newsletter COCUS 09 - Jesen 2011



Centar za mikrohirurgiju oka

Cara Nikolaja II br. 25, 11000 Beograd, Srbija tel/fax: +381 11 344 6626

www.laserfocus.eu info@laserfocus.eu



overenje između lekara i pacijenta je vrlo bitno za uspeh svakog lečenja. Lekar treba da leči po svom najboljem znanju i savesti. Pacijent rešavanje svog zdravstvenog problema treba da poveri lekaru u čije stručne i moralne vrednosti ne sumnja.

Pre odluke o izboru lekara, može se raspitati koliko je koji lekar priznat kod nas i u svetu od svojih kolega. Danas, u vreme interneta, do takvih podataka nije teško doći.

Nijedan lekar nije ni svemoguć ni sveznajući. Pored svih vrhunskih priznanja koje lekar može da ima u svojoj oblasti, ipak se pojavi pacijent kome ne zna odmah kako da pomogne i to mora da prizna bez sujete. To je najbolji dokaz posvećenosti interesima pacijenta i veoma je važno.

– Šta vredi da pacijentu izdeklamuje dijagnozu, ona mu neće pomoći! Pažljivo ga treba saslušati, i to sve što ima da kaže jer je moguće da su i neke druge njegove tegobe indirektno povezane sa problemom zbog koga je došao. Meni na pregled ne dolazi oko nego čovek. Lekari postoje da bi rešavali problem pacijenata, a pacijenti ne postoje da bi lekari imali šta da rade. U Brazilu, gde sam specijalizirao, shvatio sam da sve moje znanje i diploma ne vrede ako ne mogu na najbolji način da pomognem pacijentu – objašnjava lider tima LaserFocus dr Mirko Jankov, jedan od vrhunskih svetskih stručnjaka u oblasti refraktivne hirurgije.

– Dobro poznajem svoju oblast, skidanje dioptrije laserom, uklanjanje katarakte i zaustavljanje napredovanja keratokonusa, dakle, intervencije na prednjem segmentu oka, ali naiđem i na slučaj iz druge oblasti, u kojoj se teže snalazim. Moja pažnja, stručnost i vreme u potpunosti su na raspolaganju pacijentima kako bih im što bolje objasnio šta refraktivna hirurgija realno može da učini za njih, kakve su stvarne indikacije i kontraindikacije, koje moguće komplikacije. Jedino tako pacijent može doneti pravu odluku, znati šta je i zašto izabrao ili zašto nije. ■

ŠIRI SE LASERFOCUS PORODICA

Interesovanje očnih ordinacija i privatnih klinika iz zemalja u okruženju za način rada i organizovanja LaserFocus centra za mikrohirurgiju oka i dalje je veliko. Do sada je realizovana stručna saradnja sa kolegama u Sarajevu, Budvi i Banja Luci. Očne kuće iz tih gradova su savremeno opremile svoje hirurške sale, organizovale rad po standardima kakve ima beogradski Centar LaserFocus. Jednom mesečno dr Mirko Jankov laserski otklanja dioptriju pacijentima u tim centrima, a uz to obučava kolege ovoj za hirurga veoma zahtevnoj intervenciji.

>>> nastavak na strani 6.

AKTIVNOSTI INTERVJU

EVROPSKO UDRUŽENJE STRABOLOGA ESA

Laserom protiv strabizma odraslih Briž, Belgija, 11-14. septembra 2011.

Jedna od glavnih tema 34.sastanka Evropske asocijacije strabologa bila je strabizam

ESA 2011 11-14 Sept. 2011 - Bruges, Belgium

www.esa2011.eu

kod odraslih. Dr Jankov, zajedno sa kolegama strabolozima, predstavio je mogućnost rešavanja problema položaja očiju laserskom korekcijom dioptrije.

DRUGI EVROPSKI KONGRES O ROŽNJAČI

Fotoablacija i kroslinking Beč, 16 - 17. septembra 2011.

