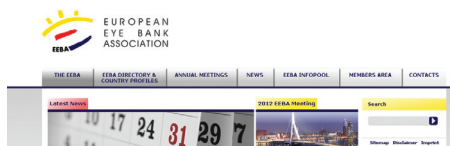
nastavak sa str. 1

Čuvajte zdravlje oka

LaserFocus tim vam savetuje kako da čuvate vid:

- 1. Obavezno idite oftalmologu** da vam odredi tačnu dioptriju.
- 2. Pravite pauzu** bar na svakih sat vremena, ukoliko je vaš posao povezan s radom na kompjuteru šest do sedam sati. Prošetajte, opustite malo oči. Neki noviji kompjuterski programi izbacuju svakih sat vremena poruku „odmori se“. Mišić u oku razvlači i opušta sočivo i on nije predviđen da bude stalno aktivan. Može doći do akomodativnog spazma, da se zgrči i da se više ne opušta. Preporučuje se pauza na svakih tridesetak minuta, i to tako da odmaknete pogled od ekrana i fokusirate ga u daljinu. Takođe, barem nekoliko minuta lagano otvarajte i zatvarajte oči, jer to obnavlja suzni film. Ako su vam oči umorne i crvene, osećate pesak u očima, imate sekret u obliku niti ili vam je vid zamagljen, možda ste i vi žrtva preteranog naprezanja očiju. Suvo oko u velikom je postotku i obeležje ljudi starijih od 65 godina, a doprinose mu i hormonske promene, poput trudnoće ili menopauze, neki lekovi kao antidepresivi, kontraceptivi, diuretici...
- 3. Trepćite.** Svaka osoba normalno trepće 10–15 puta u minutu. Kad ste koncentrisani, trepćete mnogo ređe. To će vremenom stvoriti nelagodu, a nepotrebno se suši rožnjača kad suze nisu ravnopravno raspoređene i vašim očima potrebna je pomoć.
- 4. Namestite dobru rezoluciju** na monitoru. Ekran ne sme da titra, a opciju screen refresh morali biste posebno da namestite.
- 5. Osvetljenje u prostoriji** takođe je veoma važno. Prostorija i radni sto moraju da budu dobro osvetljeni. Izbegavajte direktno udaranje svetlosti u ekran, jer će se u protivnom vidljivost ekrana pogoršati, a oči ćete morati dodatno da naprezete.
- 6. Stolica** takođe igra važnu ulogu za vid. Kičma mora da bude u udobnom položaju, jer vam sedenje u krivom položaju može ukleštiti vratne mišiće, što dovodi do slabijeg protoka krvi, a time smanjuje „ishranu“ očiju.

dr Mirko R. Jankov, dr sc.



24. SASTANAK EVROPSKIH OČNIH BANAKA

Rotterdam, 20 - 22. januar 2012.

Kolegama iz cele Evrope dr Vesna Jovanović je prezentovala rezultate eksperimentalnog rada u vezi s novim tehnikama transplantacije rožnjače: „Endothelial keratoplasty with intact recipient's Descemet membrane in a rabbit eye“. Na istom skupu profesor dr Ljubiša Nikolić izložio je rezultate endotelne transplantacije rožnjače „Results of Descemet stripping endothelialkeratoplasties (DSEK) performed in 2007“.

www.europeaneyebanks.org

7TH INTERNATIONAL CONGRESS OF CORNEAL CROSS-LINKING

Kongres o lečenju bolesti rožnjače
Cirihi, 9 - 10. decembar 2011.

Dr Mirko Jankov je na Kongresu o kros-linkingu (Ultra B) održao predavanje i izneo rezultate o jednogodišnjem istraživanju stanja keratokonusa posle učvršćivanja kod dece. Metod kroslinking kolagena se koristi za lečenje različitih bolesti rožnjače, u više od 50 zemalja u svetu, a klinička iskustva i laboratorijska istraživanja proširuju polje terapijske

109. KONGRES NEMAČKOG OFTALMOLOŠKOG UDRUŽENJA

Berlin, 29.09-02.10.2011.

