

Vilken behandling av näthinnan är bäst för prematurfödda barn med allvarlig ROP?

Rosa Brisson

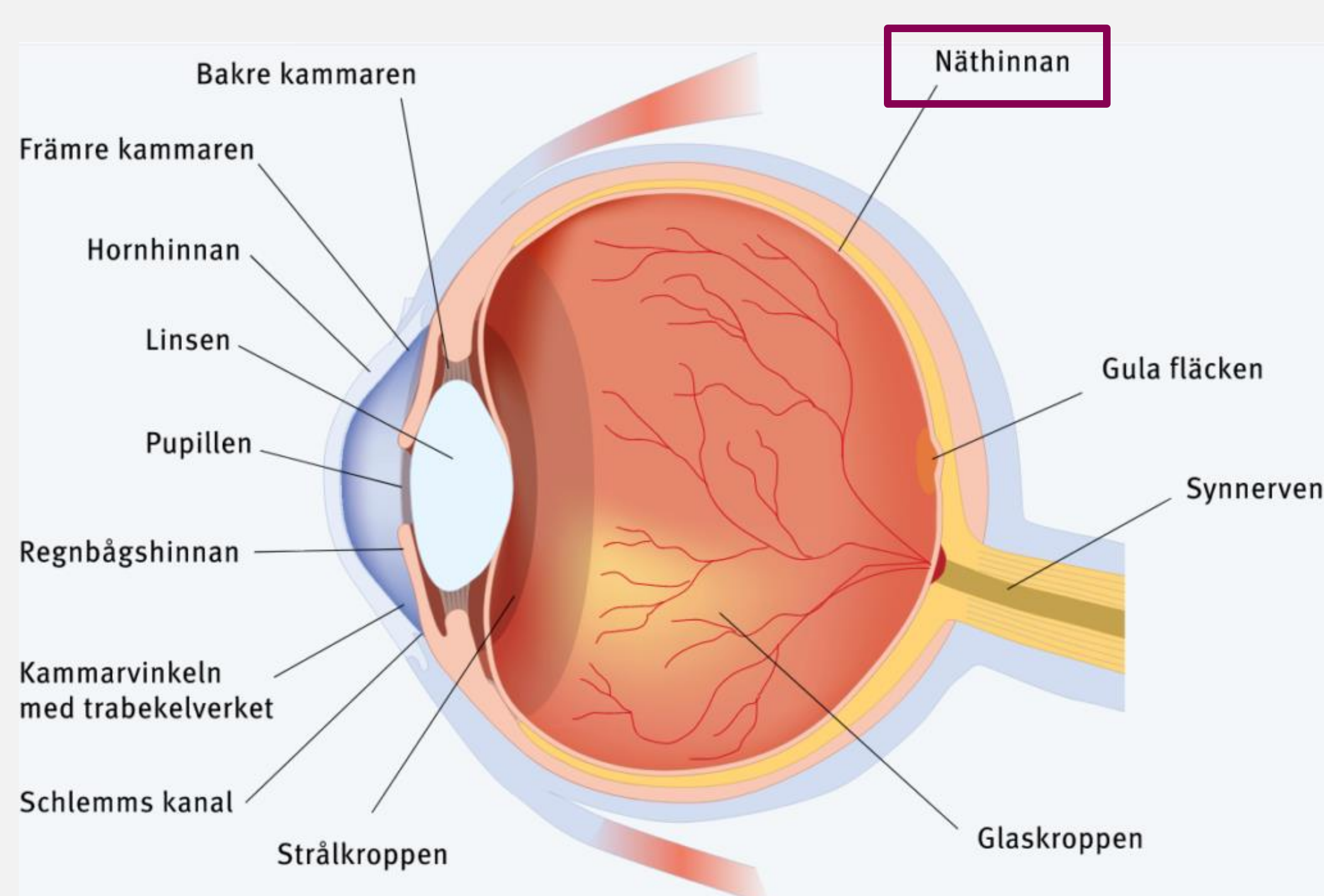
Handledare

Kristina Teär Fahnehjelm, adjungerad professor, KI, huvudhandledare
Eva Larsson, docent, Uppsala universitet, bihandledare
Ann Hellström, professor, Göteborgs universitet, bihandledare

Sammanfattning

Prematuritetsretinopati (retinopathy of prematurity, ROP) är ett tillstånd som drabbar den omogna näthinnan hos för tidigt födda barn. I värsta fall kan ROP leda till näthinneavlossning och blindhet.

I mitt doktorandprojekt vill vi jämföra utfall efter de två behandlingsalternativen som finns att tillgå vid allvarlig ROP.



Näthinna är ögats innersta lager. Foto: Ögonvitaminer.se

Introduktion

Cirka 40% av barn födda före graviditetsvecka 30 utvecklar ROP, och ungefär 8% behöver behandling för allvarlig ROP. Laserbehandling är den vanligaste behandlingen. Under det senaste decenniet har behandling med injektion av s.k. anti-VEGF i ögat introducerats framför allt i fall med svårare ROP.

