

Arteriella occlusioner

Gäller för: Ögonkliniken

Faktaägare:

Karin Ylvén

Cristin Holm

1. **Arteria ophtalmica** occlusion
2. **Arteria centralis** retinae occlusion
3. Arteriella **grenartär**occlusioner
4. **TIA**, transitorisk iskemisk attack
 - Vid sjukdomar med ökad embolirisk; carotissjukdom, hjärtfel.
 - Vid vaskuliter (temporalisarterit), koagulationsrubbningar bl.a.

Symptom

1. A ophtalmica occlusion. Både choroidala och retinala cirkulationen drabbas med mkt djup synförlust som följd.
2. Centralartär occlusion – CRAO. Akut unilateral ihållande synförlust utan smärta. Blek, ödematös retina med klassiskt ”Cherry red spot” och RAPD. Vid förekomst av cilioretinalartär, kan viss central syn bevaras. Effekt behandling saknas. Irreversibla skador uppträder inom ngn tim.
3. Grenartär occlusion- BRAO. Retinal ischemi inom drabbat område. Synnedsättningen beror av närheten till macula.
4. TIA. T.ex. amaurosis fugax (AF): Inom 1 dygn övergående synrubbning duration 15 min – 24 tim. Även övergående synfältsdefekter.

Handläggning *akuta* arteriella occlusioner

Remiss till medicinakuten

- Vid **amaurosis fugax/TIA**: vid symptom < 2-3 veckor, med eller utan synlig embolus. Risk för stroke. Embolikälla – hjärtfel? Carotisstenos?
- Vid klinisk misstanke om **temporalisarterit**: Utan dröjsmål högdos steroider, ev. intravenöst. [Se PM Temporalisarterit ögonklin.](#)
- Vid misstanke om **stroke**, pågående/kvarvarande symptom vid ankomsten spec. om anamnesen < 4,5 tim., samt vid **CRAO, BRAO**.
- Vid samtidigt ipsilateralt **Horners syndrom**: Carotidisdissektion/stenos? Vid symptomgivande carotisstenos 50 – 70 % skall bedömning ske av **kärlkirurg**, helst inom 1 (2) veckor, för ställningstagande till operation.

Handläggning av *ej akuta* arteriella occlusioner, anamnes/symptom > 2(3) veckor

Remiss vårdcentral/medicinkliniken för:

- Skyndsam utredning avseende bakomliggande orsaker: Kardiovaskulära? (EKG, UKG, doppler halskärl).
- På ögonmottagningen: Blodtryck, SR, blodstatus, B-glukos. Blåsljud på halsen? Ocular ischemic syndrom?
- V b utvidgad utredning, avseende koagulation, reumatiska sjukdomar, migrän.