Drugi evropski kongres o rožnjači bio je prilika da se kolege upoznaju i sa stručnim radovima LaserFocus tima. Dr Mirko Jankov je jedan od prvih istraživača u oblasti kroslinkinga. Danas se kroslinking izvodi u više od 300 centara u svetu, a zahvaljujući dr Jankovu Srbija je bila jedna od prvih zemalja koje su usvojile ovaj metod. Zahvaljujući ogromnom iskustvu i

neprekidnom naučnom radu u ovoj oblasti, dr Mirko Jankov je na poziv evropskog udruženja održao predavanje "Fotoablacija i kroslinking". Predstavio je novine u učvršćivanju i regularizaciji rožnjače kod progresivnog keratokonusa. Dr Vesna Jovanović i prof. dr Ljubiša Nikolić predstavili su naučni rad o nainovijim tehnikama u endotelnoj keratoplastici "Endotelna keratoplastika sa intaktnom Descemetovom membranom primaoca". Reč je o revolucionarnom pomaku u stogodišnioi praksi nepromeniene tehnike transplantacije rožnjače, a ovaj rad rasvetljava načine zarastanja tkiva kod jednog od mogućih modaliteta nove

12. KONGRES OFTALMOLOGA SRBIJE

O katarakti, glaukomu i retini, *Aranđelovac, 8 - 12. septembra 2011.*

Oftalmolozi iz Srbije i okruženja, okupili su se na najvišem strukovnom skupu organizovanom ovog puta u Aranđelovcu. Među 480 učesnika bilo je gostiju po pozivu, a specijalan gost bila je profesor Ajlin Gipson sa Univerziteta Harvard, koja je održala predavanje "Ocular surface system: function and disease". Teme Kongresa bile su katarakta, glaukom i problemi retine. Profesor Ljubiša Nikolić i lekari LaserFocus centra, dr Mirko Jankov i dr Vesna

Jovanović, održali su svojim kolegama kurs o savremenom načinu dijagnostikovanja i lečenja keratokonusa na 12. kongresu oftalmologa Srbije. Isti kurs održan je i na prošlogodišnjem kongresu, ali je na zahtev velikog broja kolega predavanje ponovljeno. Savremena terapija keratokonusa je veliki pomak u oftalmologiji, jer je spas za mnoge adolescente sa ovom bolešću, pa im se kvalitet života izjednačava sa zdravim vršnjacima. Posle višedecinijskog istraživanja i rada u oblasti angiogeneze, profesor Ljubiša Nikolić je održao predavanje o razvoju istraživanja u ovoj oblasti, koja se ranije vezivala za pokušaj terapije tumora, a danas i za lečenje velikog broja oslepljujućih bolesti.

29. KONGRES HIRURGA KATARAKTE I REFRAKTIVNE HIRURGIJE

Zaustavljanje progresije keratokonusa *Beč, 17 -21. septembra 2011.*

Na ovom, najvišem skupu hirurga katarakte i refraktivnih hirurga Evrope, dr Mirko Jankov i dr Vesna Jovanovic su prikazali kros linking kolagena rožnjače kod dece. Rezultati jednogodišnjeg praćenja su pokazali da je kros linking kolagena rožnjače doveo da zaustavljanja progresije keratokonusa u grupi dece između 9 i 18 godina, kao i do smanjenja zakrivljenosti rožnjače, čime je postignut bolji vid.

NAJAVE

GODIŠNJI SASTANAK AMERIČKE AKADEMIJE OFTALMOLOGIJE (AAO)

Orlando, 22 - 25. oktobra 2011.

Američka akademija za oftalmologiju, najveće nacionalno udruženje lekara oftalmologa i optometrista, na godišnjem redovnom skupu u Orlandu razmatraće najsavremenije načine lečenja u okviru šest subspecijalnosti. Više na web stranici: www.aao.org

LASERFOCUS, IROC I ALCON

MiniFellowship iz refraktivne hirurgije Cirih, 20 – 23. novembra 2011.

