

Bakre segment - Epiretinalt membran

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Fynd](#)
[Symptom](#)

[Indikationer för behandling](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Sammanfattning

Epiretinalt membran (ERM) är ett halvgenomskinligt, avaskulärt fibrocellulärt membran som oftast sitter premakulärt över ILM (internal limiting membrane) i retina. Upp till 20% av befolkningen över 75 år uppvisar någon form av epiretinalt membran. De flesta är följaktligen asymptomatiska. Epiretinalt membran beror vanligtvis på en tidigare glaskroppsavlossning där själva separationen antingen lämnat delar av glaskroppsmembranet kvar på retina som i sin tur prolifererar eller att traktionen i ILM lett till bristningar genom vilka intraretinala gliaceller prolifererar. ERM kan uppstå sekundärt till intraokulär kirurgi, trauma, uveit eller retinala rupturer.

Fynd

Glittrighet i makulaområdet, flackt utseende, eventuellt striae i retina. På OCT karakteristiskt utseende med förtjockning preretinalt. Ofta ses rynkor i retina. Ibland cystiska förändringar.

Symptom

De flesta är asymptomatiska. Vid mer uttalade förändringar uppstår metamorfopsi (krokseende), mikropsi, ibland makropsi och synnedsättning.

Indikationer för behandling

Vitrektomi med peeling av ILM är behandlingen för symptomgivande ERM. Indikation för kirurgi finns om patienten upplever metamorfopsi binokulärt, det vill säga patienten besväras av krokseende när hen tittar med båda ögonen. Metamorfopsi som endast ses när det drabbade ögat används leder sällan till operation, men är patienten ung och har uttalad synnedsättning kan operation bli aktuellt.

Innan vitrektomi planeras bör patienten kataraktopereras oavsett förekomst av katarakt. I vissa fall kan resultatet av kataraktoperationen bli oväntat gott och vitrektomi med peeling kan avföras.

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

Uppdaterat från föregående version

2020-03-12