

Iriter/uveiter, utredning och provtagning

Gäller för: Ögonkliniken

1. Okomplicerade **förstagångsiriter** som svarar bra på behandling, utreds vanligen inte.

2. **Vid svåra förstagångsiriter eller recidiverande iriter** föreslås utredning med följande:

- **SR, CRP, blodstatus, inklusive diff, HLA B27, S-Ca, S-Kreatinin** (dessa prover finns som analyspaket "uveitutredning 1" i CC klin kem). OBS!
pappersremiss finns i provtagningspärmen (i provtagningsrummet).

3. Uteslut **infektion** vid misstanke:

- toxoplasma (CC mikrobiologen)
- Borrelia (CC mikrobiologen)
- Lues (trepanema pallidum ; CC mikrobiologen - STI - serum Tp). HIV kollas samtidigt.
- Tbc (röntgen pulm, quantiferon/ se - CC mikrobiologen, för PPD: remiss infektionskliniken)
- CMV, HS, HZ (CC mikrobiologen, PCR konjunktivalt sekret/ev främre kammarpunktion)
- (toxocara).

4. Vid eventuellt anamnestiskt eller kliniskt fokus riktad provtagning/utredning ex:

- **sarkoidos** (röntgen pulm, S-ACE, S-lysozym - barn; båda pappersremiss; i första hand. Vidare utredning: octreotidscintigrafi - röntgenremiss)
- **Behcet** (HLA-B51)
- **Mb Bechterew** (HLA-B27, röntgen sacroiliacaleder)
- **MS** (synfält, MR)
- **Mb Wegener** (CC mikrobiologen - immunologisk undersökning - ANCA, MPO, PR3)

5. Vid stark klinisk misstanke/ovanligt tillstånd, eventuellt vidare utredning:

- JL-2, JL-6, utvidgad HLA-typning, CD4/CD8 kvot - **sarkoidos** (allt pappersremiss)
- neurologkonsult /Lp (**neuro- sarkoidos, MS**)
- **cat scratch disease** (Bartonella henselae, pappersremiss)
- **paraneoplastiskt syndrom** (CRMP-5, se / GAD-65-ak, pappersremiss)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.