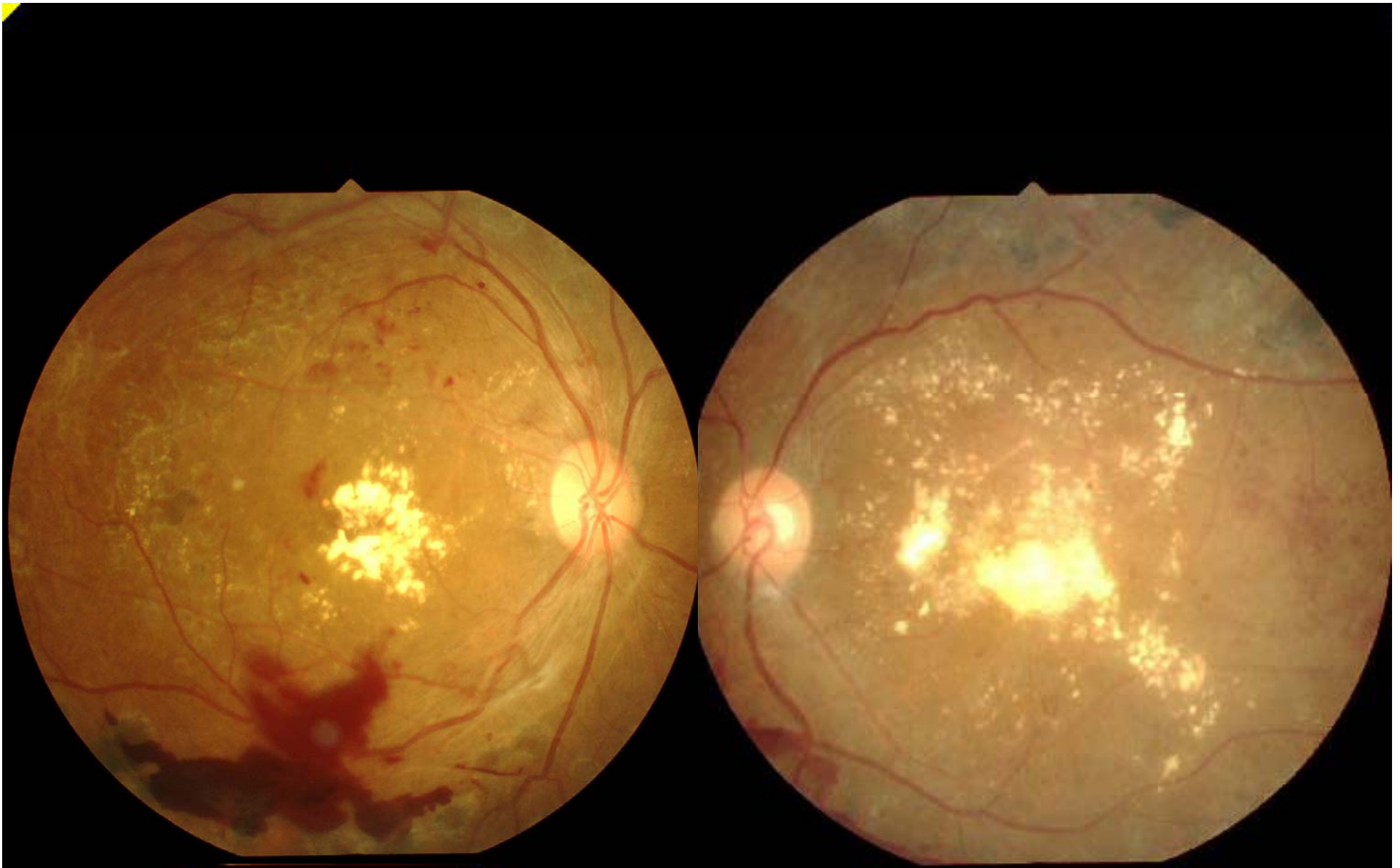


ตา (เบา) หวาน

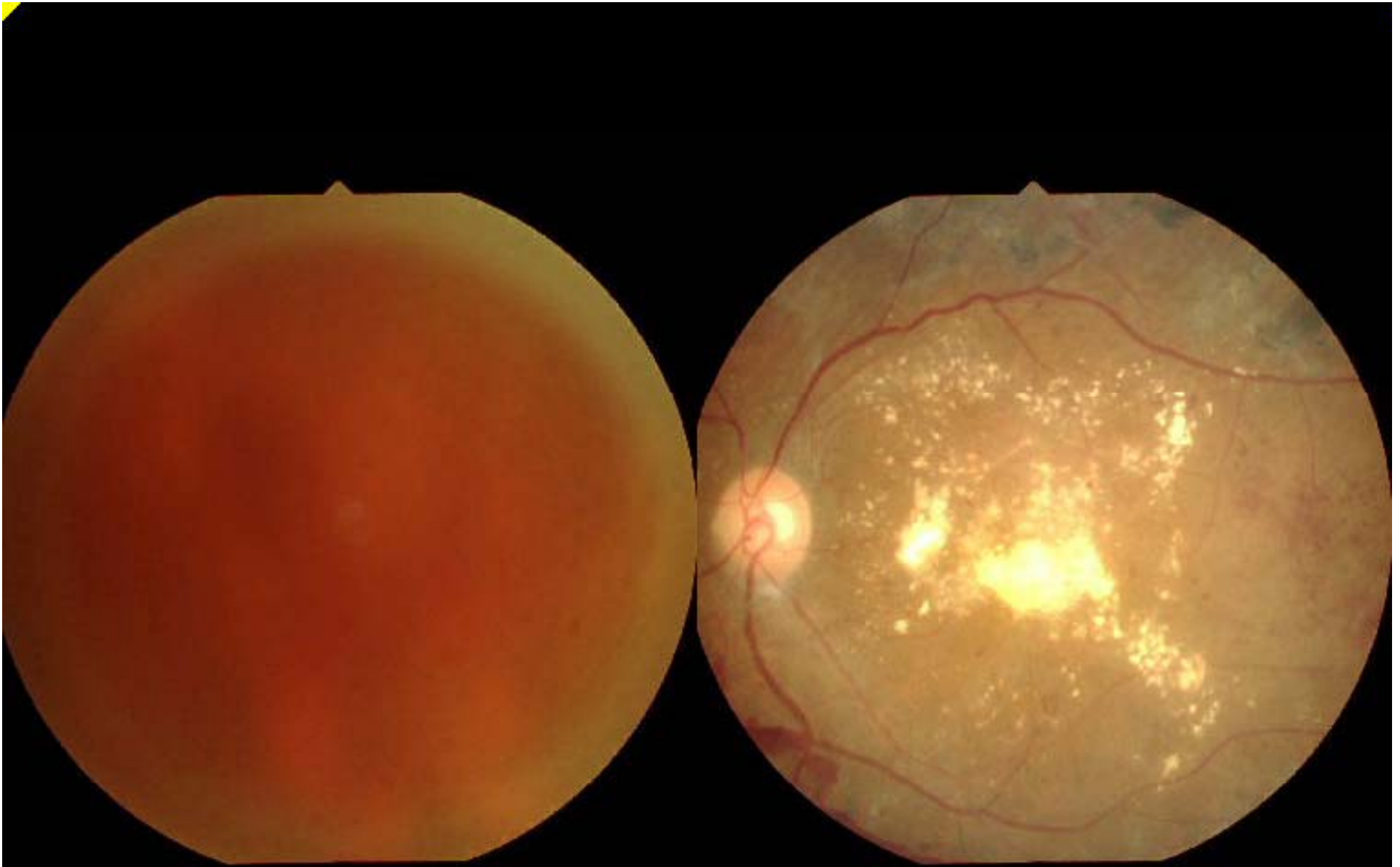
หวานแค่ไหน..ไม่ดี



พญ. ปฐมมา ภูรยานนทชัย



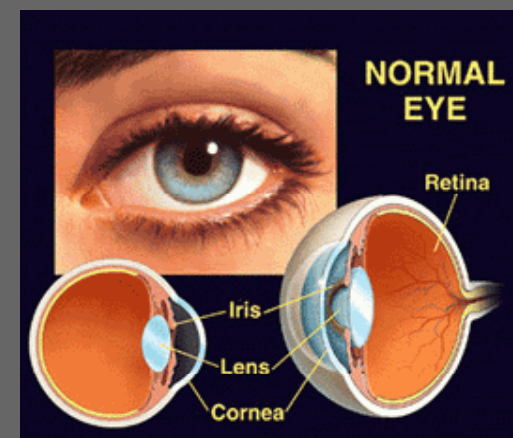
นาง ตาหวาน อายุ 42 ปี เป็นเบาหวาน ตามัวลงมา 4-5 เดือน



1-2 สักดาห์ต่อมา ตาขวามีตลงเร็ว

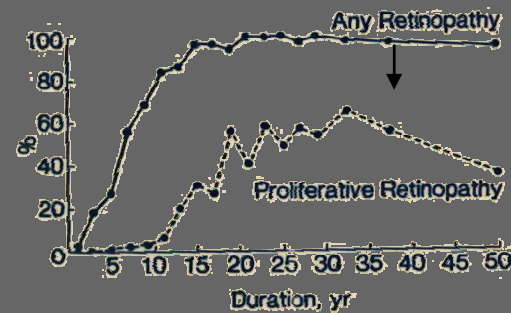
เบาหวาน (Diabetes mellitus)

- โรคเบาหวานเป็นโรคที่พบบ่อย เฉลี่ยประมาณ 3.4-6% ในประชากรไทย
- ระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ เนื่องจากมี อินซูลินน้อยหรือร่างกายไม่ตอบสนองต่ออินซูลิน
- เบาหวานขึ้นตา → จอประสาทตา (diabetic retinopathy)