Tadicionalni kurs za oftalmologe iz celog sveta već pet godina održava se svakih šest meseci u Švajcarskoj. Ovo stručno usavršavanje za refraktivnu hirurgiju i hirurgiju katarakte osmislili su dr Jankov, dr Lofler, dr Mrocgen i dr Zajler, kako bi doprineli razvoju svoje struke, ali pre svega da pomognu kolegama da razviju veštine za najsavremenije zahvate na oku. Ovaj specijalistički kurs je prilika da se polaznici upoznaju sa savremenim dostignućima i najnovijim tehnologijama koje se primenjuju u hirurgiji oka.



7. MEĐUNARODNI SASTANAK O KROSLINKINGU ROŽNJAČE (UB2)

Kongres o lečenju bolesti rožnjače Cirih, 9 – 10. decembra 2011.

Metod kroslinking kolagena (Ultra B2 ili UB2) se koristi za lečenje različitih bolesti rožnjače. Danas se procedura izvodi u više od 50 zemalja u svetu, a klinička iskustva i laboratorijska istraživanja proširuju polje terapijske primene i mogućnosti metoda. Kongres se održava u organizaciji IROC centra iz Ciriha, gde je metod i nastao, a dr Mirko Jankov je od samog početka bio deo tima koji je vršio pretkliničke i kliničke studije, a kasnije i podučavao doktore širom sveta ovoj metodi. Dr Jankov i LaserFocus tim predstaviće rezultate kod primene ove metode u lečenju keratokonusa kod dece.



Šećerna bolest i vid

IDITE OČNOM LEKARU IAKO VIDITE DOBRO

ni ljudi koji imaju dijabetes moraju posebno da vode računa o očima. U tome im znatno pomažu savremeni dijagnostički postupci kojima se može dobro videti očno dno, na kome su najčešće komplikacije koje izaziva povećana koncentracija šećera u krvi.
O savremenim metodama i intervencijama koje omogućavaju da oboleli od dijabetesa na vreme uspore propadanje vida i zaustave komplikacije kako bi i dalje videli kao sve zdrave osobe

Kako smanjiti učestalost komplikacija dijabetesa u oku?

govori prof. dr Ljubiša Nikolić:

Povišeni nivoi šećera u krvi izazivaju oštećenja krvnih sudova. Zidovi nekih kapilara postanu porozniji i propuštaju tečnost i masnoće u okolno tkivo. Drugim kapilarima i većim krvnim sudovima smanji se prečnik toliko da ne dovode dovoljno krvi i kiseonika do ćelija koje onda prestaju da funkcionišu. Kada se ošteti dovoljno ćelija, smanjuje se i funkcija mnogih organa, a najpre i najviše oka, bubrega

i perifernih živaca. Dakle, dijabetes je sistemska bolest.

Može li se pojava ovih komplikacija smanjiti ili odložiti?

Može, ako se vrlo rano postavi dijagnoza, a količina šećera u krvi smanji na normalnu ili na vrednosti koje nisu mnogo više od normalnih. Da bi se to uradilo, ne sme da se čeka pojava simptoma šećerne bolesti ili poremećaj funkcije organa. Povremeni pregledi šećera u krvi i drugih pokazatelja kod osoba u srednjem životnom dobu, a naročito onih kojima je neko od bliskih rođaka bolovao od dijabetesa, mogu na vreme da ukažu na pojavu bolesti. Od koristi su i redovna, umerena fizička aktivnost i zdrava ishrana, život bez stresa, uzdržavanje od pušenja duvana i lečenje povišenog krvnog pritiska. Ovo je lakše reći nego sprovesti, ali je svakako dobro da se zna i da se tako postupa u najvećoj mogućoj meri.

