

newsletter focus

10 - LETO 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

LASER UKLANJA DIOPTRIJU

Život bez naočara

Više od trideset miliona ljudi u svijetu za minulih dvadeset godina iskusilo je lasersko korigovanje dioptrije

Da bi neko bio kandidat za lasersko skidanje dioptrije, neophodno je da ispunjava nekoliko uslova. Prije svega da je stariji od 18 godina i da najmanje godinu dana ima stabilnu dioptriju, zatim da ima zdravo oko i da mu je dovoljno debela rožnjača.

DETALJAN PREGLED PRIJE SVEGA

Ukoliko postoji želja da se ukloni dioptrija, prvi korak je pregled, odnosno detaljna i studiozna preoperativna priprema. To ima veliku važnost, jer na osnovu dobijenih rezultata lekar odlučuje da li je neko kandidat za lasersko skidanje dioptrije ili ne. U toku preoperativne pripreme mora se odrediti oštrina vida, mjerenje očnog pritiska, pregled očnog dna, biomikroskopu, pregled očnog dna, kornealna topografija, mjerenje debljine rožnjače, ispitivanje stepena vlažnosti oka, kao i dopunska ispitivanja ukoliko su potrebna. Kada su ispunjeni neophodni kriterijumi, očni hirurg bira najbolju strategiju za rješavanje problema dioptrije.

BEZBOLNA INTERVENCIJA I BRZ OPORAVAK

Intervencija je bezbolna, kratko traje i radi se u lokalnoj, kapljičnoj anesteziji, prvo na jednom, a zatim na drugom oku. Kad prođe dejstvo anestezije, pacijent osjeća suvoću i

blago peckanje i grebuckanje u očima, ali ne i bol. Navedene smjetnje osjeća nekoliko narednih sati. Sutradan pacijent ima funkcionalan vid i može da obavlja veći dio svojih uobičajenih aktivnosti. Za posao je sposoban već posle 2-3 dana.

USPJEH ZAVISI OD ISKUSTVA HIRURGA

Uvijek uspjeh operacije zavisi od znanja, vještine i iskustva hirurga. Najbitnija preporuka za izbor hirurga kome ćete povjeriti svoje oči je iskustvo u njegovoj

» nastavak na str. 2



22.06.2012.

Masterclass IV

Susret svetski renomiranih oftalmologa s kolegama iz Srbije i zemalja u okruženju, koji tradicionalno organizuje Centar za mikrohirurgiju oka LaserFocus, po četvrti put okupiće se na Masterclass IV u Hotelu Continental u Beogradu 22. juna 2012. godine. Za razliku od dosadašnjih Masterclass, predviđeno je da simpozijum bude podjeljen. Prema anketi ranijih učesnika pokazalo se da lekari koji se bave hirurgijom žele da vide što više dokumentarnog video materijala s konkretnim primerima veštine rada hirurga, dok lekari iz domova zdravlja i primarne zaštite žele da vide što više primera pre i posle intervencije, da se vidi topografija.

» nastavak na str. 2

NAJAVE

» nastavak sa str. 1

U susret Masterclassu IV

– Ovogodišnji simpozijum smo zamislili kao Masterclass iz refraktivne hirurgije i Masterclass za kataraktu. Više pažnje posvetićemo u predavanjima zadnjem segmentu oka, promenama na retini koje su kontraindikacije za refraktivne korekcije. U žiži su pitanja šta sve može i mora da se zbrine pre nego što se razmišlja o skidanju dioptrije, a biće reči i o slučajevima kada ne može ni da se razmišlja o korekciji dioptrije. Predavači će izneti šta je pokazalo iskustvo, koliko i kako zadnji segment oka utiče na odluku da se radi korekcija dioptrije. U opštem Masteru biće radionica s video filmovima, a ne toliko predavanja, dok će u drugom seminaru biti klasičnih predavanja i pitanja i odgovora iz prakse, objašnjava dr Mirko R. Jankov.

Veliko je interesovanje lekara iz zemalja u okruženju i iz Srbije, pa se može očekivati da i na ovogodišnjem Masterclassu nove vidike potraže stotine učesnika, kao i ranije. Podsetimo – na prošlom, Trećem međunarodnom Masterclassu, u Beogradu, 322 oftalmologa iz Hrvatske, Slovenije, Bosne i Hercegovine, Crne Gore, Makedonije i Srbije od eminentnih svetskih stručnjaka saznali su novosti u tehnologiji hirurgije prednjeg segmenta oka i o presbiopiji (staračkoj dalekovidosti).

Ovaj medicinski skup podržaće Zdravstveni savet Srbije o kontinuiranoj medicinskoj edukaciji. Predavačima donosi 14 KME bodova, a polaznicima 7 KME bodova.

Osoba za kontakt je Suzana Mitić:
011/344-66-26, suzana.mitic@laserfocus.eu

35. MEĐUNARODNI SIMPOZIJUM MOASIR ALVARO (SIMASP)

Sao Paulo, 8. do 10. marta 2012.

Pod radnim naslovom „Tranzlaciona medicina: od laboratorijskih istraživanja do medicinske prakse“ održan je jedan od najznačajnijih međunarodnih skupova ovog proleća, 35. Međunarodni simpozijum u Sao Paulu.