เบาหวานขึ้น (จอประสาท) ตา

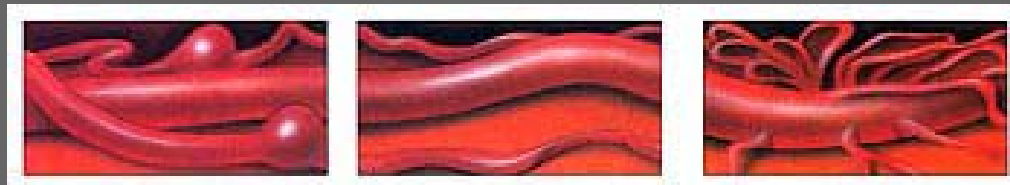
- อุบัติการณ์การเกิดเบาหวานขึ้นตา สัมพันธ์โดยตรงกับระยะเวลาที่เป็นเบาหวาน
- ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดพึ่งอินซูลิน
ไม่พบภาวะแทรกซ้อนนี้ใน 5 ปีแรก



- ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน 3-4% พบเบาหวานขึ้นตาได้ที่ 2-3 ปีหลังวินิจฉัย และพบ 15-20% เมื่อเป็นเบาหวานมากกว่า 15 ปี

เบาหวานขึ้น (จอประสาท) ตา

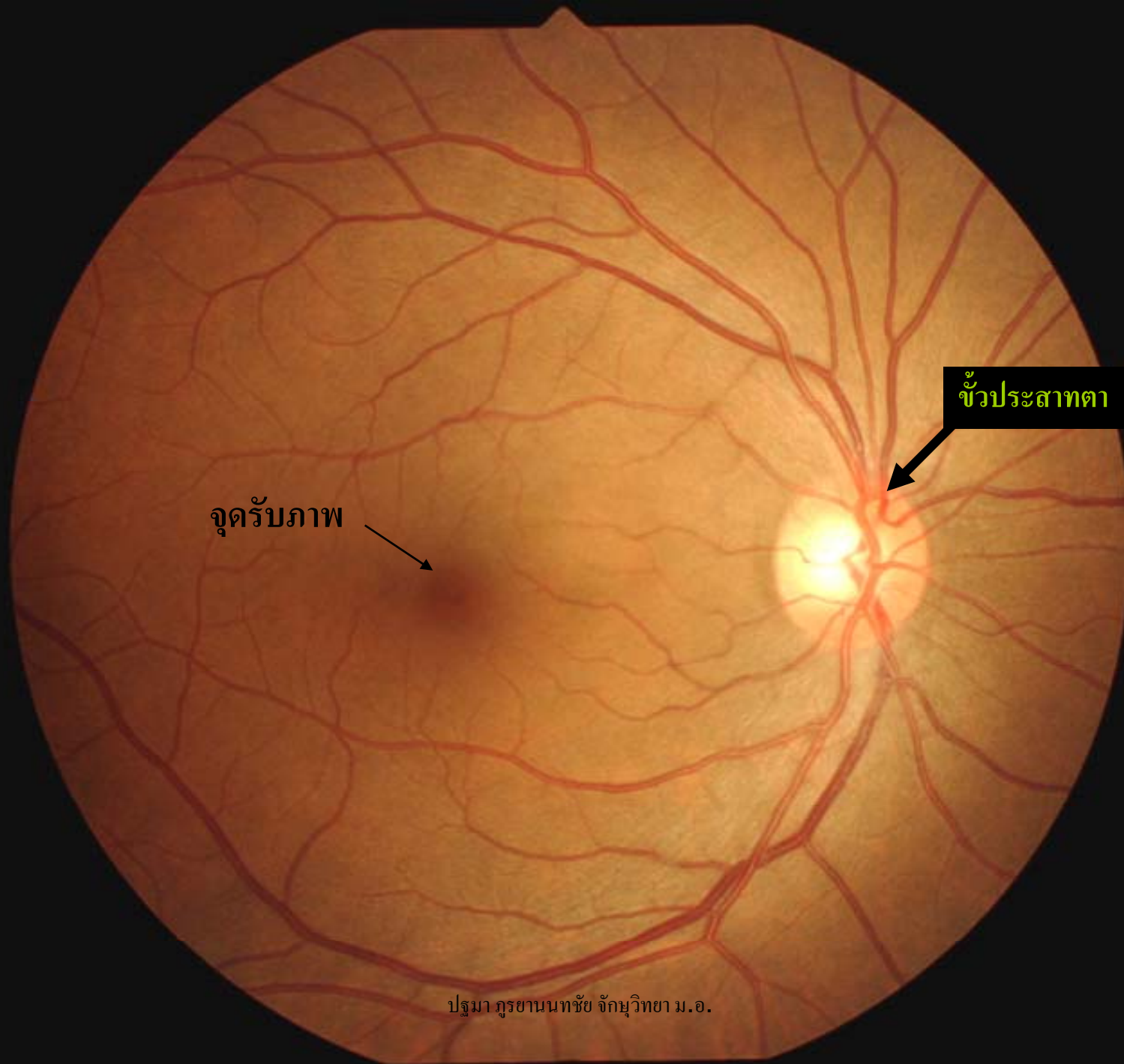
- เบาหวานขึ้นตาเกิดได้อย่างไร?



