

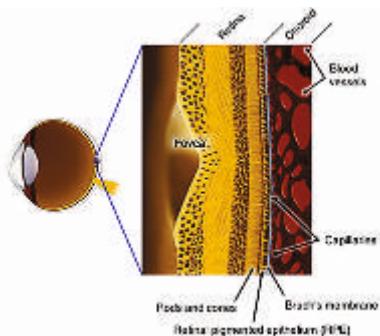
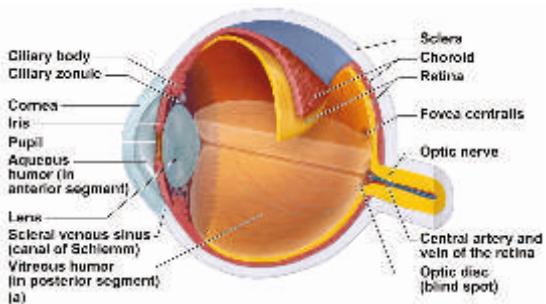
# मधुमेह से दृष्टि हानि

डायबेटिक मैक्युलर एडिमा (डीएमई) के  
लक्षण, रोकथाम एवं उपचार



“वर्तमान में  
डायबिटिज़ से ग्रस्त  
प्रत्येक 3 व्यक्तियों में से  
1 को अपने जीवनकाल में  
रेटिनोपैथी विकसित  
हो सकता है”

आँख को हमारे शरीर का सबसे जटिल हिस्सा कहा जाता है। कॉर्निया के माध्यम से प्रकाश भीतर प्रवेश करता है, यह आयरिस यानी पुतली से होकर गुज़रता है और फिर लेन्स तक पहुँचता है, जो आँख के पीछे के पर्दे पर प्रकाश को केंद्रित करता है।



## मधुमेह क्या है?

मधुमेह एक ऐसा रोग है, जो ग्लुकोस का उपयोग करने और उसका भंडारण करने की शरीर की क्षमता के साथ हरतक्षीप करता है, जिससे अनेक रक्तारक्षण संबंधी समस्याएँ हो सकती हैं। रक्त में अत्यधिक ग्लुकोस होने से पूरे शरीर को नुकसान पहुँच सकता है, जिनमें आँखें भी शामिल हैं। समय के साथ मधुमेह रेटिना के सर्कर्युलेटरी सिस्टम को प्रभावित करता है।

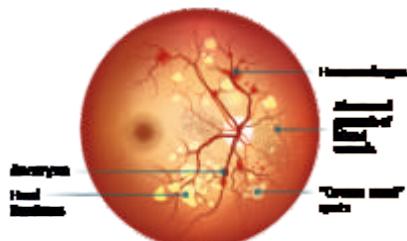
## डायबिटीज आँख को कैसे प्रभावित करता है?

डायबिटीज के कारण शरीर की रक्त वाहिनियों को कमजोर हो जाती है। बरीक रेटीनल रक्त वाहिनियाँ विशेषकर संवेदनशील होती हैं। रेटिना में कुछ संरचनात्मक बदलावों के साथ रेटीनल रक्त वाहिनियों की क्षति को डायबेटिक रेटिनोपैथी कहा जाता है। इसके कारण दृष्टि कमजोर हो जाती है।

## डायबेटिक रेटिनोपैथी क्या है?

डायबिटीज में सबसे सामान्य रूप से होनेवाली आँख की जटिलता है डायबेटिक रेटिनोपैथी। इसके कारण रेटीना की धीरे धीरे नुकसान होता है जिसके परिणामस्वरूप दृष्टि में गंभीर समर्या पैदा होती है। डायबिटीज से जुड़े आँख के रोग की जल्द पहचान और समय पर उपचार होने से दृष्टि हानि होने का खतरा घट जाता है। डायबेटिक रेटिनोपैथी में दृष्टि से जुड़े लक्षण केवल तभी दिखाई देते हैं जब वह बहुत अधिक बढ़ चुका होता है, इसलिए डायबेटिक रेटिनोपैथी के शुरुआती संकेतों का पता केवल नेत्र चिकित्सक ही लगा सकता है। डायबेटिक रेटिनोपैथी में दृष्टि को नुकसान होने के दो मुख्य कारण हैं:

- प्रॉलिफरेटिव डायबेटिक रेटिनोपैथी
- डायबेटिक मैक्युलर एडिमा

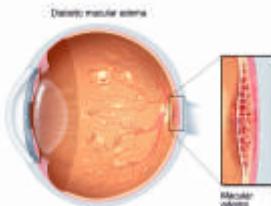
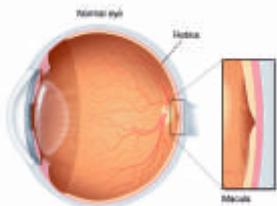


