

Operacja zaćmy polega na rozdrobnieniu i usunięciu przez niewielki 2-milimetrowy otwór zmętniałej soczewki naturalnej i zastąpieniu jej soczewką sztuczną, indywidualnie dobraną z uwzględnieniem wady wzroku, wieku, wykonywanej pracy, czy stylu życia. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu miejscowym, trwa kilkanaście minut. Po zabiegu, tego samego dnia, pacjent jest wypisywany do domu. Zwykle konieczne są 2 porady kontrolne: pierwsza w ciągu kilku dni po zabiegu, druga w okresie 2-4 tygodni. Jeżeli jest taka potrzeba, nowe okulary dobiera się po zakończeniu gojenia, zwykle po 6-8 tygodniach od zabiegu.

Rodzaje wszczepianych soczewek:

- Soczewka „biała” hydrofobowa z filtrem UV – soczewka podstawowa wszczepiana standardowo przy zabiegach finansowanych przez NFZ.
Korzyści dla pacjenta: poprawa ostrości widzenia, korekcja wady wzroku (nie dotyczy astygmatyzmu). Soczewka jest wykonana z materiału akrylowego, hydrofobowego, który daje mniej powikłań w postaci zaćmy wtórnej.
- Soczewka „żółta” – posiada, oprócz filtra UV, dodatkowy filtr światła niebieskiego.
Korzyści dla pacjenta: takie jak dla soczewki „białej” oraz dodatkowo – filtr światła niebieskiego, który lepiej chroni siatkówkę przed szkodliwym działaniem niebieskiej części widma światła. Niebieskie widmo może sprzyjać powstawaniu AMD – (zwyrodnienie plamki żółtej). Soczewka wszczepiana w zabiegach odpłatnych.
- Soczewka „żółta” IQ – posiada wszystkie zalety soczewki „białej” i „żółtej”, a ponadto posiada optykę asferyczną.
Korzyści dla pacjenta: oprócz wymienionych przy soczewce „białej” i „żółtej” znacząco poprawiająca kontrast widzenia w złych warunkach oświetlenia np. zmierzch, noc, mgła, mżawka. Polecana zwłaszcza kierowcom oraz osobom młodym. Soczewka wszczepiana w zabiegach odpłatnych.
- Soczewka toryczna – dedykowana dla pacjentów z zaćmą i regularnym astygmatyzmem (przy astygmatyzmie 2D lub większym refundowana przez NFZ).
Korzyści dla pacjenta: polepszenie widzenia poprzez usunięcie zaćmy i korektę astygmatyzmu. Soczewka posiada filtr UV i światła niebieskiego.
- Soczewka typu EDoF – o zwiększonej głębi ostrości i szerszym zakresie widzenia (do dali, odległości pośrednich i w znacznym stopniu do bliży). Soczewka typu EDoF ogranicza dodatkowe zjawiska świetlne: rozbłysk i efekt halo wokół źródeł światła, przez co może być szczególnie istotne dla kierowców. Zwykle po wszczepieniu tej soczewki konieczność używania okularów w życiu codziennym jest bardzo ograniczona. Okulary będą potrzebne do czynności precyzyjnych, czytania drobnego druku itp. Soczewka stosowana przy zabiegach odpłatnych.
- Soczewka multifokalna (wielogniskowa) – pozwala na dobre widzenie w szerokim zakresie odległości (z bliska i z daleka). W większości przypadków okulary mogą stać się zupełnie niepotrzebne. Soczewki wielogniskowe nie są refundowane przez NFZ

Zabiegi wykonywane są przez doświadczonych specjalistów okulistów:

- dr Barbarę Krupa-Szafran
- dr Anitę Szkarłat
- dr Agnieszkę Małachowską
- dr Wioletę Naumowicz
- dr hab. n. med. Dorotę Raczyńską
- dr Magdalenę Hubert