ผนังเปราะและมีไขมันหรือไขมันรั่ว

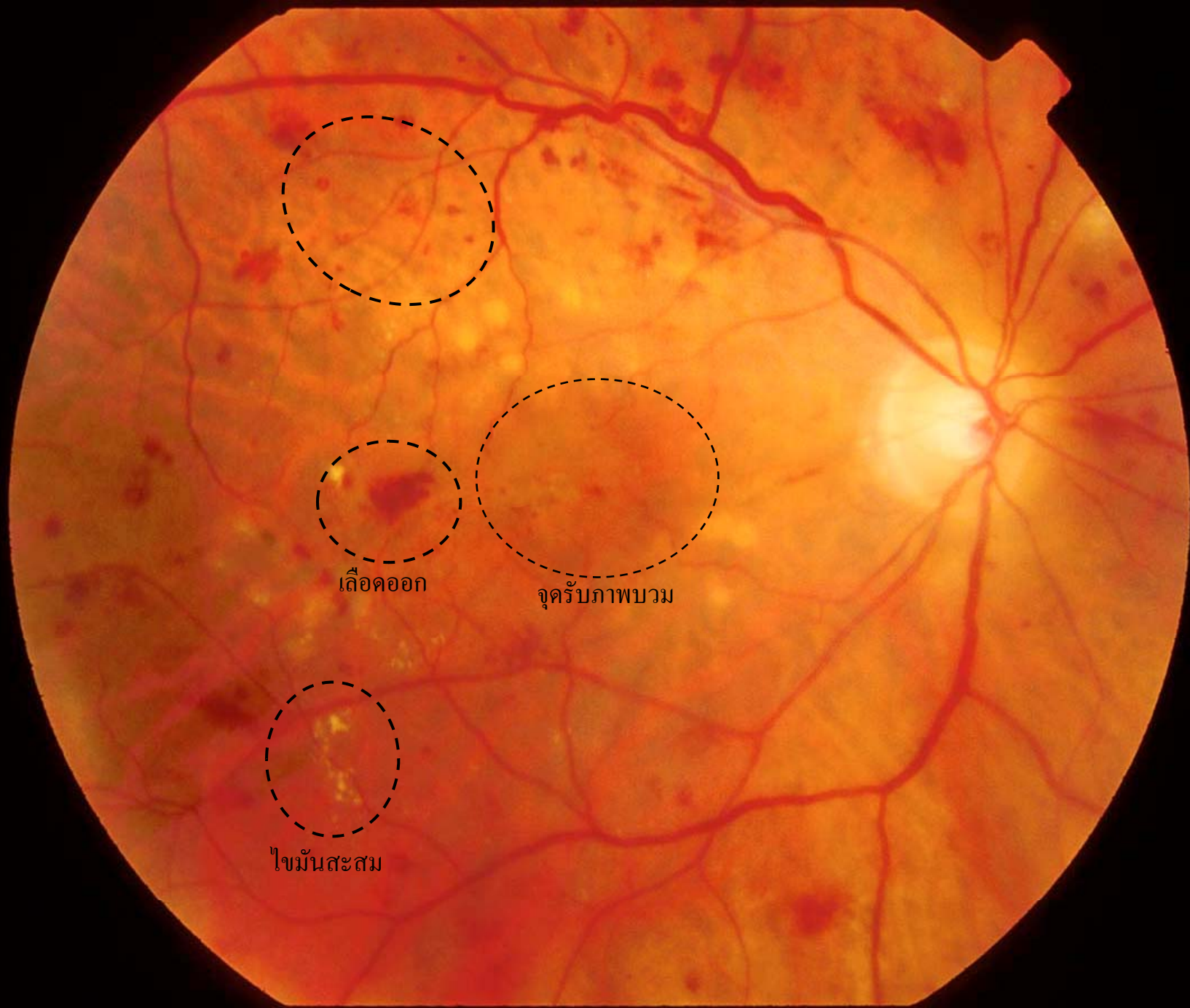
ตีบและเกิดหลอดเลือดผิดปกติงอกใหม่

- อาการขึ้นอยู่กับความรุนแรงของโรค และตำแหน่งที่มีพยาธิสภาพในตา
 - เลือดออก / จอประสาทตาบวม / จอประสาทตาลอก
 - จอรับภาพ / นอกจอรับภาพ



ขั้วประสาทตา

จุดรับภาพ



เลือดออก

จุดรับภาพบวม

ไขมันสะสม

อาการแสดงอื่นที่อาจพบร่วม

- กระจกตาแห้ง หรือถลอก (abrasion)
- ต้อกระจก (cataract)
- ต้อหิน (glaucoma)
- เส้นประสาทตาควบคุมการกลอกตาเป็นอัมพาต (cranial nerve palsy)

