

ડાયાબિટિક રેટિનોપથી

ડાયાબિટિસની અસર આંખો પર થાય. જે લોકોને ડાયાબિટિસ છે, તેની આંખની રોશની પ્રભાવિત થવાની આશંકા સામાન્ય લોકોની સરખામળીએ બે ગણી વધુ રહે છે. તેમાં સૌથી સામાન્ય છે ડાયાબિટિક રેટિનોપથી. જે લોકોને ડાયાબિટિસ હોય છે તેમને દસ વર્ષમાં ૨૫ ટકાને આ પ્રકારની મુશ્કેલી આવે છે. ૫૦ ટકા લોકોને આ સમસ્યા ૩૦ વર્ષમાં જોવા મળે છે. આ બીમારીમાં રેટિનાની લોહીની નસો નાશ પામે છે અને તેમાંથી લોહી જરવા લાગે છે. પરિણામે રેટિનામાં નુકશાન થાય છે. ટૂંકમાં અનિયંત્રિત ડાયાબિટિસ એટલે આંખો માટે ગંભીર જોખમ.

ડાયાબિટિક રેટિનોપથીના લક્ષણ

પ્રારંભમાં ડાયાબિટિક રેટિનોપથીના કોઈ લક્ષણ દેખાતા નથી. જો રેટિનાના વચ્ચે કે મેક્યુલામાંથી કોઈ પ્રવાહી લીક થાય છે તો દણિ જાંખી પડી શકે છે. રેટિનાની સપાટી અને નેત્રપટલની નસો પર અસામાન્ય નવી નસો બનવા લાગે છે. અને નેત્રપટલ ને કાયમી નુકસાન થાય છે. આથી દણિ જાંખી પડવાની રાહ જોવા કરતા નિયમિત દર વર્ષે આંખની તપાસ કરાવવી જરૂરી છે.

ડાયાબિટિક રેટિનોપથીનાં બે પ્રકાર હોય છે.

- જે વિસ્તરી નથી (Early Stage) :- આ બીમારીની પ્રારંભિક અવસ્થા છે. તેમાં રેટિનાની નાની લોહીની નસોને વધુ નુકશાન થાય છે અને અને લોહી તથા પ્રવાહી જરે છે. આ કારણે રેટિનામાં સોજો આવી શકે છે કે પછી તેમાં ક્ષાર જામી જાય છે. ડાયાબિટિક રેટિનોપથીના ૮૦ ટકા કેસમાં આવી સમસ્યા આવે છે.
- જે વિસ્તરે છે (Early Stage) :- આ બીમારી આગળ વધી જવાની સ્થિતિ છે. અસામાન્ય નવી હોલીની નસો રેટિનાની આજુબાજુમાં બનવા લાગે છે. ઘણી વખત તેમાંથી લોહી આવી જાય છે. ક્યારેક રેટિનાની જેલીમાં લોહી આવી જાય છે. જેના કારણે રેટિનાને કાયમી નુકસાન થાય છે અને કેટાલક કિરસામાં દણિ જતી રહે છે.

ડાયાબિટિસથી થતી અન્ય સમસ્યાઓ :-

મેક્યુલોપોથી :- પ્રવાહી જ્યારે લીક થાય છે ત્યારે તે રેટિનાની વચ્ચે મેક્યુલા પર આવવા લાગે છે. અભ્યાસ જ્ઞાનાવે છે કે દેશમાં છેલ્લા ૧૦ વર્ષમાં ડાયાબિટિક રેટિનોપથીના કેસમાં ત્રણ ગણો વધારો નોંધાયો છે.

મોતિયો :- ડાયાબિટિસના દર્દીઓને યુવાન વયે જ આ સમસ્યા થઈ શકે છે.

લકવો :- ડાયાબિટિસને કારણે આંખોમાં લકવો થવાની પણ આશંકા રહે છે.

કેમ કે નસમાં લોહીનો પુરવઠો યોગ્ય રહેતો નથી.

નિયમિત આંખોની તપાસ

ડાયાબિટિસના બધા દર્દીઓએ આંખની નિયમિત તપાસ કરાવતા રહેતું જરૂરી છે. જો તમને ડાયાબિટિસ અથવા લોહીનું ઉચ્ચ દબાણ હોય તો તમારે દર હ મહીને આંખની તપાસ કરાવવી જોઈએ. રેટિનાની તપાસ કરવા માટે 'ઈન્ડાયરેક્ટ ઓથ્યેલમોસ્કોપ'નો ઉપયોગ થાય છે. જો કોઈ તકલીફ જ્ઞાય તો ફ્લોરીસીન એન્જિયોગ્રોઝી કરવામાં આવે છે. તેમાં ખબર પડે છે કે લેજરથી ઈલાજ કરવાની જરૂર ક્યાં-ક્યાં છે.

લેજર ઉપયોગ

લેજર ફિટોકોગ્યુલેશનમાં લેજર કિરણની એક શક્તિશાળી બીમ પ્રભાવિત રેટિના પર નાંખવામાં આવે છે. જે રેટિના પર રહેલી લોહીની નસોનું

લિકેજ બંધ કરે છે અને અસામાન્ય લોહીની નસો બનવાનું બંધ થાય છે. જો ડાયાબિટિક રેટિનોપથી એડવાન્સ સેજમાં હોય તો તેનું માઈકો સર્જિકલ ઓપરેશન કરવામાં આવે છે, જેને વિદ્રોક્તોમી કહેવાય છે.

આધુનિક સારવાર

એન્ટી-વીઈજાઓફ ઈન્જેક્શન

મેક્યુલર ઈડીમાં માટે ઈન્જેક્શનથી ઈલાજ કરાય છે કેટલાક ડિસામાં લેજરથી પણ ઈલાજ યોગ્ય રહે છે. રેટિનોપથીની શોધ જરૂાવે છે કે જે ડિસામાં વિઈજાઓફ અને લેજર બંનેથી ઈલાજ કરાયો છે દિષ્ટમાં તાત્કાલિક ફાયદો થયો છે. રેટિનોપથી નિવારવા આટલું કરો : નિયમિત વ્યાયામ, પોગ્ય આહાર તથા નિયમિત દવાઓની સારવાર વડે તમારા ડાયાબિટીસને ચુસ્ત નિયંત્રણમાં રાખો. આહારમાં લીલા શાકભાજી, વિટામિન-એ થી ભરપૂર ગાજર, વિટામિન-સી વાળા ફળો વધુ લેવા. નિયમિત દર વર્ષે આંખોની તપાસ કરાવવી.

પ્રીવેન્ટીવ આંખોની તપાસ :

- ચંદ્રમાના નંબરની તપાસ (Computerized) ● મોતિયો (Catract)ની તપાસ
- ડાયાબિટિક રેટિનોપેથીની તપાસ ● હાયપેરટેન્સીવ રેટિનોપેથીની તપાસ
- ગ્લામર (Glucoma)ની તપાસ ● અન્ય આંખોની સમસ્યાઓની જનરલ તપાસ

આલોખન :- ડૉ. હેમ ટેસાઈ

MS (Ophthal)



Cardio Uno

૪૮, ચૈતન્યનગર, સરદાર પટેલ સ્ટેડિયમની સામે,

પેટ્રોલપંપની બાજુમાં, પો.ઓ. નવજીવન, અમદાવાદ-૩૮૦૦૧૪.

ફોન - (૦૭૯) ૨૬૪૦૪૦૩૮, (૦૭૯) ૪૦૩૦૭૩૨૮