

bedövningsdroppar i ögat. När ögat är ordentligt bedövat injiceras 0,05 ml av läkemedlet. Du kan då se några små bubblor eller ett litet moln som försvinner efter en liten stund. När bedövningen släpper kan det skava lite i ögat.

Vad kan jag förvänta mig av anti-vegf behandlingen?

De flesta stabiliseras och får behålla ungefär den synskärpa man har. Många förbättras men en mindre andel försämras trots behandlingen. Antalet injektioner man behöver ge varierar och är svårt att förutspå. Du kan räkna med att du behöver komma på kontroll på ögonmottagningen, till att börja med ca en gång per månad för att snabbt hitta återfall.

Biverkningar

Övergående förhöjning av ögontrycket och inflammation i ögats främre och/eller bakre delar (irit resp. uveit) kan uppstå. Det förekommer att man får skavkänsla i ögat när effekten av bedövningsdropparna gått ur men det är inte farligt.

Det finns även en minimal risk för infektion. Om du får svår värk i ögat och/eller kraftig synnedsettning ett par dagar efter injektionen ska du snarast kontakta ögonmottagningen.

Frågor efter behandling

Ögonmottagningen i Umeå

Telefon 090-785 91 56

Vardagar 8.00–11.30 och 13.00–14.30.

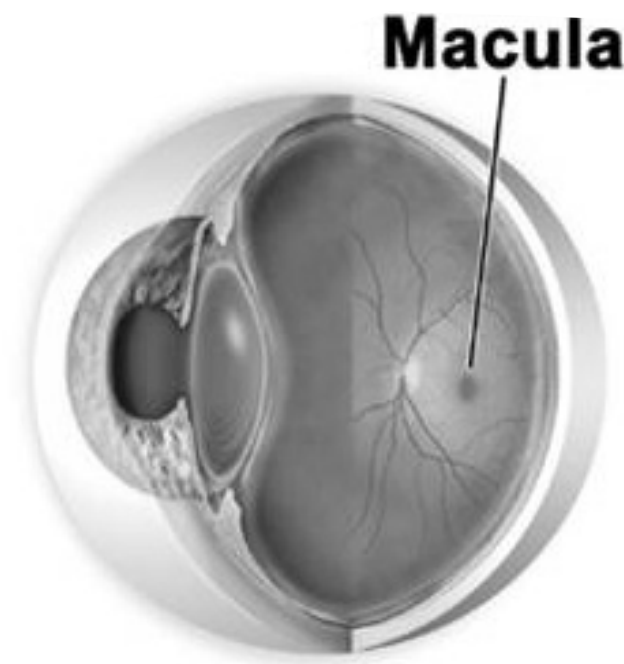
Övriga tider sjukvårdsrådgivning, telefon 11 77

ÖGONKLINIKEN UMEÅ
NORRLANDS UNIVERSITETSSJUKHUS
901 85 UMEÅ

Information till dig som ska genomgå injektionsbehandling av blödning i gula fläcken (ANTI-VEGF)



VÄSTERBOTTENS
LÄNS LANDSTING



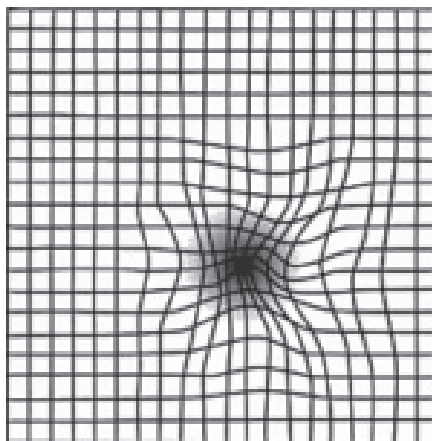
Gula fläcken (Macula)

Gula fläcken är ett litet område på näthinnan, bara 0,5 mm stort. Gula fläcken är tätt fylld med celler, så kallade tappar, som behövs för att man ska se skarpt. Med åren försvinner en del av cellerna. Området i och omkring gula fläcken blir tunnare. Det tillhör det normala åldrandet.

Åldersförändringar i gula fläcken

Om det försvinner många celler kan man se det vid en ögonundersökning och då kallar man det torra åldersförändringar i gula fläcken. Dessa kan ge symptom med svårigheter att läsa, eventuellt lite krokseende och försämrat kontrastseende. Tillståndet är ganska vanligt. Ca 30 % av alla 70 åringar och ca 90 % av alla 90 åringar har någon form av torra åldersförändringar. Torra förändringar kan ge stora problem med läsningen, men man tappar inte synen helt. Det finns ännu ingen behandling för dessa förändringar.

Hos några få procent av dessa utvecklas så kallade våta förändringar. Det innebär att man får blödningar i och under gula fläcken. Symptom som kan tyda på en blödning är krokseende, plötslig synförsämring och eventuellt ett stillastående mörkt fält centralt i synfältet. Ökad risk för detta finns vid sjukdomar som påverkar cirkulation t.ex. högt blodtryck, diabetes och framför allt rökning. Det finns också en ärftlig komponent.



Behandling av våta åldersförändringar i gula fläcken

Om man har relativt färsk blödning och ögat inte är alltför ska-

dat kan man behandla våta förändringar. Blödningarna brukar ge upphov till ärrbildningar så därför är det angeläget att behandla tidigt. Behandlingarna stabiliserar oftast synen, men förbättrar inte alltid så mycket. Innan man tar ställning till om ögat lämpar sig för behandling brukar man förutom en vanlig ögonundersökning göra kompletterande undersökningar. Ofta görs ögonbottenfotografering med kontrast, vanligen görs också en variant av ultraljud, OCT (optical coherence tomography). Om ögat då visar sig lämpligt att behandla kan det finnas flera alternativ. Ligger blödningen en bit från gula fläcken kan laserbehandling täppa till det sjuka blodkärlet. Om blödningskällan ligger under gula fläcken kan Anti-VEGF (vascular endothelial growth factor) behandling komma i fråga.

Anti-VEGF behandling

Anti-VEGF behandling hämmar tillväxt av nybildade kärl och minskar svullnaden av gula fläcken. Man använder då en mycket liten dos, 0,05 ml som efter bedövning sprutas direkt i ögat. I Sverige och i övriga världen används i huvudsak 2 alternativa preparat som efter en studie som publicerades våren 2011 (CATT-studien) bedömdes som likvärdiga effektmässigt. I Västerbotten använder vi Avastin.

Rutiner kring anti-VEGF behandling

Oftast ges minst 3 injektioner med ca en månads mellanrum (4–6 veckor). Innan den första injektionen görs en mera omfattande undersökning, vanligen på förmiddagen och injektionen ges senare samma dag. Inför injektion 2 och 3 kallas du direkt till injektionen med endast en snabb läkarbedömning. Inför eventuella fortsatta injektioner görs kontroll av synskärpa m.m.

Själva injektionen sker sterilt och man förbereder ungefär som inför en operation med steriltvätt runt ögat och antibiotika- och