Posle kog vremena se kod obolelih od dijabetesa jave komplikacije na oku? Da bi vid bolesnika od šećerne bolesti oslabio, potrebno je da bolest dugo traje. Svaki primer otkrivanja dijabetesa istovremeno sa oštećenjem vida kao komplikacijom ukazuje da šećerna bolest nije otkrivena na vreme.
Svako kome je otkriven dijabetes, a nema nikakvih promena u retini, mora da ode na oftalmološki pregled jednom godišnje. Ukoliko već postoje manje promene, pregledi su u kraćem intervalu, sve dok se ne zaključi da je potrebno lečenje. Posle

Zašto kod dijabetičara slabi vid?

učestalost kontrolnih pregleda.

primene terapije, očni lekar određuje

Vid kod dijabetičara prvenstveno slabi zbog oštećenja jednog važnog dela oka koji se zove retina, pa se ova komplikacija zove dijabetička retinopatija. Oštećenje retine nastaje na dva načina: prvi je stvaranje otoka u centru retine zbog curenja tečnosti kroz zidove oštećenih krvnih sudova (dijabetička makulopatija), a drugi zbog nedovoljnog priliva krvi i kiseonika u retinu i stvaranja mrežice krvnih sudova koji lako prskaju (proliferativna dijabetička retinopatija).

2 **focus** jesen 2011 jesen 2011

NTERVJU TEMA BROJA



Leteće mušice

Ukoliko nema bolesti retine. takozvane leteće mušice predstavljaju smetnju, ali nisu opasne po vid. One najčešće nastaju zboa promena u sastavu onoa dela oka koje se zove staklasto telo, a vide se kao sivkaste izvijugane linije i tačke koje se kreću u vidnom polju pri gledanju u plavo nebo ili u svetlo obojenu površinu. Ukoliko na retini nema promena koje bi ovako izmenjeno staklasto telo moglo da pogorša svojim dodirom i povlačenjem, sve što "leteće mušice" mogu da učine je da uznemire onoga ko ih vidi. S druge strane, ako je retina izmenjena, leteće mušice mogu da prethode stvaranju prskotine (rupture) retine, koja mora da se leči. Najzad, ako nisu u pitanju sivkaste linije i tačke nego mrlje crne boje, to više nisu "leteće mušice" nego se radi o krvavljenju u staklasto telo.

Osim ovoga, vid kod dijabetesa može da bude oštećen i zbog nešto ranije pojave katarakte ili zbog glaukoma, koji je nešto češći nego kod ljudi koji nemaju šećernu

Slabi li vid kod osoba sa dijabetesom naglo ili postepeno?

Vid slabi postepeno u slučaju pojave otoka i taloženja masnoća u centru retine, što se dešava kod dijabetičke makulopatije. Nagli, drastični pad vida nastaje na oku koje je dotle dobro videlo zbog izliva krvi u šupljinu očne jabučice, kod proliferartivne dijabetičke retinopatije. Obe vrste promena mogu da postoje i istovremeno.

Može li se širenje ovih komplikacija u oku zaustaviti?

Može, kod približno polovine svih bolesnika sa komplikacijama u oku, što zavisi od toga koliko su one do tada odmakle. Pouzdano je dokazana delotvornost dva načina lečenja, koja se primenjuju već više desetina godina. Prvi način je fotokoagulacija - upućivanje tankog snopa laserskog zraka u oko, pri čemu svetlost lasera zapuši male krvne sudove iz kojih je dotle curila tečnost u tkivo retine. Posle fotokoagulacije, otok makule se smanjuje ili nestaje. U slučaju preteće ili početne pojave mrežice krvnih sudova (a ona je mogući uzrok naglog

izliva krvi u šupljinu očne jabučice), laserskim zrakom se obasjava velika površina retine koja nije značajna za oštar vid, čime se smanjuje podsticaj za rast te mrežice. Vrlo je važno saznanje da primena lasera uglavnom održava vid na onom nivou kakav je bio neposredno pre lečenja, a da je glavna korist od takvog lečenja sprečavanje pogoršanja vida. Drugi provereni način lečenja je hirurško uklanjanje krvi iz šupljine očne jabučice, zajedno sa ožiljnim opnama nastalim iz mrežice nenormalnih krvnih sudova. Ova operacija se naziva vitrektomija.