เบ้าหวานขึ้นตา ระยะเริ่มต้น



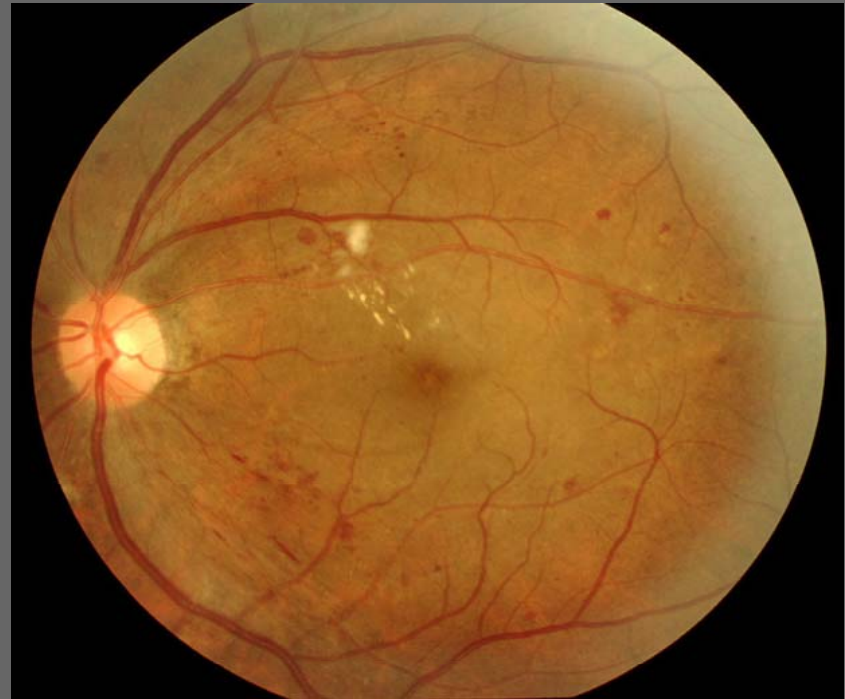
ปฐมา ภูษานนท์ชัย จักษุวิทยา ม.อ.

เบาหวานชนิดที่ 2 ระยะกลาง



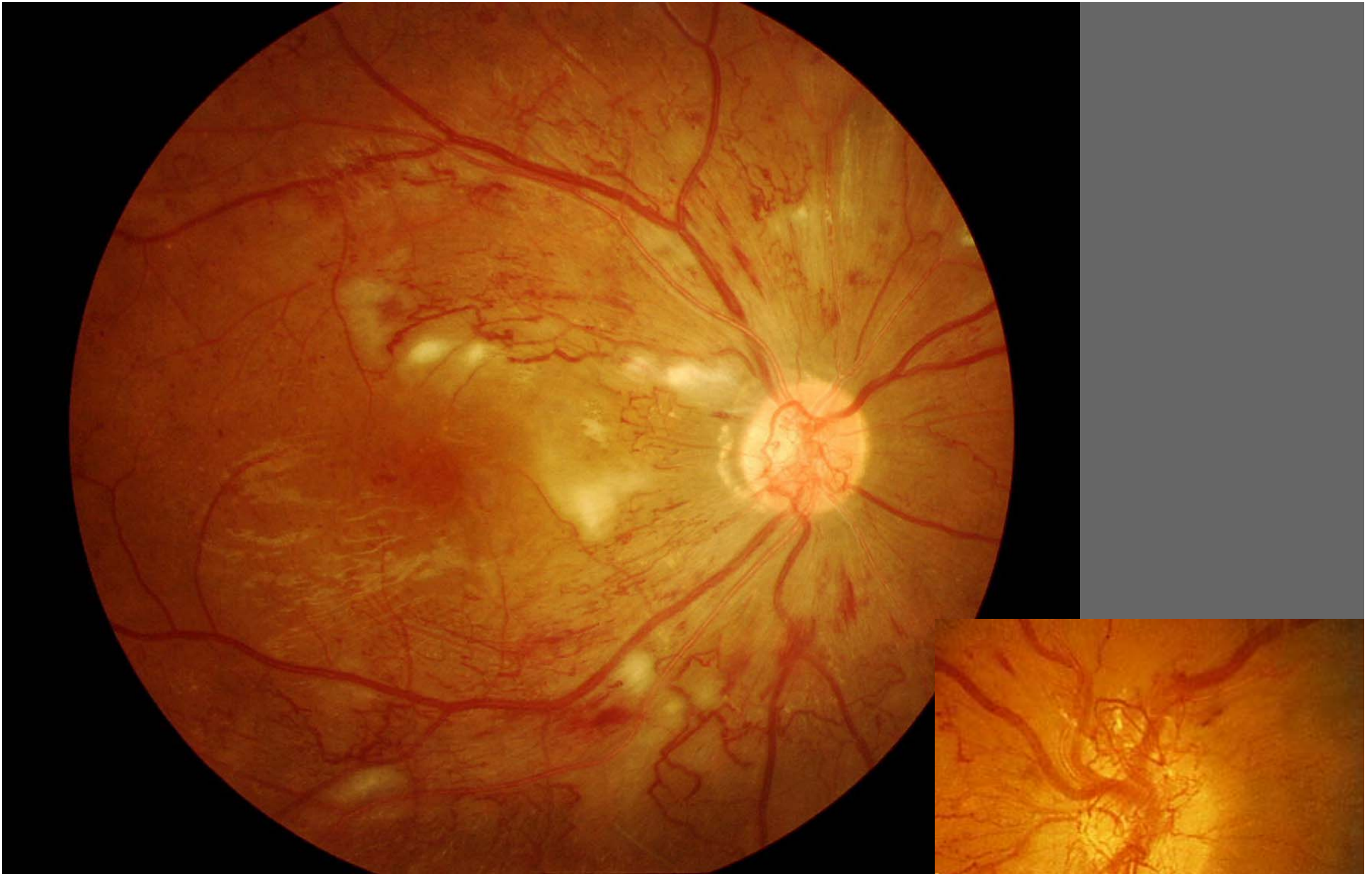
ปฐมา ภูษานนท์ชัย จักษุวิทยา ม.อ.

