

Siccatest -Keratoconjunctivitis sicca (KCS) - Sjögrens syndrom (SS)

Gäller för: Ögonkliniken
Faktaägare: Karin Ylvén
Cristin Holm

1.1 Sicca test

1. BUT: Tårfilmsuppsprickningstid efter en droppe fluorescein (färgremsa). Tiden till första tecknet på tåruppsprickning. Normalt > 10 sek.
2. Schirmers test: Testremsa 5 min. Normalt > (5) 10 mm.
3. Lissamin grönt: Inspektion efter en droppe Lissamin grönt (färgremsa). Färgupptag graderas från 0 - , max 9 poäng vardera ögat. (Lissamin grönt ersätter Rose Bengale).

1.2 Keratoconjunctivitis sicca:

Enligt Köpenhamnskriterierna ställs diagnosen keratoconjunctivitis sicca (KCS) genom att **minst två** av följande tre tester är patologiska på **båda ögonen**.

1. Break up time (BUT) patologiskt ≤ 10 sek
2. Schirmers 1 test (S1T) patologiskt ≤ 5 mm/5 min
3. Lissamin grönt (patologiskt ≥ 4 p).

Testerna ovan utföres i nämnd ordning.

1.3 Sjögrens syndrom (SS)

KCS kan vara del i exempelvis **Sjögrens syndrom**.

Primärt SS:
<ul style="list-style-type: none">• Patol muntorrhet (xerostomi) +• Patol ögontorrhet (keratokonjunktivitis sicca, KCS)
Sekundärt SS:
<ul style="list-style-type: none">• Xerostomi <i>och/ eller</i> KCS <i>och</i> kronisk reumatisk sjukdom t ex RA

KCS ingår i diagnosen SS (förekommer även vid andra kroniska reumatiska sjukdomar). SS-diagnosen ställes av reumatolog/eller pats läkare på VC, och vi konstaterar KCS som del i denna diagnos, enligt nuvarande gällande kriterier, *Köpenhamnskriterierna*. Se Sicca test!

Utredning

Efter siccatest och ev diagnosen KCS kan det bli aktuellt med remisser till käkkirurgiska kliniken för salivtest, eller till reumatolog, vid misstanke om icke tidigare känt SS.

Xerostomi konstateras på käkkirurgiska kliniken CLV. Salivtest:

- Vilosaliv: 2,6 ml/15 min = normalt
- Tuggstimulerad saliv: 14,3 ml/5 min = normalt
- PAD läppkörtelbiopsi: ”autoimmun sialoadenit?”

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