U naučnom kalendaru latinoameričke oftalmologije ostaće zabeležen kao veoma važan svetski skup zbog učešća najeminentnijih ličnosti koje su svoj naučni potencijal posvetile zdravlju oka pacijenata. Ovaj simpozijum organizovalo je, kao i sve prethodne, Odeljenje za oftalmologiju Medicinskog Fakulteta i Bolnice Sao Paulo – UNIFESP (Federalni Univerzitet u Sao Paulu). Pored 600 brazilskih predavača svoj naučni doprinos dalo je i 13 stranih predavača, a predstavilo se i više od 35 izlagača medicinske opreme i literature.

ASCRS I ASOA SIMPOZIJUM I KONGRES

Čikago, 20-24. april 2012.

Sastanak svetskih eksperata, jedan od najvećih naučnih skupova posvećenih prednjem segmentu oka održan je u Čikagu. Prezentovani su najbolji programi za obrazovanje i specijalistički kursevi za hirurge oftalmologe koji se bave prednjim segmentom oka. Predstavljeno je sve ono što savremena refraktivna hirurgija sada može da ponudi savremenom čoveku, a u skladu s najnovijim svetskim otkrićima primenljivim u savremenoj medicinskoj praksi.

Učesnicima ovog kongresa i simpozijuma prikazane su video prezentacije operacija prednjeg segmenta oka,

upoznali su se s najnovijim hirurškim tehnikama i inovacijama, a održano je i nekoliko treninga. Predstavljen je i rad dr Mirka R. Jankova i dr Vesne Jovanović iz Beograda, u kome je pored ostalog izneseno višegodišnje iskustvo iz oblasti Croslinkinga (Ultra B2) i lamelarne transplantacije rožnjače.

KONGRES SBII / SBCR / SBAO / SBCPO / SOBRENO

Sao Paulo, 30 maj – 2. jun 2012.

Za oftalmologe Južne Amerike je najznačajniji, a za kolega iz celog sveta takođe veoma bitan, naučni skup – Kongres u Sao Paulu. Ove godine vrhunski stručnjaci izneti su iskustva u hirurgiji katarakte, cross linkingu, transplantaciji rožnjače i hirurškom tretmanu presbiopije. Kongres je bio prilika da se očni hirurzi usavrše za intervencije na prednjem segmentu oka. Na najznačajnijem latinoameričkom medicinskom fakultetu Sao Paulo, pre desetak godina formiran je refraktivni centar u kome se lekari obučavaju i usavršavaju kod najboljih stalnih i gostujućih svetskih stručnjaka, uz primenu najsavremenije, zahtevne i skupe tehnologije. U okviru Kongresnog programa obuku za specijalizante održao je beogradski očni hirurg dr Mirko R. Jankov. Pokazao je novine u najsavremenijoj generaciji lasera Wavelight, upoznao kolege s novim mehanizmima bezbednosti, koji hirurzima s manje iskustva pomaže u preciznosti do najtananih detalja. Dr Jankov je doktorirao baš na tom fakultetu koji tradicionalno organizuje ovaj važan Kongres.



nastavak sa str. 1

ŽIVOT BEZ NAOČARA

grani hirurgije, broj operacija koje je do tada uradio, praćenje razvoja modernih tehnologija, te naučne i specijalističke aktivnosti. Pravilna procjena i izbor najbolje strategije za rešavanje problema dioptrije su najbitniji u procesu korekcije dioptrije.

KOMPLIKACIJE BLAGE I VEOMA RIJETKE

Nedovoljna obaviještenost je najčešći razlog razočarenja pacijenata u rezultate ove

vrste intervencije. Normalan vid se postiže kod ogromne većine operisanih. Mali rizici postoje, ali oni bitno ne utiču na vid. Najčešći problemi koji se javljaju poslije intervencije su: privremeno zablještenje, osjećaj peckanja i grebuckanja, kao i suvoća očiju. Ozbiljne komplikacije su veoma rijetke. Infekcija se može javiti u istom procentu kao i kod osoba koje nose kontaktna sočiva.

dr Borka Miljković



NAJSAVREMENIJA METODA ZA ZAUSTAVLJANJE KERATOKONUSA

Spasonosni B2 vitamin

Prvi je u našoj zemlji primenio metod učvršćivanja rožnjače metodom Ultra B2 crosslinking kod pacijenta s keratokonusom pre šest godina. Dr Mirko R. Jankov je ovaj metod bolje upoznao još 1999. godine

Bio sam na specijalizaciji u Sao Paulu. U Brazilu svaki fakultet organizuje kongrese, pa je nama tada bio gost i dr Zajler i predstavio nov metod, kojim se uz pomoć B2 vitamina i ultraljubičaste svetlosti učvršćuje rožnjača da se ne bi dalje tanjila i deformisala. Većini mojih kolega tada su ti novi metodi bili manje zanimljivi od predavanja drugih predavača koji su govorili o brojnim laserskim intervencijama, zaradi i uspehu. Bio sam fasciniran profesorovom ličnošću, duhovitošću, odnosom prema poslu. Sve mi je to izgledalo kao naučna fantastika. Profesor Zajler me je pozvao, ako želim, da radim s njim jedno vreme. Sa zadovoljstvom sam postao deo njegovog tima posle specijalizacije, 2001. godine, i izbliza video šta i kako radi.