เบาหวานชนิดที่ ๒ ระยะรุนแรง



ปฐมา ภูษานนทชัย จักษุวิทยา ม.อ.

เบาหวานชนิดที่ 2 ระยะรุนแรงและมีหลอดเลือดออกใหม่

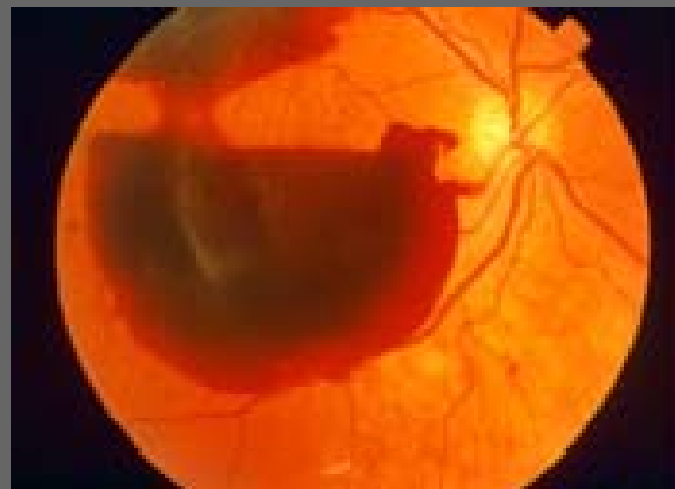


ปฐมา ภูษานนทชัย จักษุวิทยา ม.อ.

ภาวะแทรกซ้อนจากเบาหวานขึ้นตา

ภาวะแทรกซ้อนจาก เบาหวานขึ้นตา

- เลือดออกในน้ำวุ้นตา (**Vitreous hemorrhage**)

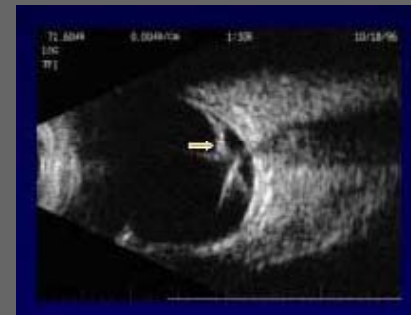
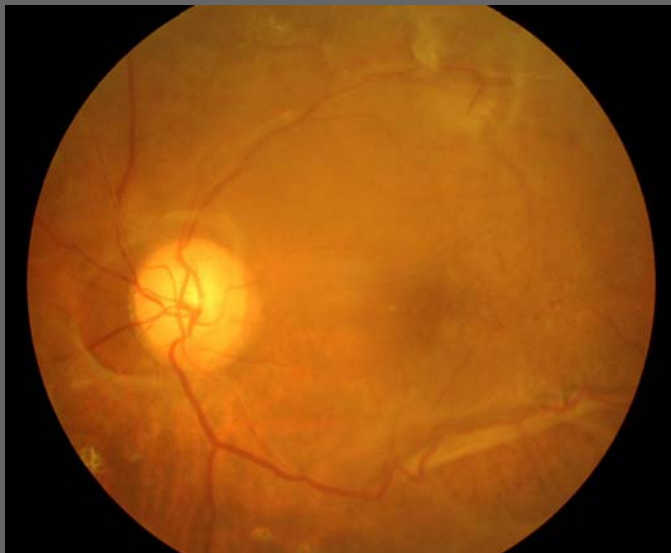