Na ovom eminentnom skupu profesor dr Ljubiša Nikolić održao je predavanje „Descemet Stripping Endothelial Keratoplasty (DSEK): Three years follow up“, predstavljajući rezultate trogodišnjeg praćenja pacijenata kod kojih je primenjena nova tehnika transplantacije samo unutrašnjeg obolelog sloja rožnjače, a kod nekih i sa istovremenim uklanjanjem katarakte.

www.dog.org



primene i mogućnosti metoda. Kongres je održan u organizaciji IROC centra iz Ciriha, gde je metod i nastao. Dr Mirko Jankov je od samog početka bio deo tima koji je vršio pretkliničke i kliničke studije, a kasnije podučavao doktore širom sveta ovoj metodi.

www.cxl-congress.org/program

NAJAVE

ASCRS I ASOA SIMPOZIJUM I KONGRES

Čikago, 20-24. april 2012.

Jedan od najvećih svetskih naučnih skupova posvećenih prednjem segmentu oka ponudiće najbolje obrazovne programe i kurseve hirurzima oftalmolozima. Pruža im se prilika da ostanu u toku sa svetskim naučnim otkrićima i dostignućima u svojoj struci. Dr Jankov i dr Jovanović predstavljaju svoja iskustva iz oblasti rožnjače, kros-linkinga (Ultra B2) i lamelarne transplantacije rožnjače.

35. MEĐUNARODNI SIMPOZIJUM MOASIR ALVARO (SIMASP)

Sao Paulo, 8-10. mart 2012.

i Bolnice Sao Paulo – UNIFESP, organizuje u Sao Paulu već 35 godina jedan od najvažnijih godišnjih događaja u naučnom kalendaru nacionalne oftalmologije: Međunarodni Simpozijum Moasir Alvaro (SIMASP). Glavna tema 35. po redu SIMASP je „Tranzlaciona medicina: od laboratorijskih istraživanja do medicinske prakse“. Pored 600 brazilskih predavača, očekuje se učešće 13 stranih predavača – među njima je dr Mirko Jankov, koji će demonstrirati kolegama primenu najnovije generacije lasera.

SAVREMENO TRETIRANJE KERATOKONUSA

Kupe u očima

Pogađa jednu od hiljadu osoba. Keratokonus je degenerativna bolest kad se rožnjača istanjuje i ispupčuje u obliku kupe, pa time stvara velike poteškoće s vidom



**dr Borka
Miljković**

vas savetuje u ime
LaserFocus tima



Savremena oftalmologija prati razvoj vida od najranijeg uzrasta i nastoji da ispravi sve greške koje oko donese rođenjem ili stekne tokom života. Jedna od tih bolesti je i keratokonus koji se pojavljuje u veoma ranom uzrastu. O ovoj anomaliji iz svog bogatog iskustva govori dr Borka Miljković, iz Centra za očne bolesti „Miljković&Jankov“ u Budvi:

- Keratokonus je degenerativna, nezapaljenska, progresivna bolest kod koje dolazi do istanjenja i deformacije centralnog i paracentralnog dela rožnjače. Ova promena nastaje zbog urođene slabosti rožnjače koja u pubertetu postaje zakrivljena u odnosu na normalnu rožnjaču.

Uzrok je nepoznat, a razvija se od samog rođenja. Defekt je u kolagenu, tkivu koje čini veći deo rožnjače. Vremenom dolazi do istovremenog istanjenja rožnjače, povećanja nepravilnosti rožnjače, izrazitog povećanja dioptrije, naročito astigmatizma. Bolest najčešće počinje u pubertetu. Nekad se keratokonus može javiti i posle dvadesete godine. Obično zahvata oba oka, pri čemu je jedno oko više zahvaćeno. Keratokonus brže napreduje kad počne u pubertetu, progresija je najbrža u prvih 10-15 godina, a zatim dolazi do usporenijeg napredovanja bolesti. Što keratokonus ranije krene, imaće bržu progresiju. Postoje naznake da alergije i trljanje očiju mogu znatno da doprinesu poremećaju. Takođe, keratokonus je povezan i sa Daunovim sindromom. Najraniji simptom je blago zamućenje vida koji se ne može ispraviti naočarima. Većina ljudi kod kojih se razvija keratokonus su i kratkovidni, a vremenom stanje postaje sve gore.

