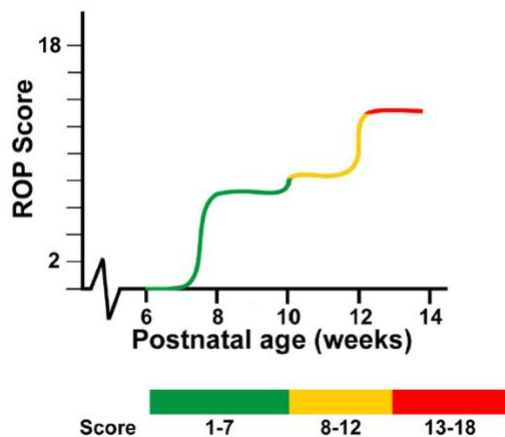


Behandling av Prematuritetsretinopati (ROP)

Ditt barn har undersökts avseende ögonsjukdomen ROP. Man har nu funnit att ditt barn har kärlförändringar (dvs en ROP skala över 12) som bör behandlas inom 72 timmar.

ROP skalan



Hur går behandlingen till?

Ditt barn kommer sövas och behandlas på operationsavdelningen Drottning Silvias Barnsjukhus av en ögonläkare från Ögonkliniken, Mölndal som är specialiserad på just dessa behandlingar.

Behandlingen tar ca 30-90 minuter. Efter det kommer ni tillbaka till avd. 316 oftast samma dag. Enstaka barn kan behöva något längre respiratorvård.

Om ditt barn kommer hemifrån läggs barnet in dagen innan behandlingen och sen får barnet stanna kvar på sjukhuset ett par dagar efter behandlingen.

Behandling med laser

Laserbehandling är den vanligaste behandlingsformen av ROP i Sverige och innebär att man behandlar den del av näthinnan där det ännu inte finns några blodkärl och där det därför bildas tillväxtfaktorer, särskilt vascular endothelial growth factor (VEGF) som stimulerar tillväxten av blodkärl. Vid allvarlig ROP växer blodkärlen okontrollerat och åt fel håll. Laserbehandlingen minskar produktionen av tillväxtfaktorer och dämpar den onormala kärltillväxten vilket gör att näthinneavlossning i de allra flesta fall undviks.

Behandling med Anti-VEGF

Behandling med Anti-VEGF innebär att man sprutar in ett läkemedel i ögat som inaktiverar VEGF. Även efter denna typ av behandling dämpas den onormala kärltillväxten och risken för näthinneavlossning minskas. Anti-VEGF används idag oftast som komplement till laser eller om det är svårt att komma åt att behandla med laser.

Val av behandling görs med hänsyn till barnets bästa och görs alltid av din behandlande ögonläkare.

Det är först vid undersökningen efter en vecka som man kan se det preliminära resultatet av behandlingen. Vid undersökningen efter en vecka kommer vi kunna berätta om resultatet av behandlingen för er.

Därefter följs behandlade barn upp något olika beroende på typ av behandling och undersökningsfynd.

Uppföljning av laserbehandlade barn

Efter den första undersökningen sker upprepade undersökningar med 1-2 veckors intervall tills näthinnan är stabil.

Vid motsvarande 2 månaders ålder från planerad födelse görs en bedömning av ögat och synfunktionen som upprepas var 3:e månad till ett års ålder. Därefter planeras ögonundersökning 2 ggr/år till 7 års ålder och sedan årliga undersökningar till 16 års ålder eller om behov finns.

Uppföljning av Anti-VEGF behandlade barn

Anti-VEGF innebär något högre risk för ROP som behöver behandlas och ögonen behöver därför undersökas fler gånger efter anti-VEGF behandling. Efter den första undersökningen undersöks behandlade barn varje vecka i 4 veckor och sedan varannan vecka i ca 3 månader. Därefter sker kontroller varje månad tills näthinnan är färdigutvecklad eller upp till 1 års ålder, sedan var 3:e månad till 4 års ålder och därefter årligen till 16 års ålder eller om behov finns.

Hur påverkar behandlingen synfunktionen?

Många barn som behandlats får en normal synskärpa och de flesta uppnår den synskärpa som krävs för att få körkort. Vissa barn kan få en nedsatt synförmåga i synfältets ytterkanter. Närsynthet som kan korrigeras med glasögon eller kontaktlinser är något vanligare hos barn som behandlats med framförallt laser.

För tidigt födda barn har en något ökad risk för skelning och eftersom ensidig skelning kan medföra synnedsättning på det skelande ögat är det bra om ni som föräldrar hör av er till oss på ögonkliniken om ni misstänker att ert barn skelar. Vid de upprepade besöken på ögonmottagningen görs också undersökningar avseende skelning.

[Läs mer om synutveckling här](#)