

Inflammatoriska glaukom

Anders Bergström
Lund

Inflammatoriska glaukom

- DEF: Sekundärt glaukom orsakat av okulär inflammation (eller steroider)
- MÅL: Precis inflammatorisk diagnos och behandling av inflammation och underliggande orsak
- Mekanismerna för glaukomet kan ändras efter hand och kräva motsvarande terapiändring

Två vanliga missuppfattningar

- Papillekavation och –blekhet beror enbart på ett ökat IOP
 - Vaskulit, rheologi och infiltrat kan bidra
- Ökat IOP beror på direkt och enbart på inflammation
 - För adekvat behandling krävs en djupare förståelse för mekanismerna

Tänkbara mekanismer för ↑IOP

- Stopp i trabekelverket
- Obstruktion av Schlemms kanal eller episklerala vener
- Kortikosteroider
- Hypersekretion
- Permanent, direkt trabekelverks-skada
- Post-trabekulär skada
- PAS (Peripheral anterior synechiae)
- Bakre synekier

Vanlig orsak: Främre uveiter

- Herpesuveit
- Fuchs heterochroma iridocyclit
- JRA, Juvenil reumatoid artrit
- Posner Schlossman syndrom (Glaucomatocyclitic crisis)
- Phakolytiskt glaukom

Inflammationsbehandling

- NSAID – lokal och systemisk
- Lokala steroider
 - Dexametason (I-Maxidex, Opnol)
 - Prednisolonfosfat (ex temp.)
 - Rimexolon (Vexol)
- Steroidinjektion subtenonalt (Kenacort)
- Systemiska steroider
- Immunosuppressiva
- Cykloplegika

JRA

- Mydriacyl
 - X 1 till kvällen ger mindre besvär
- Undvik Atropin
 - Bakre synekier i perifert läge
 - Amblyopirisk
- Lokala steroider
 - Hög dos kort tid
- 14-22 % utvecklar glaukom

IOP-behandling

- Droppar
- ALT/LTP
- SLT
- Diodlaser
- Kirurgi

Droppar

- Betablockerare
- Brimonidin/Adrenalin
- CAI
- PG?
- Pilocarpin?

Diamox

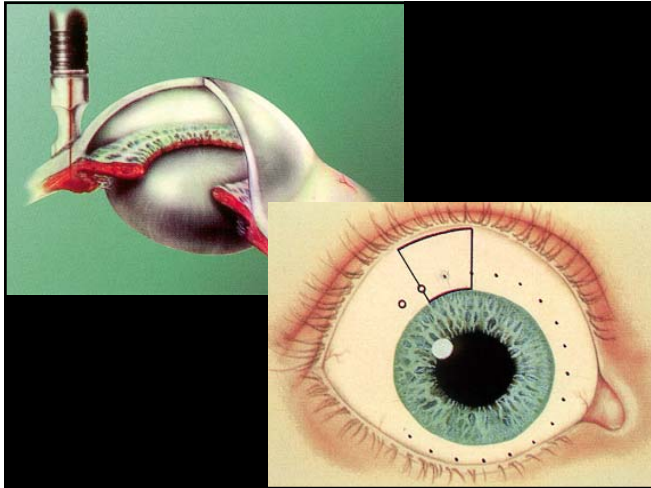
- Effektivare än lokal terapi
- Tolereras bättre av unga
- Ett alternativ vid JRA-glaukom
- Ödemin tabletter 250 mg (licens, Santen)

Laser

- LTP/ALT??? (Horns 1983)
- SLT ???

Diodlaser TSCPC!!

- Schlote et al J Glucoma 2001: 100 (93) ögon, 1 år, 74% success, 1,9 beh/öga.
- Schlote et al BJO 2000: 22 ögon, 1 år, 77% "controlled" efter 12 månader. Inga allvarliga biverkningar förutom en fibrinreaktion. 63 % behövde mer än en behandling.
- Effekt 1-4 veckor postop



Laser - komplikationer

- LTP/ALT/SLT
 - Ökad inflammation
 - Främre synekier
 - Ofta otillräcklig effekt
- Diodlaser
 - Ökad inflammation
 - Ftis
 - Sympatisk oftalmi

Kirurgi – riskgrupp!

- NPT
- Trab m 5-FU (Jampel 1990, Weinreb 1987)
- MMC-Trab (Cheung 1997)
- Shunt (Airaksinen 1990, Välimäki 1997)
- Trabekulodialys (Williams 1992, Kanski 1985)

Kirurgi - komplikationer

- 5-FU
 - Korneala erosioner
 - Upp till 30%
 - Blåsläckage
 - Upp till 25%
 - Endoftalmit
 - Ticho 1992 3,8 %
 - Katarakt



Kirurgi - komplikationer

- MMC-Trab
 - Hypoton makulopati
 - Katarakt
 - Sent blåsläckage
 - Blebit
 - Endoftalmit

Kirurgi - komplikationer

- Shunt
 - Grund kammare
 - Hypotoni
 - Chorioidalavlossning
 - Endotel eller linnskada
 - Inkapsling av blåsan
 - Glaskropp i tuben
 - Extrusion, ffa barn & unga



Kirurgi

- Förbehandla inflammationen ordentligt!
 - Lokala steroider en gång i timmen
 - Systemiska steroider?
- Postoperativt ökat steroiddos
 - Inflammationen kan komma först på 3-4 dagen

Inflammatoriska glaukom

- Glaukomdoktor och uveitdoktor tillsammans

Tack för
uppmärksamheten