Kako se manifestuje i kakve smetnje imaju pacijenti s keratokonusom?

- Jedina smetnja koju imaju pacijenti jeste lošija vidna oštrina, dakle nema bola u oku, nema crvenila ili iritacije, jedino slabi vid. >>>

REČ DIREKTORA

**dr Fernanda
Florentino Fernandez
Jankov, direktor
LaserFocus centra za
mikrohirurgiju oka**

Pogled u
budućnost

S još jednom godinom započinju i lepe želje da se gledaju i dožive vedri dani. Onu prošlu potrošili smo kako smo znali i umeli. Ovu novu bismo vedriju i lepšu. To uveliko zavisi i od tima koji ste izabrali. Vi ste učinili pravi korak, opredelili ste se za nas, za LaserFocus porodicu, na koju se možete osloniti. Svi vi, naši novi saradnici, birani ste baš zato što verujemo u vašu veliku stručnost, u vaše moralne i ljudske kvalitete. Zajedno možemo mnogo, poštujući nauku za koju ste se opredelili, medicinske kodekse, ali i sva pravila dobre saradnje, na dobrobit zdravlja ljudi. Učinićemo sve da opravdamo poverenje koje su nam poklonili naši pacijenti.

Svako ko zakuca na naša vrata tražeći lekarsku pomoć mora znati da ga ovde dočekuju ljudi koji imaju vrhunsko znanje, ljubav i strpljenje da reše oftalmološki problem na najsavremeniji način, da saslušaju, pregledaju, pomognu. Ono što mogu naše kolege očni lekari u svetu, možemo i mi ovde, u Beogradu, Budvi, Banja Luci i Sarajevu, bilo da se radi o laserskom korigovanju dioptrije, uklanjanju katarakte, Ultra B2 (cross-linking), Ferrara ring ili laserskim intervencijama na retini. Najbolji svetski stručnjaci, uz vrhunsku tehnologiju, učiniće sve što savremena refraktivna hirurgija danas može. Višegodišnje iskustvo i brojni pacijenti koji su nam poklonili poverenje i zadovoljni su uspehom lečenja i intervencija, najbolja su i jedina preporuka. Oni znaju da je stručni tim tu radi njih.

Dobrodošli u veliku LaserFocus porodicu, gde ste i kao saradnik i kao pacijent poštovani, uvaženi i uvek u prvom planu.

Keratokonus može uzrokovati znatno narušavanje vida, s više slika, senki i osetljivosti na svetlo. To se obično dijagnostikuje kod pacijenta adolescenata i dostiže svoje najteže stanje u dvadesetim i tridesetim godinama. Ako pogađa oba oka, pogoršanje vida može uticati na sposobnost upravljanja automobilom ili na čitanje i pisanje.

Keratokonus prolazi kroz četiri faze:

- u prvoj fazi se javlja miopni astigmatizam, koji se može relativno dobro korigovati naočarima. U većini slučajeva bolest ostaje neotkrivena i tretira se kao refrakciona mana;
- u drugoj fazi dolazi do rasta dioptrije, naročito astigmatizma. Naočarima se ne postiže dobra vidna oštrina. Tada se prelazi na tvrda gas-propusna (RGP) kontaktna sočiva, kojima se postiže dobar vid;
- u trećoj fazi, kad bolest još više napreduje, RGP sočiva postaju nekomforna, ne mogu se nositi čitav dan, lako ispadaju iz oka. Tada se vid koriguje specijalnim RGP sočivima, koja se mogu odrediti samo uz pomoć kornealnog topografa;
- četvrtu fazu karakteriše stvaranje ožiljka u najistanjenijem delu rožnjače, koji dodatno ometa vid. Rožnjača je vrlo tanka i ispučena, sočivo ispada iz oka pri treptanju. Tada se mora razmišljati o transplantaciji rožnjače.

