

Witrektomia to operacja przeprowadzana w tylnym odcinku gałki ocznej, na ciele szklistym i siatkówce. Pierwszym etapem operacji jest usunięcie ciała szklistego, czyli galaretowatej substancji, która wypełnia gałkę oczną. Tym samym uzyskuje się dostęp do siatkówki i naczyniówki. Dalsze etapy przebiegają zależnie od rozpoznanej patologii: usuwanie błon nasiatkówkowych, zamykanie otworów siatkówki, przyłożenie siatkówki, laserowanie siatkówki i inne. Na koniec operacji gałka oczna wypełniana jest płynem, gazem lub olejem silikonowym. Rany pooperacyjne są zaszywane lub zamykane bezszwowo. Płyn oraz gaz ulegają samoistnej resorpcji i wchłonięciu, natomiast olej silikonowy należy po kilku miesiącach wypuścić z oka, wykonując kolejny zabieg witrektomii. Jeśli istnieje taka konieczność w czasie witrektomii może być usunięta, a własna (naturalna), na jej miejsce wszczepiona soczewka sztuczna.

Wskazania do wykonania zabiegu:

- odwarstwienia siatkówki,
- błony nasiatkówkowe plamki żółtej (ERM),
- otwory plamki żółtej,
- wylewy krwi do ciała szklistego o różnej etiologii,
- retinopatia cukrzycowa,
- wylewy podsiatkówkowe (podplamkowe),
- cukrzycowy obrzęk plamki,
- obrzęk plamki po zakrzepie żyły środkowej siatkówki,
- zapalenie wnętrza gałki ocznej,
- powikłania po chirurgii zaćmy, urazy gałki ocznej,
- ciało obce wewnątrzgałkowe i inne.

Zabiegi wykonywane są przez doświadczoną okulistkę dr. hab. n. med. Dorotę Raczyńską.