



## A-AION och NA-AION, jämförelse

Gäller för: Ögonkliniken

Faktaägare: Kristin Holm  
Karin Ylvén

AION (anterior ischemic optic neuropati)	A-AION (arteritic AION) 15%	NA-AION (non-arteritic) 85%
Etiologi	Trombosbildning av bakre ciliarartärer (inflammatorisk)	Rubbad mikrocirkulation av papillen -> opticusinfarkt (arterosklerotisk)
Prodromer	Skalpömheter, huvudvärk, feber, tuggcladictio	Vanligen inga
Allmänsymtom	Feber, ledvärk bland annat	Vanligen inga
Synpåverkan	Attacker av dimsyn kan föregå den egentliga synnedsättningen	Upptäcks i samband med uppvaknandet
Synnedsättning	Grav och bestående, visus < 0,1 i 60%	Statisk i 30%, progressiv i 30%, kan bättras i 30%
Medelålder	Cirka 70-80 år	Cirka 60 år
Papillen	Blek svullnad, (retinal ischemi), andra papillen normal	Segmentellt blek eller hyperemisk, ödemet kan föregå övriga symtom. Andra papillen: "disc at risc"
SR	Förhöjd, kan vara normal (5-15%), + CRP stegring	-
Risk för andra ögat	55-90%	15% (samma öga 0%)
Diagnos	SR + CRP, klinik, temporalisbiospi konfirmerar diagnosen	Klinisk. (Altitudinella synfältsdefekter)
Prognos/förlopp	Blindhet om ej behandling. Opticusatrofi.	Opticusatrofi. Visus efter 3 månader = slutvisus. Om kvarvarande ödem efter > 6 veckor: Annan diagnos?

<b>AION (anterior ischemic optic neuropati)</b>	<b>A-AION (arteritic AION) 15%</b>	<b>NA-AION (non-arteritic) 85%</b>
Behandling	Akut behandling med högdos steroider ”se PM Temporalisartrit”	Ingen känd verksamt behandling finns. Eventuellt steroider om inslag av inflammation hos yngre patient.
Riskfaktorer	PMA	Diabetes, rökning, viagra, förhöjda blodfetter