

Zaštita očiju

Koliko je sunce štetno za oči? Kakve naočare treba odabratiti za sunce? Kako dijabetes oštećuje vid? **Odgovaraju stručnjaci**



dr Danijela
Randelović,
načelnik očnog
kabineta Instituta
za vozduhoplovnu
medicinu VMA

Koliko je sunce štetno za oči?

Pri izlaganju suncu, treba biti oprezan. Od svih vrsta zračenja koje isijava sunce, na oko najopasnije deluju UV-zraci. Ovo zračenje je najintenzivnije između 10 – 15 sati. Kaljčina odbleska od snega, peska i vode povećava efekat delovanja UV-zračenja. Pountao je da UV-zračenje raste sa nadmorskom visinom. Praćenjem UV indeksa, moguće je bolja zaštita od sunčevog zračenja. Svi dekolvi oka mogu biti ugroženi pod njegovim djelovanjem – sluzokoda, rožnjava, sočiva i mrežnjača. Posebno je štetan uticaj na mrežnjaču, jer na mestu žute mreže može da izazove degenerativne promene koje dovode do trajnog oštećenja vida. Pod dejstvom UV-zraka sružava se i zamuljenje sočiva, što dovodi do razvoja katarakte. Jaka sunčeva svetlos i visoke temperature leti, a belina snega i bladnica zimi, pospešuju promene u sunčan filmu oka, pa se jača osećaj pečkanja, gribanja, osećaj stranog tela, što može dovesti do infekcije i ostalih problema. Deca su najosjetljivija na dejstvo sunčevih zraka i zato izbegavaju da ih izradiće na suncu u delu dana kada je intenzitet zračenja najveći.

Ne zaboravite da zaštiti vaše oči od prevelike količine svetlosti nošenjem naočara za sunce, a sumnjam u i od štetnog uticaja UV-zračenja. ■

Zapamtite: Opasno je nositi naočare za sunce sa zatamnjениm staklima, a bez UV – filtera!



Goran Spasić,
tehničar optičar
Optika Beograd,
Cara Uroša 8-10

Kakve naočare treba odabratiti za sunce?

Bez obzira na godišnje doba, svoje oči možete zaštititi od bljeska snega zimi i od ulaznog asfalta leti nošenjem naočara za sunce. Boja zaštitnog stakla i apsorpcija vrednosti su izuzetno važne kao i tehnika izrade, jer samo tako mogu da se ispunje tri optički uslovi propastljivosti svetlosnih zraka u oku. Načere zimi moraju imati ugradeni filter CR-39 sa maksimalnom UV-200 i UV-400 zaštitom, a površinski sloj treba da deluje kao ogledalo i dobro apsorbuje svetlost. Naočare treba isključivo kupovati u specijalizovanim optičkim radnjama, gde znaci optički može, kao stručno lice, da vam garantuje da kvalitet naočara i gde možete provesti da li imaju UV-filter. Kad dioptrijskih naočara, bolje je ugraditi foto-sistemsku stakla braon i sive boje. Sloj protiv gribanja i refleksije sa foto-staklima poboljšava zaštitu od UV-zraka, kao i metalizacija od 15, 25, 50 i 75%. Žuta stakla su dobra pri vožnji, jer povećavaju kontrast svetlo – tamno tokom vožnje kroz tunele, dok narandžasta stakla daju dobru zaštitu od polosilačnog i maglaviting vremena. Naočare za sunce najčešće se izrađuju od plastike CR-39, tako da je mogućnost lomljenja i oštećenja svedena na minimum, a zaštitni efekat je maksimalno povećan. ■



dr. sc. med.
Danijela
Ristić Medić,
spec. interne
medicine
Laboratorija
za ishranu i
metabolizam
Institut za
medicinsku
istraživanja,
Beograd

Oštećenja oka kod dijabetičara, u početku, uglavnom su bez simptoma

Dijabetes je najčešći uzrok gubitka vida kod nadno sposobne populacije. Skoro 35% pacijenata sa tipom 2 dijabetesa imaju već razvijeno oštećenje mrežnjače (retinopatija) u trenutku postavljanja dijagnoze srčane bolesti.

Dijabetička retinopatija je posledica oštećenja malih krvnih sudova mrežnjače, a to dovodi do pucanja krvnih sudova i krvarenja, povećanja propastljivosti zida kapilara i stvaranja otoka u mrežnjači. U početnom stadijumu, najčešće nije zahvaćena žuta mreža (mesto najjačeg vida mrežnjače), zato nema znakova bolesti. Komplikacije dijabetičke retinopatije su najčešći uzrok oštećenja vida kod pacijenata koji boluju od tipa 1 dijabetesa. Kod bolesnika sa tipom 2 dijabetesa, uzrok slabog vida je uglavnom dijabetička makulopatija (oštećenje hasic) i uvi pacijenti imaju dvostruko već rizik za pojavu katarakte.

Faktori rizika koji utiču na pogorjavanje bolesti su loša kontrola vrednosti leđera u krvi, povisjen krvni pritisk, duljina trajanja dijabetesa, prisustvo proteina u mikrokrvi, nižak hematokrit, poviseni trigliceridi i trudnoća. Sve ovo je razlog da zaglasimo neophodnost redovnih sistemskih godišnjih kontrola kod oftalmologa svih dijabetičara. ■