

Strabizam odraslih sa istorijom strabizma u detinjstvu

Anamneza

- nepravilan položaj očiju
- ugao i pravac strabizma
- istorija bolesti, podaci o ranijim kliničkih pregledima, hirurškim intervencijama i dijagnostičkim procedurama

Klinički pregled

- optička korekcija, s postojanjem prizmi na okviru ili u staklima i uticaj trenutne korekcije na položaj oka
- manifestna refrakcija da se utvrde prepreke u postizanju binokularne saradnje i fuzije
- procena devijacije testom svetlosnog refleksa sa rožnjače (Krimsky), uporediti sa testom pokrivanja i utvrđivanje izraženog ugla kappa
- manifestna i cikloplegična refrakcija da se utvrdi uzrok okulomotorne neravnoteže
- kompletna provera motiliteta uključujući test pokrivanja-otkrivanja, test alternirajućeg pokrivanja, testove binokularnog i stereoskopskog vida
- inspekcija površine oka u smislu postojanja ožiljaka konjunktive (mesto prvobitnog reza) kao i uočavanje istanjene sklere na mestu anatomske insercije mišića (verovatna retropozicija mišića)
- inspekcija interpalpebralnog otvora radi uočavanja prvobitne resekcije vertikalnog ili horizontalnog pravog mišića (manji interpalpebralni otvor) ili retropozicije (veći interpalpebralni otvor)
- test prizmama da bi se odredio željeni postoperativni položaj očiju kao i opseg rezidualnog ugla koji se može tolerisati i verovatno neće uzrokovati duple slike
- procena okularne torzije senzornim testovima ili postojanje anatomske torzije pri indirektnoj oftalmoskopiji, naročito kod pacijenata sa vertikalnim strabizmom
- dijagnostika (CT, NMR, ultrazvuk orbite i mišića oka) mada gotovo svi slučajevi mogu biti rešeni i bez toga

Plan lečenja

- praćenje kod blage simptomatologije, povremenog i dobro tolerisanog skretanja oka ili kada se pacijent protivi tretmanu
- razmotriti da li se skretanje može popraviti promenom dioptrije (korekcija dalekovidosti ili odgovarajućim bifokalnim ili progresivnim naočarima za pacijente koji ulaze u presbiopiju)
- kod nekih pacijenata potrebno je izvršiti reverziju monovizije što može rešiti simptome
- za neke oblike duplih slika može se razmotriti korekcija prizmama a ortoptičke vežbe za druge oblike duplih slika i astenopijskih smetnji

Operativno i postoperativno lečenje

- Korekcija strabizma prisutnog od rođenja se u odraslom dobu uglavnom rešava hirurškim putem ali obzirom da na nastanak strabizma utiče više faktora, varijante hirurškog lečenja variraju
- Hirurgija predstavlja izazov zbog prisustva ožiljno izmenjenog tkiva, nepoznatog stanja i sadašnje lokacije ekstraokularnih mišića kao i moguće ograničene fuzione sposobnosti
- Razmotriti sekvele prethodne hirurške intervencije i njihov uticaj na optimalni postoperativni rezultat

Edukacija i praćenje pacijenta

- Pacijentu treba predočiti stanje i opcije lečenja kao i potrebu adaptacije nakon hirurške intervencije
- Informisati druge pružaoce zdravstvenih usluga o dijagnozi i planu lečenja pacijenta

Ograničenja prevoda

Ovaj tekst je prevod publikacije Američke oftalmološke akademije nazvan Rezime. Predstavlja trenutnu praksu u Sjedinjenim Američkim Državama od dana kad ga je objavila Akademija i može uključivati i neke modifikacije koje odslikavaju nacionalnu praksu. Američka oftalmološka akademija nije prevodilac teksta na ovaj jezik te se odriče odgovornosti za bilo kakve modifikacije, greške, omaške i druge moguće propuste u prevodu. Akademija ovaj materijal obezbeđuje samo u cilju edukacije. Nije namenjen kao primer jedinog ili najboljeg načina lečenja i/ili najpogodnije procedure u svakom pojedinačnom slučaju i ne zamenjuje sopstvenu odluku lekara koji može dati usko specifičan savet za lečenje. Objedinjavanje svih indikacija, kontraindikacija, neželjenih efekata, sporednih efekata, kao i alternativnih preparata za svaki lek ili tretman daleko prevazilazi obim ovog materijala. Sve informacije i preporuke trebalo bi potvrditi pre upotrebe dostupnim informacijama u samom pakovanju proizvođača ili drugim nezavisnim izvorima informacija, i razmotriti u skladu sa stanjem i istorijom bolesti pacijenta. Akademija se posebno odriče svake odgovornosti za povrede ili štetu bilo koje vrste, zbog nemara ili drugih razloga, za sve primedbe koje mogu prosteći iz preporuka ili informacija sadržanih u ovom tekstu.

Summary Benchmark Translation Disclaimer

This publication is a translation of a publication of the American Academy of Ophthalmology entitled Summary Benchmarks. This translation reflects current practice in the United States of America as of the date of its original publication by the Academy, and may include some modifications that reflect national practices. The American Academy of Ophthalmology did not translate this publication into the language used in this publication and disclaims any responsibility for any modifications, errors, omissions or other possible fault in the translation. The Academy provides this material for educational purposes only. It is not intended to represent the only or best method or procedure in every case, or to replace a physician's own judgment or give specific advice for case management. Including all indications, contraindications, side effects, and alternative agents for each drug or treatment is beyond the scope of this material. All information and recommendations should be verified, prior to use, with current information included in the manufacturers' package inserts or other independent sources, and considered in light of the patient's condition and history. The Academy specifically disclaims any and all liability for injury or other damages of any kind, from negligence or otherwise, for any and all claims that may arise from the use of any recommendations or other information contained.

Autorska prava

Svi prevodi publikacija Američke oftalmološke akademije (AAO) su urađeni sa odobrenjem AAO i na osnovu pismenog ugovora AAO i prevodioca. Prevod ima svojstvo intelektualne svojine autora i zaštićen je istim zakonima kao i originalni tekst. Odobrenjem AAO ovaj prevod se može štampati i besplatno distribuirati isključivo uz saglasnost potpisnika ugovora. PDF verzija ovog teksta je objavljena na sajtu AAO <https://www.aao.org/guidelines-browse?filter=preferrredpracticepatterns>.