Koje vrste kontaktnih sočiva mogu da se primene u korekciji vida kod keratokonusa?

- Danas postoji više vrsta specijalnih kontaktnih sočiva za korekciju vida kod iregularnih rožnjača:

- specijalna meka (npr. Kerasoft 3&I C)
- specijalna RGP (npr. Rose K)
- skleralna sočiva (Innovative Sclerals)
- kombinacija meka/RGP (hibridna-Synergeyes, uobičajeni piggyback sistem).

Ipak, prema iskustvu u praksi, za sada su neprevaziđena u korekciji većine iregularnih rožnjača RGP kontaktna sočiva. Verovatno su najbolji primer sada već čitava serija specijalnih RGP sočiva gospodina Pola Roza s Novog Zelanda: Rose K2, Rose K IC i Rose K POST GRAFT. Razlog njihovog uspeha je višestruk: maksimalan optički kvalitet i komfor postignut primenom najnovijih materijala (npr. Hyper Dk, Boston XO2) i najinovativnijeg dizajna (veliki dijametar, torična periferija, za kvadrant specifična zakrivljenost, reverzna geometrija, zadnje i prednje torična optička zona i tako dalje), jednostavnost fitovanja i velika mogućnost podešavanja osnovnog fita dobijenog sočivom iz probnog seta. Sva ova sočiva mnogo bliže prate oblik rožnjače, kakav

god da je. Time je podudarnost zadnje površine sočiva i prednje površine rožnjače maksimalna, a negativan uticaj na rožnjaču minimalan. I oftalmolog i pacijent moraju da imaju mnogo strpljenja, jer je u toku određivanja adekvatnih kontaktnih sočiva neophodno promeniti više probnih sočiva, sve dok se ne odredi najbolje.

Postoji li neki nov način lečenja?

- Nova metoda koja služi da učvrsti rožnjaču, onemogućavajući dalju deformaciju naziva se kros-linking ili Ultra B2. To je neagresivna terapijska procedura u toku koje se oko izloži UV zracima, iz specijalne lampe, i vitaminu B2, i ima svrhu da zaustavi napredovanje bolesti. Sama intervencija traje oko pola sata i izvodi se u lokalnoj anesteziji. Površni sloj ćelija odvoji se mehanički, primeni se vitamin B2 u narednih nekoliko minuta, a zatim se rožnjača izloži UV zracima u

narednih pola sata uz stalno dodavanje vitamina B2 i anestetika. Postoperativni tretman kapima je neophodan i traje nekoliko meseci, uz redovne kontrole.

Mogu li se nakon tretmana nositi kontaktna sočiva i menja li se dioptrija?

- Intervencijom se ne postiže izlječenje bolesti niti značajno poboljšanje vida, pa se za postizanje dobrog vida 1-2 meseca nakon intervencije mogu nositi kontaktna sočiva. Kako je cilj intervencije zaustavljanje bolesti, može se očekivati da će pacijent i dalje nositi kontaktna sočiva. Ukoliko se keratokonus otkrije i leči metodom Ultra B2 u ranoj fazi bolesti u kojoj kontaktna sočiva još nisu neophodna, pacijent može očekivati da nikada neće ni morati da ih nosi! Pored činjenice da je ova bolest još nepredvidljiva, keratokonus često može biti uspešno korigovan, tako da ne utiče na kvalitet života. ■



Katarakta

MRENA KOJA MUTI VID

Katarakta je svako urođeno ili stečeno zamućenje sočiva. Ona je najbrojniji uzrok gubitka vida kod ljudi starijih od 55 godina

Često je pitanje i dilema kada treba operirati kataraktu, a odgovor je jednostavan: onoga časa kada počne da smeta u obavljanju svakodnevnih aktivnosti. Ne čeka se potpuno sazrevanje katarakte, kao pre deset godina, kada su pacijenti operirani tek kada dođe do slepila.