Od kada se primenjuje metod Ultra B2 crosslinking?

– Prva intervencija kod pacijenta je urađena 1997. godine, a tek desetak godina kasnije metod je počeo da dobija na važnosti i postao poznat. Svaki nov metod koji se pojavi u medicini mora da prođe jedan određeni put: prvo pretkliničku fazu, koja podrazumeva laboratorijska istraživanja na tkivima, pa na životinjama, pa se prelazi na kliničku fazu, kada se primenjuje na ljudima. To su dobrovoljci koji ne vide, ili koji imaju neke ozbiljne, terminalne bolesti, a hoće da učestvuju u istraživanju. Obave se kontrolisane kliničke studije u nekoliko svetskih centara istovremeno, prođe neko vreme da se vidi kako deluje, ima li nekih kasnih nuspojava. Onda se rade kliničke studije

>>>



REČ DIREKTORA

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



Zašto baš mi?

Opredelili ste se da budete jedan od članova naše velike LaserFocus porodice. Nadamo se da smo vaše poverenje opravdali, da smo ga zaslužili stručnošću i visokim kvalitetom zdravstvene usluge. Od početka nastojimo da naš tim čine najbolji u svom polju rada, bilo da je reč o hirurcima, lekarima i medicinskom osoblju, ili onima koji ostvaruju bilo koji vid kontakta s našim pacijentima. Sledeći Hipokratovu zekletvu, naša ljudska moralna načela i odluku da radimo posao na dobrobit ljudi, nastojimo da svim svojim znanjem i umešnošću pružimo najbolju brigu vašim očima. Uz vrhunsku stručnost, koristimo savremenu tehnologiju, a hiljade zadovoljnih pacijenata su izašli iz naše ordinacije s osećanjem da su za svoje oči učinili najbolje što im danas medicina može pružiti. Naš tim vodi dr Mirko R. Jankov koji je još 2007. godine na Međunarodnoj konferenciji refraktivne hirurgije u Berlinu proglašen za globalnog ambasadora znanja – vrhunskog svetskog oftalmologa. Tada je dr Jankov postao najmlađi dobitnik ovog visokog priznanja, koje potvrđuje da je izuzetno uspešan u korekcijama vida laserom. Nagradu je dobio, stoji u obrazloženju, „za postignute rezultate u refraktivnoj hirurgiji, primenu modernih metoda u hirurškom lečenju oka i nastavno-naučni doprinos“. Istraživanja dr Jankova biće osnova za proizvodnju novih lasera na molekularnom nivou, koji će omogućiti primenu još preciznijih metoda lečenja. U svoj tim dr Jankov birao je samo najbolje, koji su pored visoke stručnosti spremni da poštuju njegovu devizu da je lekar tu radi pacijenta, nikako drugačije. Tačnije, lekar je tu da sasluša, pregleda, objasni, predoži i upozna s onim šta zaista jeste, a šta nije moguće učiniti. Kad se srećemo, imajte to uvek na umu.



Kod malih populacija endemske bolesti su češće, pa se pokazalo da je u zemljama Mediterana više keratokonusa. Kod nas pati od ovog problema jedna osoba u pet do šest hiljada stanovnika, što je nekih 0,2 odsto, a u populaciji koja nosi naočare je učestalija – i do pet odsto pacijenata s keratokonusom.

na pacijentima koji žele da pokušaju da reše svoj problem na taj novi način. Kad sam radio u Grčkoj 2004. i 2005. godine, obavili smo kliničke studije za područje Grčke i Turske. U oblasti Mediterana keratokonus je nešto učestaliji nego u drugim područjima. Kasnije sam u Africi, u Keniji 2006. godine, u humanitarnoj ekipi pomagao ljudima da reše probleme katarakte i uveo metod Ultra B2 crosslinking u Keniju.

Neobično mi je uvek bilo da ova metoda nije popularnija i više primenjivana u svetu, jer se pokazala kao veoma dobra za zaustavljanje problema koji vodi u ozbiljno oštećenje oka, i tada je jedini spas u transplantaciji rožnjače. U tom slučaju, intervencija je vrlo skupa, za nju u siromašnim zemljama nema mogućnosti. Kod nas načelno ima transplantacije, ali nema banke tkiva rožnjače, uvozi se, komplikovana je čitava ta procedura. Jednostavnije je zaustaviti napredovanje ove anomalije metodom dr Zajlera. Može se raditi već kod dece i tinejdžera, kako bi se sprečilo da dođe do ozbiljnih komplikacija na rožnjači. Ako su počeli da nose naočare ili kontaktna sočiva, oni to i dalje nose, ali im ne preči više opasnost po vid.

Kad mora da se radi transplantacija rožnjače?

