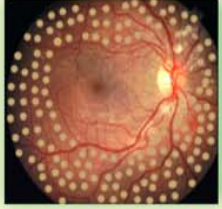


જો શરૂઆતનાં તબક્કામાં જ આ રોગનું નિદાન થઈ જાય તો લેઝર ટ્રીટમેન્ટ થી રોગને આગળ વધતો અટકાવી શકાય છે. આ ટ્રીટમેન્ટ અહિં દષ્ટિ નેત્રાલય ખાતે ઉપલબ્ધ છે.

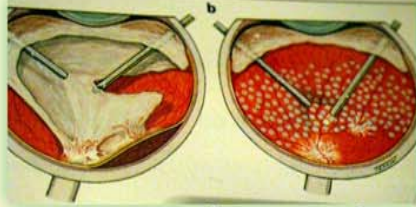
જો તેનું નિદાન લાંબાગાળે થાય અથવા તો અંધાપો આવી ગયો હોય તો આંખના પડદાનું મોટું ઓપરેશન જ (વિટ્રેક્ટોમી) તેનો ઉપાય છે. જે દષ્ટિ નેત્રાલય ખાતે કરવામાં આવે છે.



,|hZ äFZF ;FZJFZ



લેઝર ટ્રીટમેન્ટ બાદ



આંખના પડદાનું ઓપરેશન (વિટ્રેક્ટોમી)

આટલું અવશ્ય યાદ રાખો

- દરેક ડાયાબીટીસના દર્દીને ડાયાબીટીક રેટિનોપેથી, મોતિયો, ઝંઝર અથવા તો અંધાપાનું જોખમ રહેલું છે.
- વહેલી તકે થતું રોગનું નિદાન જ એને અટકાવવાનો ઉપાય છે. તેથી દર્દીએ નિયમિત રીતે આંખના પડદાના ડૉક્ટરને પોતાની આંખની તપાસ કરાવવી જ જોઈએ.
- ડાયાબીટીક રેટિનોપેથી નો સીધો આધાર એ તેને ડાયાબીટીસ કેટલા વર્ષોથી છે તેના ઉપર રહેલો છે. તેથી ડાયાબીટીસના દર્દીએ સમયાંતરે આંખની ચકાસણી કરાવવી એ અત્યંત જરૂરી છે.
- લેઝર ટ્રીટમેન્ટ પછી પણ દર્દીએ સમયાંતરે આંખની તપાસ કરાવવી ખૂબ જ જરૂરી છે.



દષ્ટિ નેત્રાલય

ચાકલીયા રોડ, દાહોદ

ફોન: 02673-221594, 223756



એક ગંભીર સમસ્યા

ડાયાબીટીસ શું છે ?

આપણા આહારમાં લીધેલી શર્કરા પર્યાય પછી ગ્લુકોઝમાં ફેરવાઈને શરીરનાં વિવિધ કોષો સુધી પહોંચે છે. સ્વાદુપિંડ દ્વારા બનતો ઈન્સ્યુલીન નામનો અંતઃસ્ત્રાવ આ ગ્લુકોઝને શરીરનાં વિવિધકોષોમાં પહોંચાડવા માટે જવાબદાર છે. પરિણામે જો ઈન્સ્યુલીન પૂરતા પ્રમાણમાં ન હોય તો આ ગ્લુકોઝ કોષોમાં પ્રવેશી શકતો નથી. જેથી રૂઢિરમાં ન વપરાયેલી ગ્લુકોઝનું પ્રમાણ ઉંચું જાય છે. આ સ્થિતિને હાઈપર ગ્લાયસેમીયા કહે છે. અને રૂઢિરમાં ગ્લુકોઝનું ઉંચું પ્રમાણ એ ડાયાબીટીસ માટે જવાબદાર છે.