Njeno uklanjanje i ugradnja novog sočiva danas je najčešća intervencija na oku. Simptomi katarakte su uglavnom zamagljen vid, rasipanje svetla, potreba da se često menjaju naočare, do potpunog gubitka vida. Ako u oku postoje i druge bolesti, kao senilna degeneracija makule, promene na očnom dnu zbog šećerne bolesti, obično očni lekar predlaže operaciju katarakte, jer mu ona ometa da vidi pozadinu oka i prati ozbiljnija stanja.

Operacija obično traje desetak minuta i radi se u lokalnoj anesteziji. Potpuno je bezbolna. Većina ljudi misli da se katarakta uklanja laserom. To nije tačno. Kroz rez od

2 mm, ulazi instrument koji prenosi ultrazvuk, usitnjava i usisava kataraktu. Kroz isti rez se unosi veštačko sočivo i na mestu prirodnog ostaje zauvek. Pacijent boravi u bolnici ukupno dva sata, potom ide kući. Dobija flaster za oko i određene kapi. Kontrola je sutradan i posle nedelju dana. Mesec dana treba da prođe da se oko „oporavi“ i stabilizuje dioptrija. Potrebno je čuvati se od udarca u oko, dizanja teškog tereta i „trljanja“ po oku.

Bez obzira na veliku uspešnost i ova operacija kao i svaka druga može imati i komplikacije, ali su svedene na minimum. Što je hirurrg iskusniji procenat komplikacija je manji. Postoperativne smetnje su prolazne: povećani očni pritisak, otok rožnjače ili njeno zapaljenje.

Standardna katarakta ne zahteva hitnu operaciju, već se planira u zavisnosti od stepena oštećenja vida i potreba pacijenta. Kada se dugotrajno odlaže, operacija može da bude rizičnija.



dr Vesna Jovanović

vas savetuje u ime LaserFocus tima



nastavak sa str. 1

Hrana koja čuva oči

koji sadrže dovoljne količine luteina (od 6 do 8 mg) povećavaju gustinu makularnog pigmenta za čak 43 odsto. Takođe, osim dosad upotrebljavanih vitamina i minerala, važnu ulogu u zdravlju očiju imaju i omega-3 masne kiseline koje su se uglavnom spominjale samo

kao saveznici u borbi protiv bolesti srca i krvnih sudova. Osim onima koji boluju od katarakte i glaukoma ili imaju druga oštećenja vida, dodaci ishrani s luteinom i omega-3 masnim kiselinama sve se češće preporučuju i onima koji su izloženi veštačkoj rasveti i kompjuterima. Prema statistikama, u poslednjih 10 godina problem suvog oka kao direktne posledice prekomernog sedenja pred kompjuterom, gotovo se udvostručio.



■ DR ELENA M. MATIĆ,
mr sc. oftalmolog,
Opšta bolnica Požarevac



POUZDANO DOBAR VID

Moje pacijente, kojima je nužna korekcija i otklanjanje dioptrije upućujem na pouzdanog stručnjaka koji laserski, bezbolno rešava njihove refrakcione greške. U dugogodišnjoj lekarskoj praksi dr Elena M. Matić pomno prati novosti i dostignuća savremene nauke u oftalmologiji. Sa hirurškim korigovanjem dioptrije srela se još u toku specijalizacije u KCS BGD, na Klinici za očne bolesti 1989. godine. Prof. dr sc. med. Siniša Đaković prvi je kod nas primenjivao radikalnu keratotomiju dijamantskim nožićem.

- Takvo korigovanje refrakcionih grešaka često je stvaralo postoperativne smetnje. Pojavom i primenom lasera to se umnogome smanjilo. Moji pacijenti su različitog uzrasta, mnogi od njih iz profesionalnih razloga, ili iz ličnih, ne mogu da nose naočare ili sočiva. U nekim zanimanjima dioptrija smanjuju šanse za upis na fakultet, a kod nekih utiče na zapošljavanje. Često mi se obraćaju potencijalni studenti DIF-a, Fakulteta za bezbednost, arhitekturu, a naročito sportisti, s molbom da ih uputim na dobrog hirurga koji može da im ukloni dioptriju. Kod privatnih poslodavaca šanse za