– Kad dođe do napredovanja keratokonusa i ozbiljnog oštećenja rožnjače, pa nema druge pomoći. Od svih transplantacija koje savremena medicina poznaje, transplantacija rožnjače je najbolja, zato što rožnjača nema krvne sudove, pa je minimalna opasnost od odbacivanja stranog tkiva. Međutim, postoji drugi problem, vrlo je mali izbor doniranih tkiva rožnjače, ono se uzima s kadavera ili od ljudi koji su zaveštali organe, a to su uglavnom starije osobe. Drugi problem je

PO UGLEDU NA ZUBARA

Ideja da potraži materiju koja će rožnjaču učiniti čvršćom i tako zaustaviti napredovanje keratokonusa, dr Zajler je dobio – kod svog stomatologa. Devedesetih godina prošlog veka bio je pravi bum belih plombi, koje su zamenile stare, sive amalgamske. Osnov je u tome što se u zub stavlja bela pasta koja se učvrsti ultraljubičastom svetlošću. Profesor je poželeo da tako i u oko doda neku materiju, providnu, koja će uz pomoć ultraljubičaste svetlosti učvrstiti rožnjaču da se dalje ne deformiše. Vitamin B2 pokazao se baš takav.

to što kad i kod transplantirane rožnjače nema nikakvih problema, za petnaestak godina transplantirano tkivo rožnjače mora da se zameni. S obzirom na to da se često radi o veoma mladoj osobi kojoj je urađena transplantacija rožnjače, onda nju u budućnosti čeka nekoliko takvih operacija. Srećom, kandidati za transplantaciju su samo 10-15 odsto pacijenata s keratokonusom, ali se nikad ne zna kod koga će od njih doći do ozbiljnog oštećenja vida. Ima nekih pokazatelja, recimo, u većem su riziku deca kod kojih deformacija počne ranije, ili ako njihova braća ili sestre već imaju problem, ili kad imaju veliku dioptriju, muškarci više nego žene, ako imaju alergiju pa se

više češu... Sve su to pokazatelji da problem može biti ozbiljan, i ako se ne zaustavi napredovanje – transplantacija je jedini način da se čoveku vrati koristan vid.

Znači li to da je primena metode Ultra B2 za te ljude spas za vid?

– Svakako. Važno je samo prepoznati keratokonus na vreme. Nekada je to bio problem, danas više nije jer postoje precizni aparati koji otkrivaju promene u početku keratokonusa. On obično počinje kao svaki astigmatizam, samo što često menja osu. Menja se i vrednost (dioptrija) i orijentacija (osa) cilindra, dok kod urođenog astigmatizma osa ne bi trebalo da se menja niti značajno da raste. Kad naočare ili meka sočiva ne mogu da postignu dobar kvalitet vida, već se prelazi na polutvrda (ili gaspropusna), onda to može biti znak keratokonusa. Obično gaspropusna sočiva, polutvrda, nose pacijenti koji imaju visok astigmatizam ili nepravilnu rožnjaču. Od njih 20 ili 30 odsto ima keratokonus i zato i nose ovakva sočiva, koja im pokrivaju nepravilnost. Možda to ni ne znaju! Na taj način prednja strana sočiva, koja je pravilna za razliku od njegove rožnjače, služi kao prva refraktivna barijera za prelamanje svetlosti.

Koliko savremena hirurgija prednjeg segmenta oka može da pomogne kako bi se keratokonus držao pod kontrolom?

– Bolje je sprečiti nego lečiti, kaže stara poslovice. Kad se rožnjača zbog urođene slabosti istanji i ispupči, i to nepravilno, nazad se ne može, ali se može zaustaviti Ultra B2 crosslinking metodom, uz pomoć B2 vitamina i ultraljubičaste svetlosti. Tako se učvršćuje rožnjača da se ne bi dalje tanjala i deformisala.

DIJABETIČNA RETINOPATIJA

Oprezno sa šećerom

Šećerna bolest izaziva brojne komplikacije u ljudskom organizmu, pa tako i očne komplikacije

One se razvijaju kod osamdeset odsto svih obolelih od šećerne bolesti u roku od deset godina i više.

Dijabetična retinopatija, kao najčešća očna komplikacija šećerne bolesti, razvija se u više stadijuma.

POČETNA DIJABETIČNA RETINOPATIJA

To je početni stadijum bolesti koji se odlikuje sitnim krvarenjima u unutrašnjoj očnoj ovojnici-mrežnjači, kao i sužavanjem njenih krvnih sudova.

U ovom stadijumu vid je najčešće očuvan i lečenje se uglavnom svodi na lečenje osnovne bolesti, odnosno dijabetesa – šećerne bolesti. I tada su moguće promene u žutoj mrlji kao mestu najjasnijeg vida, i zbog otoka žute mrlje dolazi do pada vidne oštine. Ukoliko se bolest ne drži pod kontrolom, prelazi u sledeću fazu.

NEPROLIFERATIVNA DIJABETIČNA RETINOPATIJA (NPDR)

Odlikuje se većim krvarenjima u mrežnjači, većim otokom žute mrlje i mrežnjače i znatno izraženijim suženjem krvnih sudova. Lečenje u ovom stadijumu, pored obaveznog lečenja osnovne bolesti, jeste laser-foto-koagulacija (LFK).

