

## Okluzija ili tromboza centralne retinalne vene

Prilikom okluzije centralne retinalne **vene** nastaju na **očnom dnu** karakteristične promene koje su rezultat prekida protoka krvi kroz venu.

### Uzrok nastanka

Najčešće se radi o arterioskleroznim promenama koje se javljaju sa **arterijskom hipertenzijom**, zatim o zapaljenskim promenama i najzad o poremećaju u sastavu krvi, koja pokazuje povećanu sklonost ka koagulaciji. Procesu koagulacije i stvaranju tromba doprinosi, u izvesnom stepenu, i zastoj krvi u venama, što se dešava u nekim slučajevima izražene arterioskleroze i hipertenzije uzvodno od mesta ukrštanja arterija i vena tj. uzvodno od mesta ekstremno izraženog Gunovog fenomena.

### Klinička slika

Kod okluzije centralne retinalne vene razlikuje se okluzija stabla i okluzija jedne grane. Ako se radi o okluziji stabla onda je papila edematozna (**otečena**), tako da ovaj edem mestimično zaklanja **krvne sudove**. Vene su punije, mestimično uronule u edem. Arterije su organski izmenjene i pokazuju sklerotične promene. Na očnom dnu dominiraju retinalne hemoragije koje se nalaze ne samo u predelu papile već su razbacane po celom očnom dnu. Kod okluzije jedne grane retinalne vene najčešće je zahvaćena donja ili gornja temporalna grana. Tada je vena distalno od mesta ukrštanja sa arterijom proširena, kao izraz venostaze. Duž te venske grane nalaze se mnogobrajne hemoragije, koje nekada zahvataju i predeo žute mrlje. Evolucija promena kod okluzije grane je povoljna i nekada dolazi do potpune resorpcije hemoragija i do rekanalizacije tromboziranog dela vene, čak i bez nekog posebnog lečenja. Međutim, prognoza okluzije stabla je uvek loša: oštrina vida je jako smanjena, nekada dolazi do stvaranja novih krvnih sudova na mestu hemoragija sa pojavom sekundarnog hemoragičnog **glaukoma**.

### Lečenje

Primenjuju se vazodilatatori, vazoprotektori (vitamin C, dicynona, doxium), da bi se umanjila poroznost zidova krvnih sudova, antikoagulaciona sredstva, a sprovodi se i lečenje arterioskleroze, hipertenzije i zapaljenskih promena. Međutim, sva ova terapija nije se pokazala dovoljno efikasnom, pa su i pored njene primene česte komplikacije u vidu sekundarnog hemoragičnog glaukoma. Takođe se primenjuje i laser-foto-koagulacija.