zaposlenje su veće ako nemaju probleme s vidom. Zato se traži najjednostavnije rešenje. Zahvaljujući primeni ove hirurške tehnike mnogi mladi ljudi mogu uspešno da se bave onim zanimanjima gde naočare i kontaktna sočiva ne mogu da se nose (profesionalna vojska, avijacija, policija, sportisti, rudari, zanimanja povezana s radom na visini...), kaže dr Elena Matić, koja je preteči domaće i strane kongrese upozнала nove trendove u laser refrakcionoj hirurgiji. Tako je i počela saradnju s dr sc. med. Mirkom Jankovim.

- Videla sam da dr Jankova uvažavaju i kao ličnost i kao stručnjaka. Iza njega je zavidan broj intervencija laserom, stručnih, naučnih radova, visokih moralnih načela. S puno poverenja pacijente šaljem njemu za laserske intervencije na oku. Strpljivo objasni svakom pojedincu šta je moguće uraditi, ne daje nikada lažne nade, kaže otvoreno da li je neko kandidat ili nije, i zašto nije za korekciju dioptrije. Etika mu je uvek na prvom mestu, kaže dr Matić, ističući da ne voli kad lekari obećavaju brda i doline, jer joj tada više liče na trgovce nego na lekare. Ponosna je što svoje pacijente može uputiti na dr Jankova, stručnjaka kome i sama veruje.

■ DRAGAN JOVOVIĆ, PRVI SRBIN KOJI JE OSVOJIO JUŽNI POL

KAD NAOČARE POSTANU NEUPOTREBLJIVE

Prvi Srbin koji je osvojio Južni pol još pre pet godina je laserski korigovao dioptriju i u ekspediciju krenuo bez naočara za vid.

Vest dana 16. januara bila je da je kragujevački alpinista Dragan Jovović stigao na Južni pol i tako postao prvi Srbin koji je osvojio krajnji jug planete, kao član međunarodne ekspedicije, sa još troje Rusa. Na Antarktiku se zaviorila zastava Srbije i Kragujevca. U saopštenju je stajalo: „Nakon mukotrpnog puta i izloženosti ekstremnim uslovima za organizam, temperaturi vazduha koja je u pojasa oko Južnog pola pala ispod minus 60 stepeni Celzijusa, nevremenu, jakim olujnim vetovima i magli, članovi ekspedicije hrabro i uspešno stigli su na cilj.“ Za taj poduhvat gospodin Jovović je prošao temeljne zdravstvene pripreme.

- Posebna zaštita nužna je za oči, ne samo zbog izuzetne hladnoće, tokom putovanja najčešće je bila ispod minus 40 stepeni Celzijusa, već i zbog sunca koje je obasjavalo snežne predele 95 odsto vremena u toku od devet dana. Oko Južnog pola je večiti dan. Sunce nam je udaralo u oči, pa smo se štitili glečerskim naočarima. Nosio sam četiri para naočara, ali kad temperatura padne ispod minus 20 one se zamagle i odmah lede, pa postaju neupotrebljive. Bivao sam po 5-6 sati baz naočara, najčešće kad mi je sunce sijalo iza leđa. Uz sve to na Antarktiku je ogromna ozonska rupa, koje propušta mnoge zrake štetne po oči. Da sam morao da nosim naočare za vid, one bi takođe bile neupotrebljive zato što bi se

zaledile, kaže u ekskluzivnom intervjuu za naš list gospodin Jovović.

