

در بیماری قند بدن توان مصرف قند را ندارد و میزان آن در بدن افزایش می یابد، در نتیجه تشنگی و افزایش ادرار و مهمتر از همه اختلال در عروق بدن پدیدار می گردد که یکی از مهمترین تغییرات در چشم بروز می نماید. آب مروارید، آب سیاه و تغییرات وسیع در عروق چشم و حاصل همه این ضایعات، مشکل بینایی در فرد مبتلا دیده خواهد شد.

تخریب عروق تغذیه کننده سلول های بینایی در چشم با خون ریزی درته چشم همراه بوده و دید بیمار را بطور مشخصی آزوده می سازد، طول زمان بیماری، نقش عمده ای در توسعه ضایعات عروقی دارد بیماری قند می تواند، از زمان کودکی بروز نماید که به نام دیابت جوانان خوانده می شود (JUVENILE DIABETES) ضایعات شبکیه در جوانان نیز دیده می شود. عوارض دیابت بر روی شبکیه که سلول های گیرنده بینایی در آن قرار دارد یکی از علل عمده نابینایی در جهان است و هر فرد دیابتی بیست و پنج بار بیش از افراد غیر دیابتی در خطر نابینایی قرار دارند.

علت اصلی بروز ضایعات عروقی در بیماری قند دقیقا روشن نیست، ولی مسلم است که بیماری قند در تمام عروق کوچک بدن اختلال ایجاد می نماید که حاملگی و بالا بودن فشار خون این ضایعات را تشدید می کنند.

تاری تدریجی بینایی تا اختلال اساسی در میزان دید به دنبال پیشرفت ضایعات بیماری قند در شبکیه بوجود می آید.

هماهنگی پزشک معالج بیماری قند با متخصص چشم کمک بسیاری در تعیین شدت ضایعات عروقی و سیر بیماری می کند.

معاینه دقیق و به موقع به وسیله متخصص چشم، بهترین راه جهت جلوگیری از پیشرفت ضایعات دیابت می باشد. بیمار مبتلا به دیابت نباید در انتظار تاری روز افزون بینایی باشد و پس از آگاهی به ابتلا به دیابت می بایست به طور منظم زیر نظر متخصص چشم باشد. حتی به جرات می توان گفت: عده ای از مبتلایان به بیماری قند نخستین بار به وسیله معاینه چشم

تشخیص داده می شوند، به همین مناسبت توصیه می شود، همه افراد معاینه دقیق و مرتب را حتی بدون کوچکترین مشکلی از یاد نبرند. انجام آنژیوگرافی با ماده رنگی از چشم (FLUORESCHEIN ANGIOGRAPHY) مشکلات عروقی را دقیقا روشن می کند.





بیمارستان فرمانیه

دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

ارتباط دیابت با بیماری های چشمی



تاریخ تدوین : بهار ۹۰

تاریخ بازنگری : ۱۴۰۰

تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۳

Code : FH-Pam:9-54

درمان اصلی همانا درمان بیماری قند و کنترل قند خون است و همانگونه که گفته شد معاینه چشم سیر بیماری و شدت ضایعات عروقی را تعیین می کند ، ولی در صورت پیشرفت رتینوپاتی دیابتی اقدام درمانی به وسیله متخصص چشم آغاز می شود که عبارتست از :

لیزر درمانی جهت مهار خونریزی و رشد بی رویه عروق کوچک در سطح شبکیه تا عمل جراحی وسیع (VITRECTOMY) برای جابه جایی خون از محیط داخلی چشم و تزریق مواد جانشین و خارج کردن عدسی کدر شده (آب مروارید) است .

در صورتیکه سوال بیشتری در این مورد دارید قطعاً با چشم پزشک خود تماس بگیرید .

بیاد داشته باشید ” پیشگیری بهتر از درمان ” است .