PROLIFERATIVNA DIJABETIČNA RETINOPATIJA (PDR)

Ona se odlikuje nastankom novih krvnih sudova ili na očnom živcu ili na periferiji mrežnjače. Dalje napredovanje PDR dovodi do stvaranja

takozvanih neovaskularnih membrana koje masivno krvare, vidna oština drastično pada, a kao najteže komplikacije ovog stanja javljaju se neovaskularni glaukom i odljubljenje mrežnjače zbog povlačenja priraslica između staklastog tela i mrežnjače. To dovodi do slepila. Lečenje šećerne bolesti i njenih komplikacija, pa i očnih, treba početi odmah po otkriću ove bolesti.

Nažalost, veliki broj naših pacijenata ne leči se kako treba, ne pridržava se higijensko-dijetetskog režima, ne dolazi redovno na kontrole, a veliki deo, zbog pogrešnih informacija, ne pristaje na adekvatno lečenje očnih komplikacija, najčešće na tretman laser-foto-koagulacijom. Najveći uspesi su u početnom stadijumu bolesti, kad je vid očuvan, ali je to za pojedine pacijente, neprijemčive za lekarske predloge, upravo problem – jer, zašto lečiti oko koje ne boli pa još i dobro vidi.

Pregled očnog dna kod obolelih od šećerne bolesti treba obavljati na 3-6 meseci, a najmanje dva puta godišnje. Kad se uoče komplikacije, onda su oftalmološke kontrole na 3 do 4 meseca, a nekad i češće.

Foto-laser-koagulacija krvnih sudova očnog dna je vrlo efikasan metod lečenja komplikacija na očnom dnu i pacijentu treba odmah na početku reći da ova terapija

ne može da vrati eventualno izgubljeni neki procenat vida, ali će sigurno sprečiti nove i teže komplikacije i dalje propadanje vida. Ukoliko dođe do komplikacija na oku usled neadekvatno lečene šećerne bolesti (odljubljenje mrežnjače, krvarenje u staklastom telu, koje se ne izbistri u roku od nekoliko meseci,



dr. RADOMIR
BJELIĆ

vas savetuje u ime
LaserFocus tima



ili masivnih neovaskularnih membrana koje pokrivaju mrežnjaču, pacijent mora biti povrgnut velikoj operaciji koja se naziva vitrektomija.

U našoj ordinaciji vršimo rano otkrivanje očnih komplikacija šećerne bolesti uz pomoć direktne i indirektno oftalmoskopije, OCT analize žute mrlje i očnog nerva, a takođe radimo i laser-foto-koagulaciju očnog dna, kao i prethodno navedenu vitrektomiju. Složene vitreo-retinalne operacije u našoj ustanovi obavlja vitreo-retinalni hirurg iz KBC „Zvezdara“ Beograd doc. dr. M. Stamenković.

SIMPTOMI DIJABETIČNE RETINOPATIJE

Kao što je već rečeno, u ranim stadijumima dijabetične retinopatije ne moraju da budu prisutni ikakvi simptomi i promene u kvalitetu vida, ali u kasnijim stadijumima oštećenja na očnom dnu mogu da dovedu do značajnog gubitka vida.

Novonastale deformacije posmatranih objekata, smanjenje vidne oštine, otežano čitanje i rad na blizinu mogu da ukažu na moguća oštećenja u žutoj mrlji (makuli) i moguće postojanje edema makule kod dijabetične retinopatije.

Pojava ispada u vidnom polju, u vidu crnih mrlja, „letećih mušica“ i sličnih tegoba, može da ukaže na postojanje krvarenja na očnom dnu i u staklastom telu.

PREVENCIJA OŠTEĆENJA VIDA

Značajno je da se u velikoj meri može smanjiti rizik od nastanka težih oštećenja očnog dna i vida sledećim merama:

- pre svega dobrom regulacijom šećera u krvi (kao najvažniji pokazatelj uzima se vrednost HgbA1c koja ne bi trebalo da prelazi 6,5 %, maksimalno 7 %).
- dobrim regulisanjem krvnog pritiska i nivoa masnoća u krvi.
- odgovarajućom ishranom.
- redovnom umerenom fizičkom aktivnošću.
- pridržavanjem saveta lekara, pre svega redovnim šestomesečnim ili godišnjim oftalmološkim pregledima.



ONI KOJI NAM VERUJU

MAPA oftalmologa Srbije

Pronađite oftalmologa u svojoj okolini

U svojoj sredini oni su zaslužili ugled, poverenje i poštovanje pre svega radom i odnosom prema profesiji. Zato baš oni mogu da prepoznaju ko je lider u struci, koga mogu s punim poverenjem da preporuče svojim pacijentima gde i kod koga da reše svoj problem. Oni veruju LaserFocus Centru, a i mi verujemo njima.