Da li je lečenje pomoću lasera opasno?

Opasnost lečenja laserom najčešće nastaje kada nije sprovedeno u potpunosti. To, recimo, možemo uporediti sa uzimanjem antibiotika, kada se piju nedovoljno dugo i sa prevelikom pauzom. Druga opasnost leži u primeni lasera tamo gde on ne može da deluje povoljno. Što se tiče bola, on zavisi od mesta na retini koje se tretira. Uopšteno uzev, može se reći da je primena lasera bezbolna, uz anesteziju oka kapima.

Ima li nekih novih načina lečenja?

Da. Odskora se primenjuje i ubrizgavanje jednog leka, kroz beonjaču, u šupljinu očne jabučice. Ovaj lek ima sposobnost da neutrališe one materije u oku dijabetičara koje dovode do stvaranja otoka retine i do mrežice nenormalnih krvnih sudova koja je uzrok velikih krvavljenja. On se obično ubrizgava jednom mesečno i smatra se gotovo revolucijom u terapiji komplikacija dijabetesa u oku. Primena ovog leka je često kombinovana sa lečenjem pomoću lasera. Naučnici istražuju slične lekove koji bi imali još bolje dejstvo, uz manje često ubrizgavanje.

Da li postoje još neke slične bolesti opasne po vid?

Da, ali je oštećenje retine usled dijabetesa (dijabetička retinopatija) najopasnije, jer je dijabetes vrlo česta bolest, a komplikacije se uglavnom javljaju u aktivnom dobu - od 20. do 65. godine. Te druge bolesti imaju sličnost sa dijabetičkom retinopatijom samo utoliko što se i kod njih javlja mrežica krvnih sudova koja ne postoji u zdravom oku, nego samo u onome koje ne dobija dovoljno krvi i kiseonika. U najranijem životnom dobu takva mreža krvnih sudova ugrožava vid nekim prevremeno rođenim bebama (retinopatija prematurusa), dok, u najstarijem dobu, ona predstavlja najčešći uzrok slabog vida koji se ne može ukloniti operacijom (staračka degeneracija žute mrlje). I ove bolesti leče se laserom ili ubrizgavanja leka u šupljinu očne jabučice.

Šta treba znati pre operacije

KATARAKTE

dr Tina Mrakovic

Vas savetuje u ime LaserFocus tima





Od svakog pacijenta koji se odluči na operaciju katarakte očekujemo da disciplinovano poštuje pravila i tako doprinese bržem oporavku. Pre intervencije treba uraditi nekoliko pregleda:

Laboratorijske analize je potrebno završiti nekoliko dana pre pregleda kod interniste. To podrazumeva biohemijske analize krvi, koje se rade ujutro, pre doručka. Neophodne su:

- Kompletna krvna slika
- Urea
- Kreatinin
- Glikemiia
- Protrombinsko vreme krvarenja

Internistički pregled sa EKG nalazom nužan je za dozvolu specijaliste za ovu vrstu intervencije. Rezultati internističkog pregleda važe mesec dana.

Bris oba oka treba uraditi pre intervencije katarakte kako bi se utvrdilo da u oku nema bakterija koje mogu izazvati infekciju posle operacije.



Pet dana pred zakazanu operaciju ukapavaju se antibiotske kapi, četiri puta dnevno u oba oka.

Priprema: Katarakta se danas operiše u dnevnoj bolnici, u lokalnoj anesteziji. Tu se pacijent zadrži dva do tri sata kako bi se dobro pripremio, a sama intervencija traje oko 20 minuta. Obavezan je razgovor sa anesteziologom koji prisustvuje sve vreme operacije zajedno sa oftalmologom.

Pred samu operaciju oko koje se operiše anestezira se kapima i proširi zenica. Tokom intervencije pacijent komunicira sa doktorom, čuje šta se dešava, ali ne oseća nikakav bol. Ukoliko oseti bol tokom operacije, odmah to treba da kaže doktoru.

