

Opticusneuropati, traumatisk

Gäller för: Ögonkliniken

Faktaägare: Karin Ylvén

Cristin Holm

Oftast unilateral. Ca hälften av patienterna med traumatisk opticusneuropati är medvetlösa. Det innebär att diagnostiken ofta fördröjs.

Mekanismen kan vara benfragment och/eller blödningar som komprimerar nervus opticus. Ibland ses proptos och högt tryck. I allmänhet ligger lesionen i canalis opticus, där det råder trånga förhållanden; den mekaniska lesionen åtföljs av sekundära komplicerade processer, bl a ischemi, vilket ytterligare skadar synnerven.

Visus varierar mellan nästan normal och amauros. Alla sorters, icke hemianoptiska, synfältsdefekter förekommer. OBS! att även om visus inte är så dålig finns alltid en afferent pupillreaktion, förutsatt att andra ögat är normalt, så kontrollera pupillreflexerna! Fundus kan ibland vara normal, ibland kan papillödem och centrala blödningar förekomma. Opticusatrofi utvecklas efter ca 3 veckor.

Datortomografi av orbita skall alltid göras. Frakturer? Benfragment?

Spontan synförbättring sker i ca 20 – 40 %.

Behandlingen är kontroversiell, ingen hittills prövad behandling är klart effektiv:

Kantotomi – vid uttalad proptos och spända ögonlock (lateral kantotomi).

Opticusdekompression – om röntgen visar benfragment som trycker på synnerven kan i enstaka fall op övervägas.

Op av orbitafrakturer – (ÖNH)

Steroidbehandling – tidigare har steroidbehandling i högdos rekommenderats om kontraindikationer saknats. Studier visar ingen signifikant skillnad i visusförbättring mellan obehandlade och behandlade patienter, oavsett om behandlingen är medicinsk eller kirurgisk. Högdos steroidbehandling kan övervägas i vissa fall, t ex om båda nervi optici är skadade. OBS! Bör övervägas endast på unga, tidigare friska, patienter.

Om behandling övervägs (bör ha föregåtts av kontakt med ögonkliniken eller NK Lund) kan följande behandling rekommenderas:

Metylprednisolon 250 mg x 4 var 6:e timme i 48 timmar, följt av peroral **steroidnedtrappning** i 15 dagar:

Giltig fr.o.m: 2016-10-23
Giltig t.o.m: 2021-06-17
Identifierare: 50044
Opticusneuropati, traumatisk



6 mg **Betapred** i 3 dagar
4 mg Betapred i 3 dagar
3 mg Betapred i 3 dagar
1,5 mg Betapred i 3 dagar
0,5 mg Betapred i 3 dagar

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