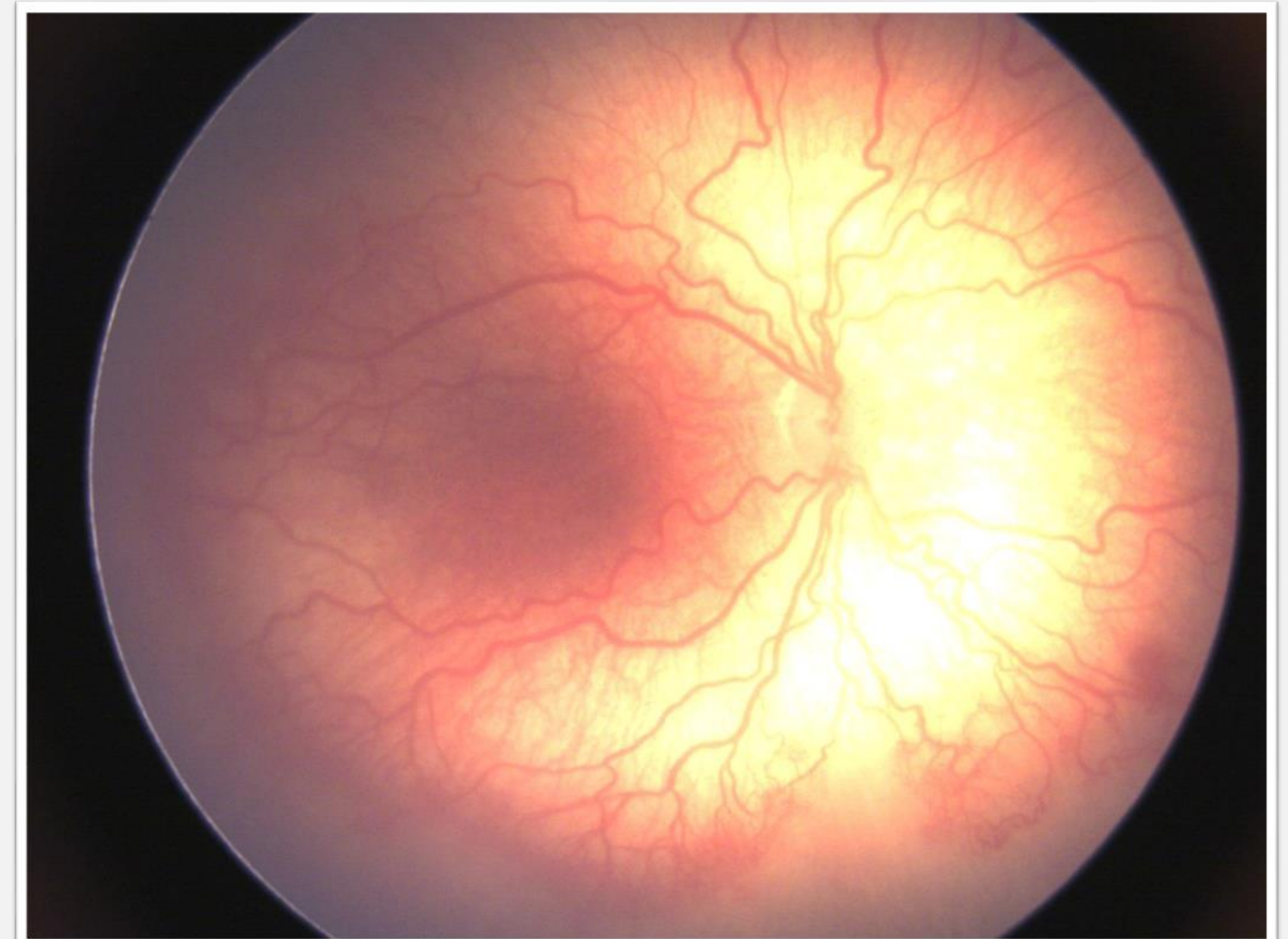
Trots god effekt på ögat misstänker man att även hjärnan och barnets utveckling kan påverkas av anti-VEGF. Det finns få jämförelsestudier av de två behandlingsmetoderna och få långtidsuppföljningar av barn som har behandlats med anti-VEGF.

Syfte

I den aktuella studien vill vi studera och jämföra utfall hos två grupper av prematurfödda barn med ROP:

1) Cirka 80 barn som har behandlats med **anti-VEGF**

2) Cirka 80 barn som har behandlats med **laser**



Exempel på hur näthinna med svår aggressiv ROP kan se ut. Foto: Lotta Gränse, SUS

Planerade studier

Barnen identifieras via **SWEDROP**, det svenska kvalitetsregistret för prematurfödda barn screenade för ROP. I samtliga studier jämförs de två behandlingsgrupperna.

Studie 1 – Synfunktion, behov av glasögon och förekomst av skelning analyseras.

Studie 2 – Centrala näthinnan och synnerven analyseras med s.k. optisk koherenstomografi (OCT) och perifera näthinnan analyseras med ultravidvinkelfotografi (Optos).

Studie 3 – Näthinnans funktion analyseras med s.k. elektroretinografi (ERG).

Studie 4 – Barnens generella hälsa och utveckling, eventuella neuropsykiatriska diagnoser samt barnens livskvalitet undersöks via medicinska journaler och frågeformulär.



ST-läkare inom ögonsjukdomar på S:t Eriks Ögonsjukhus samt nybliven doktorand vid Karolinska Institutet