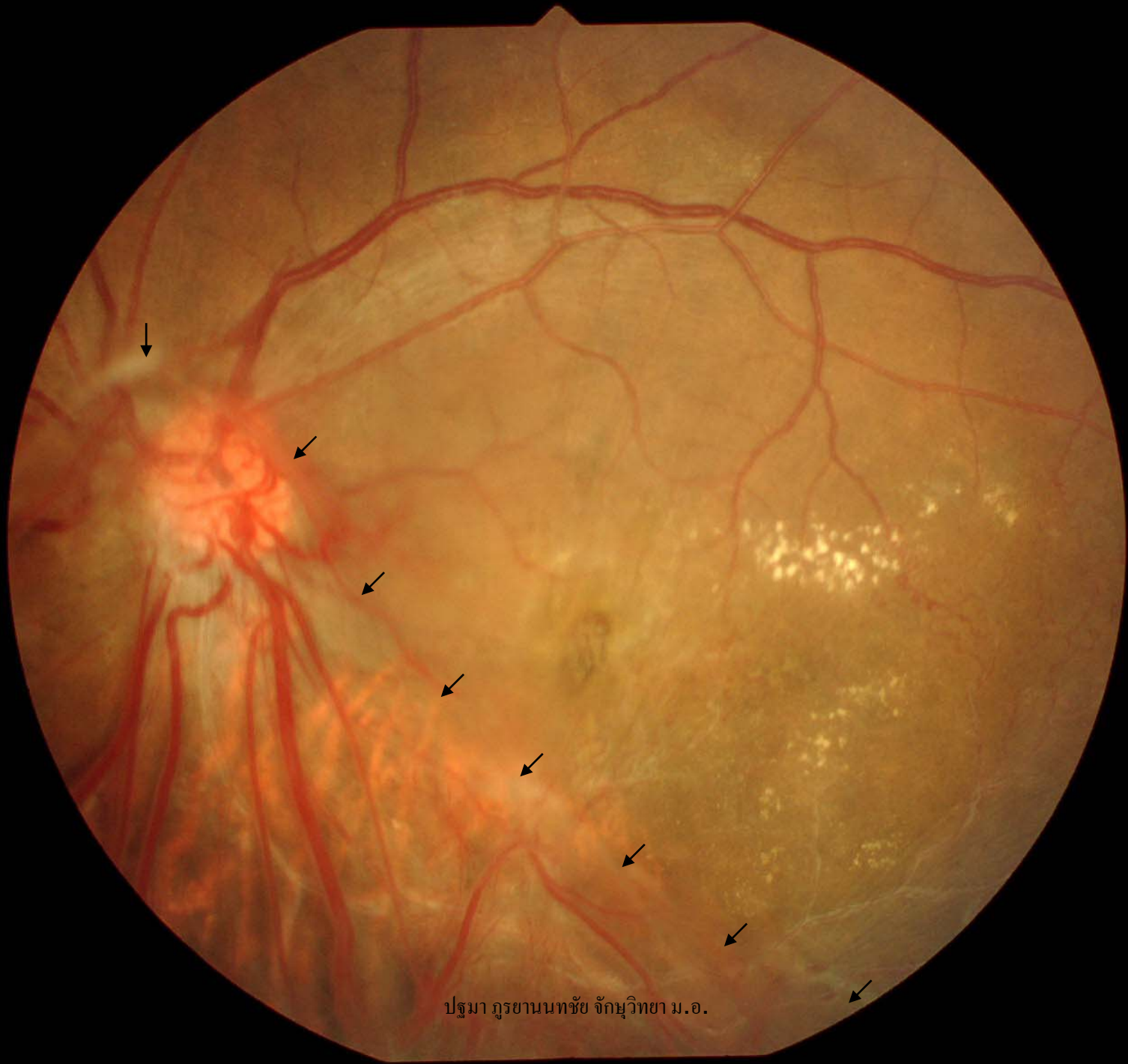


ปฐมา ภูรยานนทชัย จักษุวิทยา ม.อ.

ภาวะแทรกซ้อนจาก เบาหวานขึ้นตา

- จอประสาทตาลอก (**Tractional retinal detachment**)

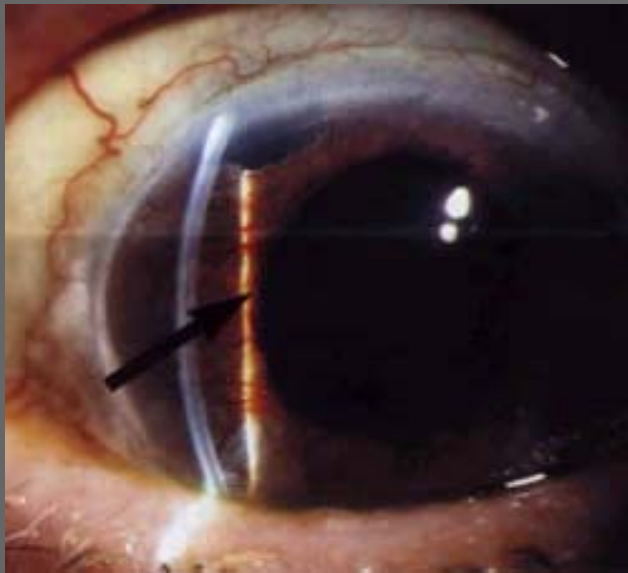




ปฐมา ภูษานนทชัย จักษุวิทยา ม.อ.