Na dan operacije:

- Ukoliko pacijent redovno uzima lekove to treba da učini i na dan kada očekuje intervenciju.
- Šest sati pre intervencije ne sme jesti niti piti. Ne treba jesti ništa slatko i alkohol izbegavati 24 sata pre operacije.
- Treba poneti svoje papuče i pidžamu i obezbediti pratnju i prevoz na dan operacije, kao i za sutrašnju kontrolu.

Posle operacije svaki pacijent odleži još pola sata, da se odmori, a potom ide kući. Operisano oko mu je prekriveno plastičnom školjkom sa kojom će spavati, zbog zaštite. Školjku skida samo kada stavlja kapi po instrukcijama koje daje doktor. Kod kuće se treba opustiti i odmarati, slobodno se može jesti i gledati televizija. Dan posle operacije dolazi se na prvu kontrolu u zakazano vreme! Normalno je da pacijent posle intervencije oseća blago grebuckanje i nelagodnost u oku. Takođe, može imati zablještanja na izvoru svetlosti i oko može biti blago crveno. Svi ovi simptomi su normalni i postepeno nestaju narednih nekoliko dana, dok se oko sasvim oporavi.

Rezultati operacije zavise i od pacijentove discipline u primeni propisane terapije.

Važno je znati da ne treba:

• Dirati ili trljati oči rukama;

- Ne dozvoliti da u oko uđe: voda, sapun i šampon u narednih 7 dana;
- Ne umivati se narednih 7 dana;
- Ne podizati težak teret i ne saginjati se;
- Ne kupati se u jezeru, reci ili bazenu narednih mesec dana;
- Izbegavati zadimljene prostorije, gužvu u gradskom prevozu:
- Ne šminkati se niti koristiti maskaru mesec dana;
- Najvažnija napomena za sve koji operišu kataraktu je da ne trljaju oči.

4 **focus** jesen 2011 **focus** 5

LASERFOCUS PORODICA

>>> nastavak sa 1. strane

BUDVA

LASERSKE INTERVENCIJE

Širi se "LaserFocus porodica" Laserske intervencije i u Budvi Koliko prednosti nosi korigovanje dioptrije laserom i kakav je život bez naočara i sočiva, osvedočile su se desetine pacijenata i u Budvi. Kako smo najavili u prethodnom broju, sredinom jula dr Mirko Jankov korigovao je vid laserom prvim pacijentima u Budvi i počeo stručnu obuku crnogorskih kolega u Centru za očne bolesti "Miljković-Jankov", doskorašnjoj Očnoj ordinaciji "Miljković".

– Brinemo o svim očnim problemima naših pacijenata i uvijek smo raspoloženi da im pomognemo, bilo intervencijom, bilo samo prealedom ili savjetom, – kaže **dr Borka** Miljković.

- Naši pacijenti ne moraju više, kao prethodnih godina, da idu u Beograd na korekciju vida. Sada uštede i vrijeme i novac,

jer na konsultacije, preglede, intervencije i kontrole dolaze kod nas. Dr Mirko Jankov ie u svijetu poznati lider u struci, pa su kod njega u Beogradu mnogi pacijenti iz Crne Gore korigovali dioptriju, objašnjava dr Miljković, napominjući da je niz godina tražila dobrog poslovnog patrnera.

– Bilo mi je važno da, pored vrhunské stručnosti, nadem partnera visokih moralnih načela koji ima veliko iskustvo u hirurgiji oka, odličnog poznavaoca savremenih tehnologija, ali i čovjeka koji uspostavlia priiatan kontakt sa pacijentima. Sve to i jesu kvaliteti dr Jankova. Po uzoru na niegov beogradski Centar za refraktivnu hirurgiju oka "LaserFocus", ispoštovali smo visoke standarde odnosa prema pacijentima, kao i organizacije i funkcionisanja naše medicinske institucije - ističe dr Miljković.



