

CSC - central serös chorioretinopati

Gäller för: Ögonkliniken

Symtom (klassisk serosa)

- Synnedläggning - ofta hyperopi
- Mikropsi
- Metamorfopsier
- Fläck centralt/centralskotom
- 25 - 50 år

Diagnos

- Anamnes
- FA/ICG
- OCT - serös avlossning av neuroretina med defekter och läckage i PE, inklusive PED. Vid akut CSC fokal skada i PE, vid kronisk CSC multifokal/diffus skada i PE.
- Autofluorescens, descending tracks

Prognos

God självläkning

Visus lika med eller mer än 0,4 i 94%.

Visus mindre än 0,6 i 5%.

Recidiv i 20-30 %

Risk för CNV.

Kronisk CSC.

Behandling

Akut CSC: Expektans 3 - 4 (6) månader. FA/ICG kan övervägas om symptomen kvarstår efter 3 - 4 månader samt inför laserbehandling, fotokoagulation av läckande punkter.

Kronisk CSC: PDT. (standarddos, 42 sek halva tiden, spot + 500 my) Behandling ges under ledning av FA (läckaget). Rebehandling efter 3 månader vid behov.

Kontroll

Var 4:e till 6:e vecka.

Genes

- multifaktoriell
- stress
- graviditet
- steroider
- genetiska faktorer, hypertension.

Differentiell diagnos

Kronisk CSC kan vara svår att skilja från CNV vid akut CSC.

PCV, ockult membran, klassiskt membran.

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