Ovaj 53-godišnji kragujevački biznismen direktor je „Takovo osiguranja“ u tom gradu, vlasnik ekskluzivnog hotela „Mount“ na Kopaoniku i član Planinarsko-alpinističkog kluba Kragujevac i beogradskog „Extreme Summit Team“-a. Pre pet godina iskusio je dobiti laserskog uklanjanja dioptrije. - Ta jednostavna intervencija omogućila mi je da ne brinem o oštini vida i ne zavisim od naočara ili sočiva. Čim sam čuo da se u Srbiji rade takve korekcije vida, potražio sam savet prijatelja dr Nebojše Anđelkovića s Interne klinike u Kragujevcu. Preporučio mi je mladog stručnjaka koji je imao sjajne rezultate kod nas i u svetu. Na prvom pregledu, upoznavši dr Mirka Jankova, shvatio sam da je on čovek koji uliva poverenje, stvara sigurnost. Poverio sam mu svoje oči i danas znam koliko je to bilo dobro. Pet godina živim bez naočara, a uz sve to dobio sam i divnog prijatelja u dr Jankovu, kaže gospodin Jovović.



LaserFocus tim

KAKO NAS DRUGI VIDE

Intervju u magazinu ONA

MOJAIŠPOVEST Dr Mirko Jankov, oftalmolog svetskog glasa

Porodica mi je na prvom mestu



Porodica Jankov u Taimajdanskom parku u Beogradu: Miguel, Mirko, Fernanda i Luis

Bogoradin Dr Mirko Jankov očni je hirur...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

klon... Danas to možda nije drastično, ali kada sam...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

su šli u Brazil da se tamo deca rode kada su i ovdje...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...



Dr Mirko Jankov: oba sina uzelo je prvi u narucje

KARIJERA ZA PRIMER Dr Mirko Jankov je postigao sve sto...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

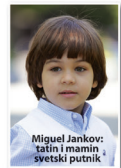
...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

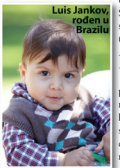
...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...

...kao tri godine stariji brat, Miguel Fernandez Jankov...



Miguel Jankov: tajni i mamin svetski putnik



Luis Jankov: rođen u Brazilu

BEGRAD BIO TRAUMA Kada je pristala da svoju karijeru...

www.onamagazin.com Ona

Ona svakog 20. na kioscima

Dragim i predivnim doktorima i sestrama, timu LaserFocusa, ostvarenje najboljih želja u Novoj 2012. godini i srećne Božićne praznike od srca želi

Lidija



Srećne Božićne praznike i sve najbolje u nastupajućoj 2012. godini želi svima u timu

Monahinja Nedelja, Grgeteg, Sv. Fruška Gora

Srećna Nova godina! Hristos se rodi! Puno pozdrava, sreće i poslovnog uspeha želi Vam

Stanko V+L



Blagost i ugodnost koju sam osetila pri prvom susretu s Vama još uvek nosim i osećam u sebi. Želim Vama i Vašoj divnoj porodici puno zdravlja i sreće u Novoj 2012. godini i svim praznicima pre i posle Nove godine.

Zorka Micić

UTISCI PACIJENATA

Podelite vaše utiske sa drugima i-mejlom na:
focus@laserfocus.eu

I posle godinu dana od operacije vidim savršeno i život mi je jednostavniji i lakši, naročito zato što sam po profesiji stomatolog. Vrlo lako sam se adaptirao na različitu dioptriju na levom i desnom oku i potpuno sam zaboravio da sam nekad nosio naočare. Svakom bih preporučio istu intervenciju ako postoje uslovi za nju. Zahvalan pacijent.

Ljubodrag Rakić,
Kragujevac, LASIK

Veliko hvala dragom Bogu i dragoj doktorici, koja me nagovorila da uradim uklanjanje dioptrije. Sve pohvale dr Sanji i dr Jankovu. Preporučila bih svima da se ne plaše, jer su u sigurnim rukama. Nisam se bojala jer sam zaista imala puno povjerenje u sve što mi je draga doktorka rekla. Radila sam PRK zbog debljine rožnjače. Danas, mjesec dana poslije, sve je super, a ja sam presretna da ponovo gledam svijet svojim očima, bez leća i naočala.