Centar za očne bolesti Miliković & 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

SARAJEVO

UČIM DA NETRAŽIM NAOČALE

- Trideset godina moje je iutro počinialo pokretom kojim poslije umivanja tražim naočale da jasno vidim u tom danu. Danas učim da ne tražim naočale. Dok se umivam mogu jasno da vidim svoje lice u ogledalu. Prezadovoljna sam, jer je ovo sada nov pogled na svijet. Vidim odlično i na daljinu i na blizinu. Laserom mi je kolega dr Mirko Jankov korigovao vid i sada živim bez naočala. Drago mi je što i svojim pacijentima mogu prepričati vlastito iskustvo, – kaže **dr sci.** med. Sania Sefić - Kasumović. Godinama ona brine o zdravlju očiju i što boljem vidu pacijenata u svom Optičkom studiju i oftalmološkoj ordinaciji "Dr Sefić" u Sarajevu. Nekima od niih svesrdno ie savetovala da se reše naočara i sočiva laserskom intervencijom. Od maja takav zahvat moguće je uraditi i u Sarajevu, baš u njenoj ordinaciji. Slušala je

reči pohvale i zadovoljstva paciienata posle intervenciie, svim srcem im je verovala, kao i veštini, stručnosti i umeću kolege dr Jankova, koga je sama odabrala za saradnika u njenoj očnoj kući. Toliko su njeni pacijenti bili uverljivi da ie odlučila da i ona živi bez naočara:

– Kao liječnik koji je strasno zaljubljen u svoju struku znala sam sve o ovoj intervenciji. Učim od doktora Jankova kako se ona obavlja, pripremam moje pacijente za operaciju. Dakle, kada sam stigla na intervenciju sve sam znala, sve detalje i imala puno povjerenje u mog kolegu dr Jankova. Sada znam i to da je cijeli proces bezbolan, komforan i po pacijenta iednostavan, ali i znam otkuda toliko oduševljenje i komplimenti naših pacijenata poslije intervencije. Život bez naočala je velika prednost, koju sam sebi darovala.

Optički studio i oftamološka ordinacija "Dr Seftić"

tel: +387 (0)33 210 212; fax: +387 (0)33 210 125; sefic1@sefic.ba; www.sefic.ba

Ferhadija 5/1, 71000 Sarajevo, BIH **focus**

■ BANJALUKA USPEH VREDNUJU PACIJENTI

Među očnim kućama koje saradjuju sa "LaserFocus" centrom je i "Ortooptik, očna ordinacija dr Bjelić" iz Banjaluke. Objašnjavajući zašto se opredelio baš za "LaserFocus" porodicu, dr Radomir Bjelić kaže: – Naša saradnja je počela prije dvije godine. Težeći da pacijentima pružim najbolje, tragao sam za pravim stručnjacima. Opredjelio sam se za dr Mirka Jankova zato što ja najbolje saradnike uvijek tražim u njihovoj struci. Dr Jankov

jeste najbolji refraktivni hirurg, ima najviše znanja iz te oblasti, ne samo što operiše pacijente već temeljito radi i pripreme, odabira ko je pravi kandidat za operaciju, pravilno radi njegovu pripremu... On nesebično svoje znanje prenosi na saradnike. Danas u našoj ordinaciji u Banjaluci znam i mogu sam da uradim sve pripreme, a on dolazi samo da operiše. Pacijenti su u potpunosti zadovoljni i puni riječi zahvalnosti. Ne moraju da zbog korekcije dioptrije idu u neki drug

arad ili inostranstvo. Oni su naša najbolja reklama jer svoje iskustvo prenose drugim potencijalnim kandidatima za intervenciju. I dalje želimo da dr Jankov operiše pacijente kod nas, što ne znači da nećemo jednog dana i samostalno početi da radimo operacije. Uostalom, učiti uz tako dobrog hirurga je čast – ističe dr Bjelić.