## प्रॉलिफरेटिव डायबेटिक रेटिनोपैथी क्या है?

इस स्थिति में रेटीना की सतह से बहुत ही छोटी रक्त वाहिनियाँ बनती हैं। ये नई रक्त वाहिनियाँ बहत ही नाज़ुक होती हैं और जिससे विट्रियस में आसानी से रक्तखाल हो जाता है, जिसके चलते अचानक गंभीर दृष्टि हानि हो सकती है।

## डायबेटिक मैक्युलर एडिमा (डीएमई) क्या है?

जब क्षितिग्रस्त रक्त वाहिनियाँ रिसती हैं और मैक्युला के ऊपर या नीचे द्रव जुटता है तो इसके परिणामस्वरूप सूजन आ जाती है और दृष्टि में विकार आ जाता है, जिसके कारण देखने की क्षमता में कमी आ जाती है। मैक्युलर एडिमा डायबिटीज ग्रस्त लोगों में दृष्टि हानि का सबसे सामान्य कारण है।

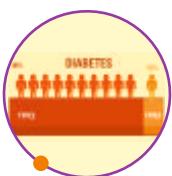
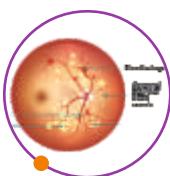


## डीएमई के सामान्य लक्षण क्या हैं?

डायबेटिक मैक्युलर एडिमा में हमेशा लक्षण दिखाई नहीं देता, लेकिन आपको अपनी सामान्य दृष्टि में नीचे दिए गए फर्क का अनुभव हो सकता है।



## डीएमई का प्रमुख जोखिम किसे है?



डायबिटिक रेटीनोपैथी के चरण

गंभीर हायपरटेन्शन

डायबिटीज का प्रकार/अवधि

मोटापा

रक्त में वसा का ऊँचा स्तर

**क्या सभी डायबेटिक लोगों में डीएमई विकसित हो सकता है?**

डायबिटीज ग्रस्त किसी भी व्यक्ति को संभावित रूप से डायबेटिक मैक्युलर एडिमा हो सकता है। यदि आपको लंबे समय से डायबिटीज है तो आपके रेटीना में यह स्थिति विकसित हो सकती है। तथापि, यह देखा गया है कि डायबिटीज ग्रस्त सभी लोगों में से तकरीबन आधे लोगों को अपने जीवन के दौरान कुछ सीमा तक डायबेटिक मैक्युलर एडिमा हो सकता है।

## **डीएमई का प्रबंध कैसे करें?**

### **निदान**

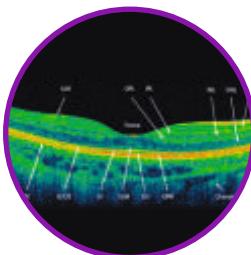
**ऑप्थील्मोरकोपी:** ऑप्थील्मोरकोपी विस्तृत रूप से रेटीना की संरचना का वर्धित (मैट्रीफाइड) दृश्य प्रदान करती है।

**ऑप्टिकल कोहरेंस टोमोग्राफी (ओसीटी):** यह ऐसी नैदानिक तकनीक है जो उच्च रिजोल्यूशनवाली तस्वीरों के साथ रेटीना का स्पष्ट चित्र देती है।

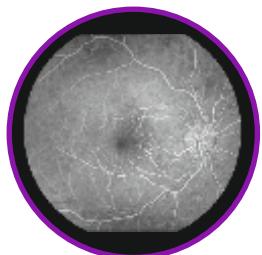
**फंडस फ्लोरेसेन एंजियोग्राफी (एफएफए):** यह एक सामान्य प्रक्रिया है जो रेटीना की रक्त वाहिनियों की स्थिति के बारे में अधिक जानकारी देने के लिए की जाती है। आपकी हाथ में एक डाई इंजेक्ट की जाती है जो आपकी रेटीनल नसों में जाती है जिससे कि अवरोधों की तस्वीर ली जा सके।



ऑप्थील्मोरकोपी



ऑप्टिकल कोहरेंस टोमोग्राफी



फंडस फ्लोरेसेन एंजियोग्राफी

### **उपचार**

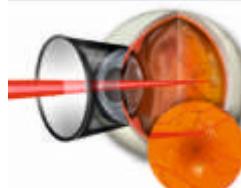
#### **एंटी-वीजीईएफ इंजेक्शन थेरेपी**

मैक्युलर एडिमा के लिए वर्तमान मानक देखभाल इंट्राविट्रियल इंजेक्शन है। एंटी-वीईजीएफ इंजेक्शन उपचार वीईजीएफ की गतिविधि को अवरुद्ध करता है और मैक्युलर एडिमा की प्रगति को धीमा करता है तथा दृष्टि हानि का जोखिम कम करता है।



