

# Informace pro rodiče předčasně narozených dětí

Předčasně narozené děti se rodí s nezralou sítnicí, kde vývoj cév není dokončen. Jejich fyziologický růst je předčasným porodem narušen a může dojít ke vzniku onemocnění, kterému říkáme Retinopatie nedonošených neboli ROP / Retinopathy of prematurity/.

Mezi hlavní rizikové faktory patří: kratší délka těhotenství, nízká porodní hmotnost, léčba kyslíkem, nedostatečný růst v prvních týdnech po narození, jiné celkové komplikace. ROP se podle závažnosti dělí do 5 stadií a v některých případech může vést ke krvácení a jizvení, které způsobují tah na sítnici. V nejtěžší formě může dojít k odchlípení sítnice, což vede ke zhoršení zraku až slepotě.

## Oční vyšetření

Aby bylo možné zjistit, které děti potřebují léčbu, podstupují všechny děti narozené před 31. týdnem těhotenství anebo děti s porodní váhou nižší než 1500 g pravidelná oční vyšetření. O frekvenci vyšetření rozhoduje lékař podle nálezu na sítnici.

Před vyšetřením se použijí oční kapky k rozšíření zornic. Oftalmolog vyšetřuje oči pomocí světla /oftalmoskopu/ a čočky, případně se používá retinální kamera k dokumentaci. Během vyšetření je nutné rozevřít víčka pomocí rozvěráčku. Oční vyšetření se opakují až do ukončení vývinu cév /zpravidla kolem 40 týdne těhotenství/.

## Léčba

Existují dva základní typy léčby, které mají za účel snížit abnormální růst cév a riziko odchlípení sítnice. První je intravitreální aplikace anti-VEGF preparátu, kdy se látka aplikuje injekcí do oka. Druhou metodou je laserová léčba, kdy laserujeme periferii sítnice a tak stabilizujeme nálezu. Obě metody se provádí v celkové anestezii na operačním sále. O vhodnosti a volby léčby rozhoduje lékař. Ve většině případů je léčba účinná, někdy je však nutné provést více zákroků.

## Další sledování a péče

Děti léčené pro ROP a také děti narozené před 28 týdnem, bez ohledu na výskyt ROP jsou pravidelně sledovány během dětství i dospívání kvůli zvýšenému riziku šilhání nebo potřeby brýlí.

## Závěr

ROP je poměrně časté onemocnění u předčasně narozených dětí, ale ve většině případů odezní samo. Díky pravidelným kontrolám a včasné léčbě lze závažným následkům většinou předejít.