**Soczewki asferyczne. Skuteczne w leczeniu zaćmy i innych wad wzroku**

**Od lat w Polsce w refundowanym przez NFZ operacyjnym leczeniu zaćmy powszechnie stosuje się soczewki sferyczne. Na Zachodzie standardem jest już jednak operowanie pacjentów z użyciem soczewek asferycznych. To tylko moda czy faktycznie ten model implantów wewnątrzgałkowych jest lepszym rozwiązaniem dla osób z kataraktą?**

W okulistyce, tak jak i wielu innych dziedzinach, technologia wciąż idzie do przodu. I to nie tylko pod kątem wykorzystywanego w produkcji soczewek wewnątrzgałkowych bezpiecznego dla oka materiału, lecz przede wszystkim pod względem ich kształtu i właściwości, a w efekcie – zwiększenia skuteczności leczenia.

Jednym z takich nowoczesnych produktów jest soczewka asferyczna, powszechnie już stosowana w klinikach i szpitalach okulistycznych na Zachodzie w leczeniu katarakty. Wyparły one całkowicie soczewki sferyczne – co prawda dobrze tolerowane przez oko, ale jednak nieidealne pod kątem np. pojawiających się po ich wszczepieniu w polu widzenia pacjenta zniekształceń widzianego obrazu, tzw. aberracji sferycznych.

|  |
| --- |
| **Czym się objawia aberracja sferyczna?**Aberracja sferyczna to nic innego jak gorsza jakość widzenia (obraz zamazany, o kiepskiej ostrości) na skutek niewłaściwego odbioru przez oko padających na nie promieni słonecznych. Zjawisko to niwelują właściwie dobrane soczewki (np. soczewki asferyczne wewnątrzgałkowe wszczepiane podczas zabiegu usunięcia zaćmy). Korygują one aberrację związaną z budową oka, polepszając tym samym kontrast widzianego obrazu, jak również dostrzeganie wszystkich jego szczegółów. |

**Soczewka asferyczna kontra zaćma**

W leczeniu zaćmy najlepsze efekty daje dziś wszczepienie soczewki asferycznej. Z racji tego, że gałka oka ludzkiego nie jest idealną kulą, to również implant ma „niedoskonały” kształt elipsoidy. Ma to jednak ogromne przełożenie na moc optyczną takiej soczewki, która dzięki takiej budowie jest identyczna w każdym miejscu jej powierzchni. Dodatkowo pozwala ona leczyć wady wzroku w przedziale od minus do plus 25 dioptrii, co tylko potwierdza jej wszechstronność w kwestii korekcji wszelkich problemów z tym organem.

|  |
| --- |
| **Kompleksowość leczenia wad wzroku soczewkami asferycznymi**Soczewki wewnątrzgałkowe sferyczne jednoogniskowe mają tę zaletę, że po ich wszczepieniu pozwalają pacjentom normalnie widzieć do dali. Dużym jednak minusem jest to, że utrudniają widzenie z bliska – trzeba więc dodatkowo sięgnąć po okulary, chcąc np. przeczytać książkę. Natomiast soczewki jednoogniskowe asferyczne w ogóle eliminują konieczność noszenia okularów. Dlatego warto wybierać te soczewki, które po operacji zaćmy ułatwią choremu życie „kompleksowo”. Dopóki jednak NFZ nie będzie ich refundował, polscy pacjenci będą zmuszeni korzystać z pomocy europejskich specjalistów, którzy już powszechnie stosują soczewki asferyczne podczas zabiegów wykonywanych za granicą. |

– *Soczewka asferyczna to najlepszy model takiego implantu pod jednym względem* – mówi dr n. med. Juraj Urminský, okulista operujący dla OneDayClinic. – *Jej kształt najlepiej odwzorowuje kształt gałki ocznej, tym samym świetnie dopasowując się do niej samej i jej fizjologii. Dlatego rekomendujemy ją jako jedyną soczewkę, która ułatwi pacjentom wykonywanie zarówno codziennych obowiązków, jak i czerpanie przyjemności z takich czynności, jak np. czytanie książek.*

|  |
| --- |
| **Różnice między soczewką asferyczną a sferyczną** |
| **Soczewka asferyczna** | **Soczewka sferyczna** |
|

|  |
| --- |
| * Identyczna moc optyczna na całej powierzchni soczewki
 |
| * Lepsze widzenie kontrastowe, zniwelowanie dodatkowych wad wzroku (krótkowzroczności, astygmatyzmu)
 |
| * Lepsza ostrość widzenia (szczególnie lepiej pozwala widzieć w nocy oraz we mgle)
 |
| * Lepsze ogniskowanie promieni światła we wnętrzu gałki ocznej (skupianie ich w jednym punkcie)
 |
| * Nierefundowana przez NFZ w Polsce, refundowane w ramach dyrektywy transgranicznej, np. w Czechach
 |

 |

|  |
| --- |
| * Najlepsza koncentracja promieni słonecznych tylko w centralnej części soczewki
 |
| * Nie leczy dalekowzroczności (często obecnej przed zabiegiem lub pojawiającej się po operacji usunięcia zaćmy)
 |
| * Ryzyko wystąpienia wtórnego zmętnienia torebki soczewki po wszczepieniu implantu
 |
| * Im dalej od centralnej części soczewki, tym większe aberracje sferyczne (zniekształcenia obrazu)
 |
| * Refundowana przez NFZ
 |

 |

W Polsce głośno mówi się o tym, że pacjenci powinni móc wybrać soczewkę wewnątrzgałkową w oparciu o wyniki badań wzroku okulisty. Niestety, chorzy na zaćmę wciąż skazani są na wszczepianie im w ramach refundowanego przez NFZ zabiegu jednego typu soczewki: jednoogniskowej sferycznej. A jak pokazuje praktyka zagranicznych okulistów, to właśnie soczewka asferyczna – nowocześniejsza i lecząca dodatkowo wiele innych wad wzroku – jest najlepszą opcją w kompleksowym leczeniu zaćmy.