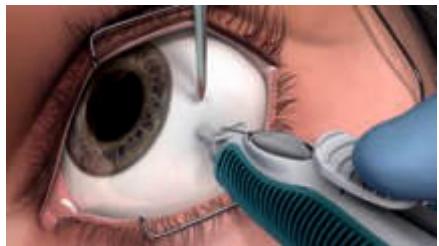
#### **लेजर फोटोकोएभ्युलेशन**

यह भी डीएमई के लिये एक उपचार है। यदि समय पर उपयोग में लाया जाये तो लेजर फोटोकोएभ्युलेशन वर्तमान दृष्टि की क्षमता को बेहतरीन तरीके से बरकरार रख सकता है और इस तरह से दृष्टि हानि के जोखिम को कम कर सकता है, लेकिन इससे दृष्टि में सुधार होने की संभावना कम होती है।



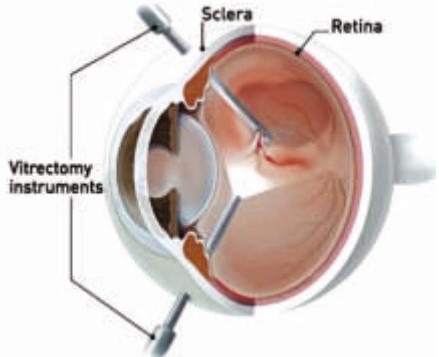
## इंट्राविट्रियल स्टीरॉयड्स

डीएमई के उपचार में इंट्राविट्रियल स्टीरॉयड्स का उपयोग किया जाता है। कॉर्टिकॉस्टिरॉयड्स जैसे डेक्सामेथासोन, फ्लुसिनोलोन एसिटेट और द्रायएस्मिनोलोन एसिटोनाइड का उपयोग अक्सर इंट्राविट्रियल प्रत्यारोपण के रूप में किया जाता है या डीएमई के उपचार के लिए इंट्राविट्रियल इंजेक्शन्स दिए जाते हैं। कॉर्टिकॉस्टिरॉयड्स एडिमा को कम करते हैं और रक्त वाहिनियों से होनेवाले ढ्रव के रिसाव रोकते हैं।



## विट्रेकाटोमी

विट्रेकाटोमी आँखों के अंदर से विट्रियस जैल को निकालने के लिए किया जानेवाले ऑपरेशन हैं। इसे उन प्रक्रिया को करने के लिए आवश्यक होता है जो ढ्रव को अपनी जगह पर रहने पर नहीं की जा सकती। इस प्रक्रिया में, विट्रियस जैल को या तो सिलिकॉन आँयल, सलाइन सोल्यूशन, हवा या फिर बीस से बदला जाता है, जहाँ ये सभी समय बीतने पर आँख के अपने ढ्रव द्वारा विस्थापित कर दिए जाते हैं।



## संयुक्त चिकित्सा

लैज़र उपचार के साथ एंटी-वीर्झीएफ इंजेक्शन के मदद से दृष्टि संबंधी कार्य तथा जीवन की गुणवत्ता को बेहतर बनाने की संभावनाएँ बढ़ जाती है।

## नियमित देखभाल



## एंटी-वीईजीएफ इंजेक्शन थेरेपी

यह डायबेटिक मैक्युलर एडिमा के लिए एक मान्य दवा है।



### यह कैसे काम करती है?

यह रेटिना के पीछे नई रक्त वाहिकाओं के बनने से रोकने, रेटिना को रिसाव से मुक्त रखने और दृष्टि की आगामी क्षमिता का जोखिम कम करता है।

दवा का प्रभाव एक महीने या उससे अधिक समय तक रह सकता है, अतः आपको मिलने वाले इंजेक्शनों की संख्या आपके आँखों की स्थिति पर और आपके डॉक्टर के परामर्श पर निर्भर करेगी।

### फायदे

एंटी-वीईजीएफ इंजेक्शन से उपचार से महत्वपूर्ण दृष्टिगत गुण (रंग, चमक एवं तीक्ष्णता) एवं अनेक गतिविधियाँ, जैसे पढ़ना, टेलीविजन देखना, कार चलाना आदि बेहतर हो सकती हैं, जिनसे जीवन की गुणवत्ता में सुधार आता है।



**असरीकरण:** यह सामग्री केवल यूचना के उद्देश्य से है। यह किसी चिकित्सक या स्वास्थ्य देखभालकर्ता की सलाह या परामर्श का रथान नहीं ले सकती है। हम ऐसी यूचना उपलब्ध करवाने के लिए यथासंभव प्रयास करते हैं, जो सही एवं समय पर हो, लेकिन इस संबंध में कोई गारंटी नहीं देते हैं। आपको केवल अपने नेत्र-विशेषज्ञ या स्वास्थ्य देखभालकर्ता से परामर्श करना चाहिए और उसके परामर्श का अनुपालन करना चाहिए।