Region Halland

Neuro - Optikusneurit

Hitta i dokumentet

Bakgrund
Symtom och statusfynd
Handläggning
Differentialdiagnostik
Uppdaterat från föregående version

Bakgrund

Termen optikusneurit används för en subakut, ensidig, optikusneuropati, orsakad av en demyeliniserande inflammation i synnerven. Vid typiska symptom, kliniska fynd och förlopp, krävs ingen ytterligare oftalmologisk utredning. 50 % av de som har haft en optikusneurit, har efter 15 år fått diagnosen MS.

Symtom och statusfynd

- Försämrad synnedsättning under några dagar, allt från kraftigt påverkad till lätt.
- Rörelsesmärta, saknas hos 10 %.
- Påtagligt sänkt färgsinne. Per telefon kan man förhöra sig om hur patienten upplever röd färg. Typiskt är att det drabbade ögat ser rött som mer brungult.
- RAPD = relativ afferent pupilldefekt vid ”swinging flashlight”.
- Synnerven kan initialt ha en viss svullnad och hyperemi med efter utläkning ibland få en blekhet.
- Synfältspåverkan ex. Humphrey 24-2 Sita Fast. Oftast god återhämtning.

- Fråga om andra neurologiska bortfallssymptom.

Handläggning

- Om ny patient utan känd MS. Elektiv remiss till neurologen med den frågan. Man kommer då att utreda med bl.a. MR och lumbalpunktion.
- Om patient utan känd MS men hög misstanke därom kan handläggningen påskyndas genom att Ögon beställer MR hjärna/orbita. Görs i samråd med neurologkonsult (kontorstid).
- Enstaka patienter har behov av snabbast möjliga återhämtning (enögdhet, hinder i arbete eller bilkörning, psykologiska skäl). Då kan det finnas indikation för pulsbehandling med kortison iv Solu-Medrol 1g x1 i 3 dagar. Behandling syftar enbart till en snabbare återhämtning av synen. Någon fördel i ett längre perspektiv har inte bevisats.
  I sådana fall kontakta neurologkonsult (kontorstid).
  OBS! I aktuella fall måste Grav-test föreligga innan behandling påbörjas!
- Planera oftalmologisk uppföljning, förslagsvis efter 1 vecka och 3-4 veckor med syfte att följa återhämtning och eventuellt reststatus (syn, pupill, SST, synfält).

Differentialdiagnostik

När det gäller patienter som uppvisar atypiska statusfynd eller avviker från det typiska förloppet bör man överväga annan bakomliggande genes.

Länkar: Neuro - Optikusneuropati

Författare: Anna Dahlgren, överläkare
Granskare: Anna Dahlgren, överläkare
Fastställare: Minna Idoffsson, verksamhetschef

Uppdaterat från föregående version

Datum för senaste uppdatering 200514/ Anna Dahlgren