ડાયાબીટીસ અને આપણી આંખ

ડાયાબીટીસથી થતી આંખની તકલીફનું પ્રમાણ એ સામાન્ય માણસને થતી આંખની તકલીફ કરતાં વધારે હોય છે. આમ, જોવા જઈએ તો ડાયાબીટીસ થી :

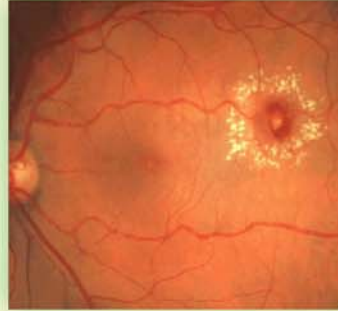
- મોતિયો વહેલો થાય છે.
- ઝંઝર થાય અથવા તો થયેલું ઝંઝર વધી પણ શકે છે.
- આંખના પડદા (રેટીના) ઉપર નુકસાન થાય છે. જેને ડાયાબીટીક રેટિનોપેથી કહેવાય છે.

ડાયાબીટીક રેટીનોપેથી

ડાયાબીટીક રેટીનોપેથી થી આવતા અંધાપાનું પ્રમાણ દિવસે ને દિવસે વધતુ જાય છે. ડાયાબીટીક રેટીનોપેથી નો આધાર દર્દીને ડાયાબીટીસ કેટલા વર્ષથી છે તેના ઉપર છે નહીંકે, તેના પ્રમાણ ઉપર, આંખનો પડદો એ મહત્વનું અંગ છે. જેના કારણે પ્રકાશના કિરણો ચિત્રમાં પરિવર્તીત થઈ ને મગજ સુધી પહોંચે છે. જ્યારે ડાયાબીટીસ થાય છે ત્યારે શરીરમાં શર્કરાનું પ્રમાણ ઉંચું જાય છે. જેના પરિણામે આંખના પડદાની અંદર આવેલી અતિસુક્ષ્મ રૂઝિર વાહિનીઓને નુકશાન થાય છે. ડાયાબીટીસ ને લીધે આંખના પડદામાં ઓક્સિજનની ઉણપ વર્તાય છે જેથી રૂઝિરની અસામાન્ય નળીઓ ઉદ્ભવે છે. જેની દિવલો નબળી હોવાથી, સામાન્ય ઈજા કે ઝટકા થી તુટી જવાથી પડદા પર રૂઝિર જામી જાય છે. જેને લીધે પડદા પર ચિત્ર ઉદ્ભવતુ નથી પરિણામે વ્યક્તિ લાંબાગાળે દૃષ્ટિ ગુમાવે છે.



સામાન્ય આંખ



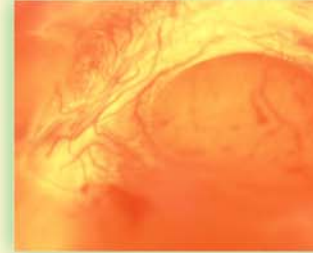
ડાયાબીટીક રેટીનોપેથી

**દર ૧૦૦ ડાયાબીટીસના દર્દીઓમાંથી
૨૫ દર્દીઓને આ રોગ થાય છે.
જેમાંથી ૩ જેટલા દર્દીઓ અંધ બને છે**

ડિપાર્ટમેન્ટ ફોર ફન્ડસ ફેરોસ લામલા સાર્વજનિક લેવામાં આવેલ છે

ડાયાબીટીક રેટીનોપેથીના લક્ષણો

- આંખની સામે કાળાં ટપકાં આવી જવાં અથવા કાળાં ટપકાઓનો વરસાદ થતો હોય એવું લાગવું અથવા તો કાળા ચમકારા દેખાવા.
- થોડાક સમય માટે ચિત્ર ઝાંખુ દેખાય અને પાછું થોડાક સમયબાદ બરાબર દેખાતુ થઈ જાય.
- વાંચતી વખતે લીટી વાંકી જતી હોય એવું લાગે અથવા તો વાક્ય કપાતું હોય એવું લાગે.
- વ્યક્તિ સંપૂર્ણ રીતે દેખી ન શકતો હોય.



V;FDFgl ~IWZJFCLGLVM



50NF 5Z ÔJF D/TF SF/F 85SF

નિદાન : આ રોગનું નિદાન મુખ્યત્વે બે સાધનો દ્વારા થઈ શકે છે.

- ફ્લોરોસાઇટોગ્રાફ દ્વારા.
- જરૂર પડે તો ફ્લોરોસીન એન્જાયો ગ્રાફી દ્વારા.
(આ બંને પ્રકારના સાધન દૃષ્ટિ નેત્રાલય ખાતે ઉપલબ્ધ છે.)

