

► Čo sa deje, ak sa takáto diabetická retinopatia nelieči?

Už som spomínal rast nových ciev, ktoré rastú bez toho, aby boli nejakým spôsobom koordinované. Spôsobujú krvácania, človeka to začína obmedzovať, pretože to vníma ako prekážku vo videní.

V druhom rade je to odlúpenie sietnice. Je to vždy zrak ohrozujúci stav a nie je možné, aby sa spontánne vyliečil. Vždy je nevyhnutná veľmi komplikovaná a veľmi náročná operácia, ktorá by tento stav zvrátila. Preto sú preventívne prehliadky veľmi dôležité.

► Ktoré ďalšie časti oka môžu byť problémom?

Sú aj iné časti oka, v ktorých môže dôjsť k tvorbe nových cievok, a to je oblasť, ktorej sa hovorí dúhovka a vráskovec. Dúhovka je farebná štruktúra, ktorá určuje farbu našich očí. Keďže aj tu sa nachádza veľmi veľké množstvo malých a krehkých ciev, ktoré môžu byť postihnuté nedostatkom kyslíka, môže dochádzať k vzniku nových cievok. Tieto cievky rastú kade-tade, rastú cez dúhovku (takému stavu sa hovorí rubeóza), ale tiež v útvare, ktorému sa hovorí komorový uhol. V ňom sa vstrebáva vnútroočná tekutina a keď sa tento komorový uhol uzavrie rastúcimi cievami,

tak sa v oku začne hromadiť komorová tekutina. Takto vzniká druhotný zelený zákal alebo glaukóm, ktorý je ďalšou komplikáciou ohrozujúcou zrak.

návšteva lekára raz za šesť mesiacov. V prípade, ak sú zmeny pokročilé, tak môže skončiť aj pri tom, že musí kontroly absolvovať aj každý mesiac. Na-



V DNEŠNEJ DOBE MÁME DOSTUPNÉ MNOŽSTVO METÓD, KTORÉ UMOŽŇUJÚ SPRÁVNE NASTAVIŤ LIEČBU.

Je pravda, že sa s takýmito stavmi rubeózou a prerastaním ciev v komorovom uhle stretávame len u diabetikov, u ktorých je diabetická retinopatia veľmi zanedbaná.

► Ako často by mal diabetik absolvovať preventívnu prehliadku?

Frekvencia preventívnych prehliadok závisí od stavu diabetickej retinopatie. Dá sa povedať, že preventívne prehliadky by diabetici mali absolvovať raz za rok. Čím je nález horší, tým vyššia je frekvencia kontrol.

Diabetika, o ktorom vieme, že nemá žiaden nález na očnom pozadí, môžeme sledovať raz za dvanásť mesiacov. Ak už pozorujeme malé jemné zmeny na očnom pozadí, tak sa odporúča

príklad pri proliferatívnej diabetickej retinopatii, ktorú treba liečiť lasermi alebo pomocou vnútroočných injekcií.

► Aká je spolupráca diabetológa a očného lekára?

Čo nás určite zaujíma, je hladina glykovaného hemoglobínu a hladina glykémie. Spolupráca diabetológa a očného lekára je veľmi dôležitá. Diabetológ vie, že svojich pacientov musí posilať na pravidelné prehliadky očného pozadia. Ak sa zachytí diabetická retinopatia, očný lekár zas vie, že ju má nejakým spôsobom ošetriť. A samozrejme, o stave diabetickej retinopatie musí informovať diabetológa, ktorý z toho usúdi ďalší vývoj ochorenia.

Zlatica Beňová

B2B00000

Liečba diabetickej nohy kmeňovými bunkami

Diabetické vredy predstavujú významnú a rýchlo sa vyvíjajúcu komplikáciu cukrovky. Z väčšiny z nich sa stávajú chronické nehojace sa rany a až jedna tretina z nich vedie k amputácii dolnej končatiny.

NOVÝ SPÔSOB, AKO PREDÍŠŤ AMPUTÁCIU

Kmeňové bunky predstavujú sľubnú liečbu diabetickej vredov, pretože sú schopné zacieliť, ako aj vynechať abnormálne zmenené mechanizmy hojenia a porušenú signalizáciu buniek v diabetickej rane a podporovať hojenie. Produkuje modulátory, ktoré ovplyvňujú tak zápalovú reakciu, ako aj rastové faktory na regeneráciu tkanív.

V Nemocnici Malacky sa liečba chronických rán kmeňovými bunkami začala realizovať v roku 2017. Prebiehala na základe ročnej štúdie, do ktorej boli zapojení piati pacienti trpiaci neuropatickými vredmi pri ťažkej forme cukrovky.

KMEŇOVÉ BUNKY SÚ ÚČINNÉ V LIEČBE DIABETICKÝCH RÁN

Výsledky nášho sledovania poukázali na to, že môže ísť o bezpečnú a účinnú metódu v liečbe týchto ťažko sa hojajúcich rán s vysokým biologickým potenciálom. Keďže u väčšiny pacientov prišlo k plnému

zhojeniu týchto chronických defektov bez známok recidívy počas ročného sledovania, Nemocnica Malacky aj naďalej pokračuje v liečbe diabetickej nohy kmeňovými bunkami. Aplikáciu je možné podstúpiť ako samoplatca, nie je dostupná úhrada zo zdravotného poistenia. V roku 2018 získala nemocnica v Malackách finančnú podporu vo forme grantu v rámci APW na aplikáciu mezenchymálnych kmeňových buniek v liečbe diabetickej nohy. V rámci grantu, ktorý bude trvať do roku 2020, je možné ošetriť 40 pacientov.

Celkový čas strávený v nemocnici je približne týždeň. Vzhľadom na diagnózu je však pre úspech potrebné, aby pacienti aj po aplikácii kmeňových buniek prísne dodržiavali životosprávu a odporúčaný liečebný režim.

Na bezplatnú konzultáciu sa môžete objednať na čísle 0800 30 00 30 alebo na www.liecbabunkami.sk.

Táto práca bola podporená Agentúrou na podporu výskumu a vývoja na základe Zmluvy č. APW-17-0526.

