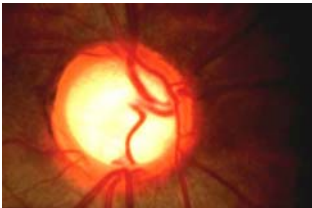


BỆNH

GLAUCOMA

Tú Nghiêm



Hình nhãn cầu bị glaucoma

GLAUCOMA là một trong những căn bệnh dẫn đến mù mắt trên toàn thế giới nói chung, trên nước Úc nói riêng, đặc biệt là đối với người cao niên. Bệnh Glaucoma được đặc trưng bởi tình trạng thu hẹp thị trường, teo lõm gai thị giác và tăng nhãn áp. Hiện nay, glaucoma đứng hàng thứ hai, sau ARMD, dẫn đến suy giảm thị lực không thể chữa trị được [1] và cũng là bệnh thường dẫn đến mù mắt nhất [2].

Glaucoma là tên một nhóm bệnh, mà các dây thần kinh ở phía sau mắt bị huỷ hoại vĩnh viễn. Vì các dây thần kinh đó bị huỷ hoại, nên mắt không thể nhận được tín hiệu và truyền về bộ não, và như thế, người đó sẽ không thấy. Như vậy, người mắc bệnh glaucoma sẽ bị mất đi thị giác ngoại vi trước vì các dây thần kinh cho thị giác ngoại vi sẽ bị huỷ hoại trước.

Hiện nay, sự hiểu biết về bệnh này trong cộng đồng chúng ta vẫn còn giới hạn, vì thế, chúng tôi hy vọng bài viết này sẽ đem đến những thông tin cần thiết cho mọi người vì:

1. Bất cứ ai cũng có thể mắc bệnh này, vào bất cứ lứa tuổi nào
2. Bệnh glaucoma không gây đau đớn, và thường không có triệu chứng gì, nhưng thị lực sẽ suy giảm từ từ và thị giác ngoại vi sẽ bị huỷ hoại trước khi người bệnh biết mình có bệnh.
3. Sự huỷ hoại của dây thần kinh thị giác là vĩnh viễn
4. Càng tìm ra bệnh sớm thì việc điều trị bệnh sẽ thành công hơn vì một khi dây thần kinh thị giác bị huỷ hoại thì không khôi phục lại được.
5. Trên thực tế, nếu bạn sử dụng thuốc đúng cách mỗi ngày, bạn sẽ có thể giữ thị lực của bạn suốt đời

Nguyên cơ bệnh glaucoma gia tăng cùng với:

- Sự gia tăng tuổi tác, sau 35 tuổi thì nguy cơ bị bệnh cao hơn.
- Bệnh sử trong gia đình
- Bệnh Tiểu đường
- Cận thị

- Bệnh Migraines

Đa số bệnh nhân mắc bệnh glaucoma là do sự tuần hoàn của thủy dịch bên trong mắt bị nghẽn hay không thoát ra được, nên làm xáo trộn nhãn áp, hoặc tăng nhãn áp và huỷ hoại dây thần kinh thị giác.

Tăng nhãn áp thường được phát hiện tình cờ, thường kèm theo tổn hại nặng của thị lực và thị trường.

Sự huỷ hoại của dây thần kinh thị giác xảy ra rất chậm và thị lực từ từ giảm, bắt đầu là thị lực ngoại vi. Tuy nhiên, vì thị lực của con mắt kia vẫn chưa bị ảnh hưởng, nên với hai mắt, thị lực của người bệnh vẫn bình thường. Cho đến khi một phần lớn của dây thần kinh thị giác bị huỷ hoại, người bệnh có thể phát hiện ra thị lực ngoại vi của mình bị giảm. Nhiều bệnh nhân khi được phát hiện thì gần như đã bị mất thị lực ngoại vi một bên.

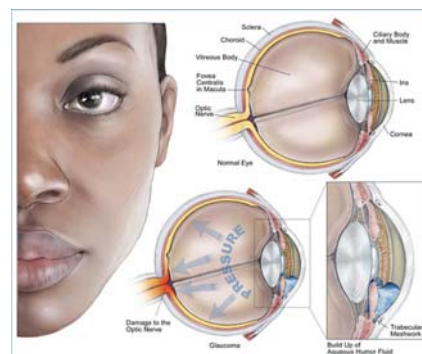
Nói tóm lại, sự huỷ hoại của dây thần kinh thị giác là vĩnh viễn, nhưng nó xảy ra rất chậm, và thường liên tục. Hiện nay, các bác sĩ nhãn khoa phát hiện ra, cũng như theo dõi bệnh này bằng cách đo nhãn áp; kiểm tra góc mắt; màu sắc, tỷ lệ và sự biến đổi của cấu trúc dây thần kinh ở phía đáy thị giác.

Nhỏ thuốc là phương pháp trước tiên để kiểm chế bệnh. Thường thì bệnh này phản ứng tốt với các chữa trị bằng thuốc nhỏ mắt. Việc điều trị làm chậm đáng kể các tổn thương (do tăng áp lực trong mắt của thị thần kinh – nhãn áp).

Việc chữa trị thường kéo dài suốt đời để làm chậm lại tốt độ mất thị lực.

Trên thực tế, nếu bạn sử dụng thuốc đúng cách mỗi ngày, bạn sẽ có thể giữ thị lực của bạn suốt đời

Nếu khi thuốc nhỏ mắt không thể kiểm chế được, bác sĩ nhãn khoa sẽ dùng tia laser hay giải phẫu, giúp thủy dịch lưu thông dễ dàng hơn trong mắt, và làm chậm lại tốc độ mất thị lực.



Tài liệu tham khảo:

- [1] Rochtchina E, Mitchell P. Projected number of Australians with glaucoma in 2000 and 2030. *Clin Exp Ophthalmol* 2000; 28: 146-148.
- [2] Attebo K, Mitchell P, Smith W. Visual acuity and the causes of visual loss in Australia: the Blue Mountains Eye Study. *Ophthalmology* 1996; 103: 357-364.
- [3] www.glaucoma.org.au