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



6 **focus** jesen 2011

UTISCI PACIJENATA

"Ne postoje riječi kojima mogu da izrazim zahvalnost doktoru Mirku i njegovim saradnicima. Od 2007 god. oslobođena sam sočiva i odlično vidim na daljinu. Želim da pozdravim cio kolektiv, da im se još jednom zahvalim na besprijekornom radu i odnosu prema pacijentima i za sve što su učinili za mene i moje oči .Veliki pozdrav za cio LaserFocus."

Živka Novaković, LASIK Budva

"Kada čovek proživi 57 godina već se u životu susretne sa mnogo toga, prođe i vidi mnogo, teško ga je iznenaditi, a pogotovo fascinirati. Sve do dolaska na kliniku LaserFocus. Tu sam posle dužeg vremena doživeo dve fascinacije: najsnažniju svakako kada sam posle intervencije sa dioptrije od -7 na oba oka odbacio naočare i posle 40 godina ponovo dobio davno zaboravljenu oštrinu vida. Druga fascinacija je bila ljubaznost osoblja koje je doprinelo da se za vreme trodnevnog posećivanja klinike osećam tako respektovan da sam jedva čekao kada ću ih ponovo sresti. Fenomenalno. Hvala."

> Zoran Despotović, LASIK Loznica

"Olakšanje kakvo se ne može opisati! Posle 14 godina nošenja sočiva ovo je divan osećaj! Prezadovoljan sam uslugom i stručnošću i ljubaznošću celog osoblja! Hvala!"

> Dragana Glušćević, LASIK Beograd

"Imam 33 godine i do sada čak i sa novim GP sočivima NIKADA u svom životu nisam ovako lepo videla. To je umnogome promenilo moje samopouzdanje, a doprinelo da moj život bude jednostavniji! To, naravno, nema cenu. Hvala što postojite divni ljudi!!! Hvala najljubaznijim sestrama, hvala divnoj dr Jovanović i najveće hvala dr Mirku!!!"

> Sonja Pešić, LASIK Beograd

"Povratak izgubljenog vida ravan je povratku novom životu. Imala sam problem dvostruke dioptrije osam godina. Taj problem uspešno su rešili dr Jankov i dr Jovanović, sa svojom ekipom o kojoj imam visoko mišljenje.

Svima veliko hvala sa željom da i dalje pomažu onima kojima je to neophodno."

> Slavica Perić, LASIK Beograd

"Potpuno ste mi promenili život. Zahvaljujući dr Mirku i odličnom osoblju imam potpuno novi pogled na svet. Nisam mogla da verujem da ponovo vidim. Vi ste za to zaslužni. Pohvale za svo osoblje, osećaj je kao da sam bila na nekoj od najboljih svetskih klinika. Nemam dovoljno reči da iskažem svoju zahvalnost i zadovoljstvo!"

> Nataša Đokić, LASIK Beograd



Podelite vaše utiske sa drugima e-mailom na: focus@laserfocus.eu

PITANJA I ODGOVORI

Može li se uz operaciju katarakte korigovati i dioptrija? Uz operaciju katarakte moguće

Uz operaciju katarakte moguće je istovremeno rešiti se kratkovidosti ili dalekovidosti koju pacijent ima. Korekcija je moguća i kod izuzetno visoke dioptrije, do 30 dioptrija.

Kada je najbolje vreme za operaciju katarakte?

Pravi trenutak za operaciju proceniće lekar. Opšti je savet da se katarakta uklanja onda kada počne da smeta ustaljenom životu i radnim sposobnostima. Savremene, komforne operacije ne podrazumevaju da katarakta treba da "sazri" pa tek onda da se operiše.

Koliko često oboleli od dijabetesa treba da kontrolišu oči? Osobe koje imaju dobro kontrolisanu glikemiju, to jest koje lekovima i pravilnim režimom života i ishrane drže nivo šećera na normalnim ili malo povišenim vrednostima i nemaju nikakve komplikacije dovoljno je da jednom godišnje kontrolišu oči. Osobe kod kojih postoji bilo koja vrsta promena treba da se jave očnom lekaru na kontrolu svakih četiri ili šest

meseci.