ภาวะแทรกซ้อนจาก เบาหวานขึ้นตา

- หลอดเลือดงอกใหม่บนม่านตา และต้อหิน (**Rubeosis iridis and neovascular glaucoma**)



- การศึกษา DCCT ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดพึ่งอินซูลิน พบว่า การควบคุมน้ำตาลในเลือดอย่างเข้มงวดจะช่วย
..
 - ลดการเกิดเบาหวานขึ้นตาได้ 76%
 - ลดการดำเนินของภาวะเบาหวานขึ้นตาได้ 80%
 - ลดความเสี่ยงที่จะเกิดโรคไตจากเบาหวานได้ 60%
- การศึกษา UKPDS ในผู้ป่วยเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ก็ให้ผลคล้ายคลึงกัน

ระยะเวลาที่ควรมารับ การตรวจตา

อายุเมื่อเริ่มเป็นเบาหวาน	เวลาที่ต้องรับการตรวจตาครั้งแรก	ตรวจติดตาม
0-30 ปี	5 ปีหลังเริ่มเป็นเบาหวาน	ทุกปี
31 ปี ขึ้นไป	ทันทีที่วินิจฉัยเบาหวานได้	ทุกปี
เมื่อตั้งครรภ์ (Gestational DM)	ช่วงต้นของไตรมาสแรก	ทุก 3 เดือน

Clinical practice guideline in ophthalmology 2004. RCOPT

การรักษาภาวะเบาหวานขึ้นตา

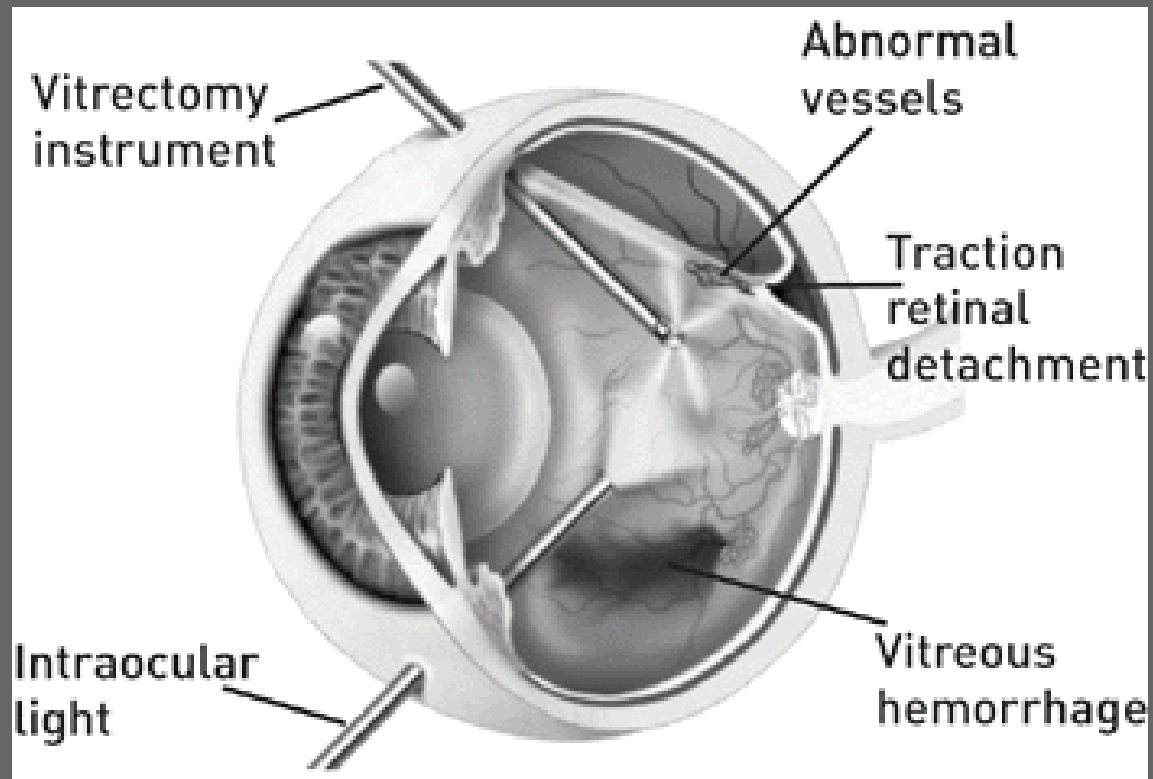
- การรักษาทั่วไป
 - ควบคุมระดับน้ำตาล (60-120 มก.% หรือฮีโมโกลบิน เอวันซี <6%)
 - ควบคุมความดันโลหิต (<140/90 มิลลิเมตรปรอท)
- การรักษาทางตา
 - ยิงเลเซอร์
 - การฉีดยาเข้าลูกตาเพื่อลดภาวะจุกับภาพบวม
 - การผ่าตัด (vitrectomy)
 - ขาลดความดันตา กรณีมีต้อหินร่วมด้วย

การยิงเลเซอร์



ปฐมา ภูษานนท์ชัย จักรุวิทยา ม.อ.

การผ่าตัด (vitrectomy)



สรุป

- รู้ไว้ → รักษาไว้
 - ตรวจร่างกาย 1-2 ปี/ครั้ง
 - มีประวัติครอบครัว อย่ารีรอ!!
 - กัลยาณมิตร
- อย่ารอให้หวาน จนจิ้นตา
 - เบาหวาน ตาหวาน → ตรวจตา
 - คุมอาหาร, ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด, ออกกำลังกาย