Predstavljamo vam neke od tih lekara, a u svakom broju našeg Newslettera donosimo nove portrete i mini intervju s jednim od njih.

dr Aleksandar Isaković

Rođen u Loznici 1971. godine. Bio je jedan od najboljih studenata i postdiplomaca u svojoj generaciji. Magistrirao je iz oblasti ultrazvučne kalkulacije povezane s fakomulzifikacijom katarakte. Usavršavao se u zemlji i inostranstvu. Radi na Očnom odeljenju Opšte bolnice u Loznici.

dr Aleksandra Protić

Rođena 1966. godine u Skoplju. Radi kao oftalmolog na očnom odeljenju Zdravstvenog centra Vranje. Sve svoje profesionalne potencijale usmerila je na pomoć pacijentima u očuvanju zdravlja vida. Bavi se opštom oftalmologijom, hirurģijom katarakte i glaukoma.

dr Branka Perkućin

Rođena 1957. godine u Novom Sadu. Radi u Domu zdravlja „Temerin“ u Temerinu. Veliki broj ljudi poverava joj zdravlje svojih očiju, a ona oseća potrebu i dužnost da im pomogne. Saraduje s mnogim oftalmološkim ustanovama, prati najnovija dostignuća u svetu oftalmologije.

dr Dragica Radnović, mr sci

Posle bogate lekarske prakse u Kikindi i Novom Sadu, osnivač je i vlasnik specijalističke oftalmološke ordinacije „Očni centar Radnović“ Novi Sad – Veternik. Decenijama se bavi svim problemima očnih bolesti kod dece i odraslih, a posebno povišenim očnim pritiskom – glaukomom, što je bila tema njenog magistarskog rada.

dr Elena Matić

Rođena u Beogradu, gde se i školovala. Specijalizirala je na Očnoj klinici KCS, a magistrirala u Centru za multidisciplinarnu studiju Univerziteta u Beogradu. Radi u Opštoj bolnici u Požarevcu na Očnom odeljenju. Bavi se opštom oftalmološkom patologijom pacijenata svih starosnih grupa.

Više o mapi oftalmologa na www.laserfocus.eu



dr DOBRILA
BEĆIROVIC

specijalista oftalmolog
vas savetuje u ime
Očne kuće „Iris“, Čačak

DRAGOCENO POVERENJE

Dobar lekar mora biti i dobar čovek

Naš tim ceni i uvažava problem, kao i lično očekivanje svakog pacijenta

Svoju lekarsku karijeru dr Dobrila Bećirović posvetila je očuvanju ljudskog vida, što je ispunjava i čini ponosnom. Posle deceniju i po rada u oftalmološkom timu u Medicinskom centru Čačak, od aprila 1994. godine osnovala je privatnu oftalmološku ordinaciju „Očna kuća Iris“, koja Čačanima i žiteljima iz okoline pomaže da sačuvaju dobar vid i zdravlje oka. – Razvijamo saradnju s visokospecijalizovanim ustanovama i kolegama, organizujemo godišnje stručne sastanke i učestvujemo na svim značajnim stručnim skupovima kod nas i u svetu. Naš mali oftalmološki tim se trudi da svakom pacijentu pristupi maksimalno profesionalno, stručno i ljubazno, ceneći i uvažavajući njegov zdravstveni problem i lično očekivanje. Najvažnije nam je da sagledamo pravo stanje i predočimo šta je prema savremenim dostignućima medicine moguće učiniti, ne obećavajući nemoguće. Tom cilju usmerena su i moja stručna usavršavanja, jer nastojim da pažljivo pratim nove dijagnostičke i terapijske procedure i sve novosti u oblasti oftalmologije. Iste principe koje postojano primenjujem u svom radu, očekujem i od saradnika i kolega kojima upućujem svoje pacijente, kaže dr Bećirović.

– Sve dobre preporuke o radu i ličnosti dr Mirka Jankova dobila sam od kolega još na početku njegovog rada u Beogradu. Već posle prvih uspešno rešenih refraktivnih hirurģskih procedura kod pacijenata koje sam slala dr

Jankovu, a kasnije i na stručnim sastancima, zaista sam stekla čvrsto uverenje da svoje pacijente šaljem u sigurne i pouzdane ruke dobrom lekaru i dobrom čoveku. Pored već istaknute u svetu i kod nas potvrđene stručnosti, dr Jankov je veoma ljubazan i iscrpan u svojoj komunikaciji s pacijentom što stvara odnos poverenja. Takođe veoma cenim i njegov nesebični princip da, bez zadržke, sve svoje stručno znanje i iskustvo prenosi na kolege.

PRINCIPE koje primenjujem u radu, očekujem od saradnika i kolega kojima upućujem svoje pacijente

Centar za mikrohirurģiju oka LaserFocus promovise dobru oftalmološku praksu u korist naših zajedničkih pacijenata. Kad svog pacijenta uputim, bezbrižna sam da će se za njega u LaserFocusu naći najbolje rešenje, da će se vratiti zadovoljan kako medicinskom procedurom tako i toplinom i ljubaznošću LaserFocus tima. Stručnost, stalno i pažljivo praćenje najnovijih dostignuća u oblasti oftalmologije koje uvek s radošću prezentuju kolegama, dobra organizacija i zadovoljan pacijent – to je najkraće rečeno ono što ja kao očni lekar i čovek posvećen svom poslu očekujem i u budućoj saradnji, kaže dr Bećirović.