Azra Šoše,
Čapljina, LASIK



Od avgusta 2008. godine imam potpuno „drugačiji pogled“ – posve „MOJ“, bez sočiva ili naočara. Zahvalnost prvenstveno moram uputiti svojoj dugogodišnjoj doktorki Borki Miljković, čija me je posvećenost i profesionalnost u radu uputila na dr Jankova, i koja me bodrila i bila uz mene i u toku operacije u Beogradu. O profesionalnosti dr Jankova svjedoče mnoga pisma i izjave ljudi koji su ishodom zadovoljni isto kao i ja. Ipak, kada sam trebala sreći nekoga ko ima titulu hirurga oftalmologije – očekivala sam strogu osobu, nepristupačnu za vaša pitanja. Upoznala sam sasvim drugačijeg čovjeka, prvenstveno izuzetnog psihologa, otvorenog za sva moguća pitanja, neizmerno ljubaznog, kao i cijelo osoblje klinike LaserFocus, i krajnje profesionalnog. Zahvalnost je teško opisati riječima, ali svoje utiske širim ljudima u svom okruženju koji zavise od sočiva ili naočara. Tako je i moj brat, u septembru 2011. godine postao jedan od mnogih zadovoljnih pacijenata tima „dr Miljković-Jankov“. Hvala Vam neizmerno!

Jasmina i Milan Pribilović,
Budva, LASIK



Ne mogu da se setim da l' sam ovako video od kad znam za sebe, s obzirom da mi je prva dioptrija ustanovljena još početkom osnovne škole. Prve naočare sam dobio u četvrtom razredu... Od 7. godine bavim se i sportom. Kasnije, kad sam počeo da nosim sočiva, dva puta mi se dešavalo da utakmice ne završim zbog slučajnih udaraca po očima i pomeranja sočiva. Zahvaljujući modernoj tehnologiji, i više nego stručnom i ljubaznom osoblju očne

kuće LaserFocus, tih problema više nemam. Otišao sam tamo s molitvama da mi se desno oko svede bar na -4 ili -5, da bi mi bolovi u glavi nestali, a izašao sam sa dioptrijom 0 na oba oka, posle kratke i krajnje bezbolne intervencije. Wouw efekat LASIK metode, koja je primenjavana kod mene, bila je prisutna... odmah! Nisam još ni izašao iz sale, a stvari, lica i slova počeli su da se razaznaju. Veliko olakšanje sad kad je sve, kao nikad pre, ovako jasno i oštro. O samoj ljubaznosti i stručnosti svih zaposlenih malo je reći hvale. Hvala dr Mirku Jankovu, dr Vesni Jovanović i svima koji su učestvovali u pregledima i operaciji.

Nenad Micić, 25 godina,
Zemun, LASIK

PITANJA I ODGOVORI

Da li je preporučljivo lasersko korigovanje dioptrije na oba oka istovremeno, ili treba da se sačeka da se ponovi intervencija na drugom oku?

Najčešće se korigovanje dioptrije izvodi u isto vreme na oba oka.

Da li se dugim čitanjem i gledanjem TV-a kvari vid i utiče na promenu dioptrije?

Dugim čitanjem ili gledanjem u

televizor ili monitor kompjutera ne pogoršava se dioptrija. Zbog nekorigovanih refraktivnih mana mogu da se jave smetnje, ali se oči ne „kvare“.

Da li je keratokonus nasledna mana oka?

Keratokonus je bolest kod koje dolazi do nekontrolisanog ispučavanja i deformacije rožnjače. Postoji nasledna predispozicija.



Centar za mikrohirurgiju oka
Cara Nikolaja Drugog 25, Beograd
tel/fax: +381 (0)11 344 6626
www.laserfocus.eu

Centar za očne bolesti Miljković & Jankov
Rozino b.b. 85310 Budva, Crna Gora
tel/fax: +382 (0)33 466 163; mob: +382 (0)69 038 342
info@laserfocus.me; www.laserfocus.me

Ortooptic
Prvog krajiškog korpusa 60, 78000 Banjaluka, BIH
tel/fax: +387 (0)51 306 100
info@ortooptic.com; www.ortooptic.com

Oftamološka ordinacija „Dr Seftić“
Ferhadija 5/1, 71000 Sarajevo, BIH
tel: +387 (0)33 210 212; fax: +387 (0)33 210 125
seftic1@seftic.ba; www.seftic.ba