

Glaukom-SLT (Selektiv Laser Trabekuloplastik)

Hitta i dokumentet

[Glaukom-SLT \(Selektiv Laser Trabekuloplastik\)](#)
[Behandling med laser vid glaukom](#)
[Indikation](#)
[Kontraindikationer](#)
[Utförande](#)

[Förberedelse](#)
[Biverkningar/Komplikationer](#)
[Uppföljning](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)

Behandling med laser vid glaukom

SLT ersatt ALT (Argon Laser Trabekuloplastik). Anledningen är att komplikationsfrekvensen/-graden är lägre med SLT och hanteringen med SLT är lättare samt att SLT kan upprepas många gånger.

Indikation

Patienter med öppen kammarvinkel och högt tryck trots droppbehandling eller som alternativ till droppbehandling. Diagnoser glaukom och okulär hypertension. Ska strävas efter att utföra detta som primär behandling.

Kontraindikationer

1. Kongenitalt glaukom
2. Rubeotiskt glaukom
3. Inflammatoriskt eller uveitiskt glaukom
4. Trångvinkelglaukom
5. Ingen klar insyn till kammarvinkeln

Utförande

Preoperativ: 1 droppe lopicin 10 mg/ml (1%) 20 minuter innan behandling. Vid behov Pilocarpin 2% 1 droppe men ej som rutin.

En droppe Oxiprokain 0,4 % eller Tetrakain 1% precis före behandling.

Lins: Hwang-Latina lins, goniolins eller trespegellins.

Förberedelse

Tryckmätning inte nödvändig på samma dag som behandlingen men bör göras om ej mätt på 4 månader.

Laserinställningar:

Fokusera med aiming beam på mitten av den pigmenterade delen av trabekelbandet. Börja med 0,6 mJ/effekt. Höj tills det bildas små bubblor. Härfter sträva efter att det uppstår bubblor mellan 50–75%. Justera styrkan beroende på trabekelverkets

pigmentering/effekt. Detta anges som "360/Hög effekt". Ifall patient har fått en mildare biverkan vid tidigare SLT och man framöver vill minska risken för detta vid upprepad behandling kan man välja standardeffekt där styrkan justeras till att man försöker ligga precis under gränsen för att bubblor uppstår där bubblor i upp till 25% av effekterna accepteras, detta anges "360/Standard effekt".

Börja behandla nedre halvan 180° med 50 effekter och sedan övre halvan med 50 effekter till.

Med SLT kan man behandla övre halvan utan problem, påverkar inte för en framtida trabekulektomi. Justera dosen beroende på pigment i kammarvinkeln.

Vid pigmentdispersionsglaukom/pigmentdispersion utan säker glaukomdiagnos ges endast 50 effekter vid ett enskilt behandlingstillfälle, ofta är styrka på 0,3–0,5 mJ/effekt tillräcklig.

Biverkningar/Komplikationer

Det är vanligt efter behandling att man under dagen efter behandling kan ha suddig syn, lätt rodnad och ögat vara lite ömt/kännas obehagligt. För detta rekommenderas smörjande ögondroppar. Mer sällsynta komplikationer är kornealsår, främre uveit, herpes keratit reaktivering, vasovagal reaktion, hyphema och cystiskt makulaödem.

Uppföljning

Patienten ska fortsätta med sina vanliga droppar + Dexafree x 3 i 5 dagar (ej rutin, men om iriter)

Planeras tryckkontroll om 6 veckor till sköterska. Om trycket har reducerats men inte tillräckligt kan man planera för ny SLT. Under de första 36 månaderna sedan den första SLT kan den upprepas 1 gång. Efter denna period kan SLT upprepas ytterligare 1 gång de kommande 36 månaderna, det vill säga maximalt 3 behandlingar över 6 år.

Vid behandling av pigmentdispersionsglaukom/pigmentdispersion utan säker glaukomdiagnos, endast behandlas 180 grader med standardeffekt.

Följs upp med tryckmätning 2 timmar efter behandling för att utesluta trycktopp, annars kontroll enligt ovan.

Referenser

1. Terminology and guidelines for glaucoma, 4th edition. European glaucoma society; www.eugs.org. Chapter "Classification and Terminology": pg.164-165
2. Gazzard G et al. Selective laser trabeculoplasty versus eye drops for first-line treatment of ocular hypertension and glaucoma (LiGHT): a multicentre randomised controlled trial. Lancet. 2019 Apr 13;393(10180):1505-1516. doi: 10.1016/S0140-6736(18)32213-X. Epub 2019 Mar 9
3. Harasymowycz PJ et al. Selective Laser Trabeculoplasty (SLT) Complicated by Intraocular Pressure Elevation in Eyes With Heavily Pigmented Trabecular Meshworks. Am J Ophthalmol. 2005 Jun;139(6):1110-3.
4. Manual för SLT via lasertillverkarens hemsida

- <https://www.quantel-medical.com/uploads/2020/SLT.TxGuidelines.MS.vAN.2020.02.pdf>
5. Dahlgren T et al. Optimal Performance of Selective Laser Trabeculoplasty: Results from the Swedish Optimal SLT Multicenter Randomized Controlled Trial. *Ophthalmol Glaucoma*. 2024 Mar-Apr;7(2):105-115. doi: 10.1016/j.ogla.2023.10.004. Epub 2023 Oct 12.
 6. Gazzard et al. Laser in Glaucoma and Ocular Hypertension (LiGHT) Trial: Six-Year Results of Primary Selective Laser Trabeculoplasty versus Eye Drops for the Treatment of Glaucoma and Ocular Hypertension. *Ophthalmology*. 2023 Feb;130(2):139-151. doi: 10.1016/j.optha.2022.09.009. Epub 2022 Sep 17

Uppdaterat från föregående version

Uppdatering 240902 av text enl HAN/Bkn

Ny vårdriktlinje: 2020-11-18/Bkn

Uppdateringar 2024-08-01: Justerat till aktuell mall. Reviderad text under rubrik Indikation samt Uppföljning. Tillägg av rubrik samt text; Biverkningar/komplikationer. Tillägg av referens, nr 5+6 samt reviderad referens nr 2. /MBN via HAN