VIŠE O NAMA

Milena je „Katica za sve“

Milena Obradović vodi računa o mnogim detaljima, od gostoljubivosti i ljubaznosti osoblja, do nabavke materijala, rasporeda rada zaposlenih, kontakta s medijima...

Ona je pravi domaćin, ogromna potpora lekarima, koji znaju da će zahvajući dobroj organizaciji svih zaposlenih moći da se posvete pacijentima.

– U funkcionisanju svih segmenata rada, od najzahtevnijih do najjednostavnijih, nezaobilazna je i ogromna pomoć koju imam od naše direktorke, gospođe Fernande Fernandez Jankov. Kad sam pre skoro četiri godine počela rad na ovoj klinici, prošla sam sve stepenike, od kuhinje do kontakta s pacijentima, zakazivanja, upoznavala se s aparatima i njihovom funkcijom, s tokom operacije, asistiranje, imala kontakte s novinarima i s dobavljačima. Učila sam korak po korak, a razvijao se i posao u našem Centru.

Taj trud je primećen, pa je stiglo i unapređenje. Milena je od sestre postala menadžer Centra, i u neku ruku „Katica za sve“

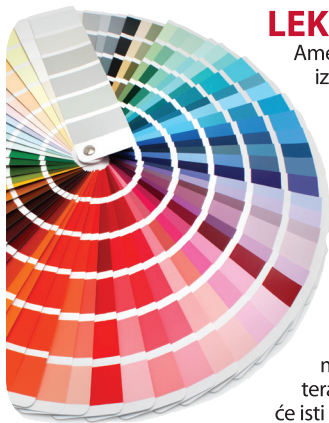
– Najodgovorniji deo posla svakako je kontakt s pacijentima. Od časa kad dođu na kliniku treba da osete da su dobrodošli, da će biti pregledani, uvaženi, da ćemo ovde uraditi sve kako bi njihov oftalmološki problem rešili na najbolji način. Kad pacijent osети dobru atmosferu i poverenje, vremenom se stvara srdačan poslovni odnos, objašnjava Milena.

Upućena u sve segmenta organizacije rada

LaserFocusa, ova mlada preduzimljiva žena zna i šta gde treba, gde su prioriteti, kako sve mora i može da funkcioniše kao sat.

– Sve se to uči, vodi računa o rokovima, onome što je prioritarno, što mora da funkcioniše, o mnogim detaljima koji su nezaobilazni u jednom malom kolektivu koji se bavi veoma delikatnim poslom, brigom o očima naših pacijenata, bilo da su u toku priprema za hiruršku intervenciju ili na kontroli posle ili su tu samo na pregledu i konsultaciji.

Milena je pored uobičajenih poslova dobila još jedan važan zadatak – da u LaserFocus porodici koja se širila, u Budvi, Sarajevu i Banjaluci, podučni njihove glavne sestre kako da organizuju rad klinike, šta su prioriteti, o čemu se posebno mora voditi računa. Bezrezervna podrška dr Jankova i prof. Fernandez Jankov dragoceni su, ali i to što svi zaposleni u LaserFocusu funkcionišu besprekorno zahvaljujući činjenici da im je na radnom mestu kao u složnoj porodici.



LEK ZA DALTONIZAM?

Američki naučnici su objavili da su uspeali da izleče poremećaj prepoznavanja boja, odnosno daltonizam. Stručnjaci s Univerziteta u Vašingtonu uspeali su da odraslim majmunima omoguće razlikovanje boja, i to uvođenjem terapijskih gena. Naučnici do sada nisu verovali u mogućnost manipulacije odraslim mozgom. Naime, smatralo se da je vraćanje vida moguće samo u najranijem životnom periodu. Tim istraživača, pod vođstvom profesora Džaja Najca, postigao je uspeh ubacivši terapijske gene u ćelije za percepciju svetla u oku odraslih majmuna mužjaka. Testiranja su pokazala da je genska terapija postigla trajan uspeh. Stručnjaci veruju da će isti metod biti delotvoran i kod ljudi.

IZ BAKINE KUHINJE

Tradicionalno, važe pravila da se za zdravlje očiju preporučuje ishrana određenim voćem i povrćem. Sok od neobrađenog peršuna je dobar za vid, a ista svojstva imaju i sokovi od borovnice, šargarepe ili pomorandže. Takođe, u zaštiti očiju dovoljno je da pustite prirodu da radi za vas. Drugim rečima, ukoliko jedete kupus, kukuruz, grašak ili drugo povrće bogato vitaminom A, činite dobro svojim očima.



ISTORIJA NAOČARA

Ne zna se tačno ko je izradio prve naočare na svetu. Danas, one nisu jedina pomoć ljudima da lakše čitaju i bolje vide. Naočare se upotrebljavaju i u mnoge druge svrhe.

- Godine 1266. Rodžer Bekon je povećavao slova stavljajući na knjigu deo staklene kugle. Međutim, ko se prvi setio da stavi staklo blizu oka i tu ga zadrži, ne zna se sa sigurnošću.
- Na portretu kardinala Ugona, koji je naslikan 1352. godine, kardinal je predstavljen s dva uokvirena sočiva, čije su drške zakačene jedna za drugu i pričvršćene iznad očiju. Prema tome, neko je verovatno izmislio naočare između 1266. i 1352. godine. Kad su se pojavile štampane knjige, osetila se i potreba za naočarima. Pošto su staklari u to doba najviše radili u severnoj Italiji i južnoj Nemačkoj, tamo se proizvodilo najviše naočara u 16. veku.
- Godine 1629. engleski kralj Čarls I dodelio je povelju udruženju proizvođača naočara.
- Franklin je izumeo bifokalne naočare (s dve dioptrije).
- Tamne naočare ublažavaju bleštavu svetlost.
- Naočare koje upijaju ultraljubičaste zrake nose skijaši, avijatičari, istraživači polarnih područja i planinari.
- Radnici koji rade u neposrednoj blizini velikih peći za topljenje metala nose naočare koje zaustavljaju infracrvenu svetlost.



*Vidjeti je nešto neprocjenljivo!!!
Ujutro ustati i vidjeti bio je moj san!
Ostvarite svoj san bez straha!
Hvala puno čitavoj ekipi!!!*

**Alma Mazalović,
LASIK Sarajevo**

Odlučila sam se na lasersko skidanje dioptrije nakon 10 godina nošenja naočala. Moram naglasiti da je operacija potpuno bezbolna i sad nakon trećeg dana imam osjećaj da naočale nisam nikad ni nosila. Hvala puno svima!!!

**Žana Bošnjak
LASIK Sarajevo**

Zahvaljujem timu koji je svojom stručnošću laserom fokusirao naše života na jedan viši nivo.

**Dalibor Veljović – Darko,
LASIK Beograd**

U LaserFocus Centru dočekaće vas nasmejana, draga lica, ljubaznost, prijateljska topla reč celog tima, a pre svega fascinantna stručnost, ogromno znanje i profesionalnost dr Jankova i dr Vesne. Strpljivo će vam objasniti sve što želite da znate o svojim očima. Imate utisak da ste oduvek poznavali ove divne stručne ljude, jednostavni su, skromni, čarobni, jer mogu vaš život da promene na najbolji mogući način. Uliju vam poverenje, a vi shvatite da ste doneli pravu odluku što ste odabrali dr Jankova, istaknutog i svetski priznatog očnog lekara. Celom timu želim sreću celog sveta, a pišem napokon bez naočara.

**Lidija Todorović,
LASIK Zaječar**

Velika zahvalnost stručnom timu što su odradili svoj posao kako su i obećali. Imao sam dioptriju veću od -11, skinuta

mi je na 0. Tek sada znam šta znači osetiti dobar vid, posle godina mučenja s naočarima i sočivima. Hvala dr Jankovu i stručnom ljubaznom osoblju.

**Saša Čolak,
LASIK Bašajid**

Posle 44 godine vidim! Malo je reći da mi se život promenio nabolje. Tretman koji sam kompletno imao, od celokupnog osoblja iz klinike, visoko je profesionalan. Ljubaznost i uvidavnost svih zaposlenih je na zavidnom nivou. Sve reči pohvale, zahvalnosti i tople preporuke svima koji razmišljaju da preuzmu isti poduhvat. Sreću mogu teško preneti na parče papira, sve vas puno volim i poštujem.

**Nikola Lazarević,
LASIK Novi Beograd**

Nisam ništa video i bio sam zavisao od drugih i za najmanji korak. Došao sam da rešim problem obostrane katarakte. Od dolaska u ordinaciju dočekan sam kao da sam jedini pacijent. Kompletno osoblje je divno, od dr Jankova, dr Vesne, dr Tine, koja je sa mnom bila tokom obe operacije... Prvi put čitam, pišem, vozim bez naočara. Divan osećaj – novi život. Nema reči kojima mogu da opišem svoju zahvalnost.

**Slobodan Pančevski,
Katarakta Beograd**



Saznajte više:

KATARAKTA: <http://katarakta.org/>

KERATOKONUS: <http://keratokonus.rs/>

SKIDANJE DIOPTRIJE:
<http://skidanjedioptrije.org/>

Moj pogled na svet je dobio sasvim drugu dimenziju! Hvala!

**Milica Marović,
Budva**

Sve pohvale za stručnost i ljubaznost osoblja, a posebne pohvale za rad i požrtvovanost doktorke Miljković i doktora Jankova. S ovakvim radom uvijek ćete biti najbolji.

*S velikim poštovanjem,
Saša Kraljević,
Kotor*

PITANJA I ODGOVORI

Da li se katarakta može lečiti kapima ili bilo kojim drugim lekovima?

Ne. Samo operacijom.

Može li se dioptrija korigovati i pre osamnaeste godine?

U nekim zemljama donja granica je 18 godina, u nekim 21. Ne

preporučuje se ranija korekcija dioptrije, jer rast oka nije završen, tako da dioptrija nije definitivna.

Koliko očima smeta gledanje TV iz blizine?

Ne smeta. Osim što, ukoliko postoji potreba da se TV gleda s manje distance, treba proveriti dioptriju.



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 Sefić“
Ferhadija 5/1, 71000 Sarajevo, BIH
tel: +387 (0)33 210 212; fax: +387 (0)33 210 125
sefic1@sefic.ba; www.sefic.ba