



Vad är diabetesretinopati?

Diabetesretinopati är ett samlingsbegrepp för de förändringar som kan uppkomma i näthinnan vid diabetes.

En tredjedel av alla med diabetes har någon form av näthinneförändringar. Av dem riskerar 10-35 procent att få synskador på grund av detta.

Vad är det som händer med ögat?

Näthinnan består utöver synceller även av ett stort antal små blodkärl (kapillärer). Förhöjda blodsockervärden leder till att kärlväggarna försvagas och det uppstår små utbuktningar på blodkärlen.

I vissa fall kan utbuktningarna brista och börja läcka ur blodkärlen. Då uppstår förändringarna som svullnader, blödningar eller utfällningar av blodfetter. När förändringarna hamnar i gula fläcken påverkas näthinnans förmåga att återge synintryck. I ett senare skede kan de små blodkärlen täppas till vilket leder till att blodflödet blir sämre och det blir syrebrist i näthinnan. Näthinnan försöker kompensera detta genom att utsöndra olika ämnen som stimulerar bildandet av nya blodkärl. Problemet är att de nybildade blodkärlen är svaga och lätt brister. Då uppstår blödningar i

glaskroppen eller framför näthinnan som leder till hastig synnedättning.

Riskfaktorer

Det finns flera faktorer som vi vet påverkar förändringarnas hastighet och intensitet:

1. Hur länge man haft diabetes
2. Höga blodsockervärden
3. Högt blodtryck
4. Onormala blodfettsvärden
5. Hormonella omställningar
6. Rökning

Behandling

Vid förändringar som kan påverka synen kan behandling bli aktuell. Vid svullnad i gula fläcken kan behandling ske antingen med laser eller med läkemedel som ges i ögat. Inför en eventuell behandling kan kompletterande undersökning, så kallad kontrastfotografering, bli aktuell. Vid kärlnybildning är behandling med laser ett förstahandsval.

Hur ofta fotograferar vi dina ögon?

Du bör fotograferas så snart din diabetes konstateras och sedan vartannat till vart femte år. Intervallen mellan fotograferingarna styrs av hur det ser ut i dina ögon och vilken behandling du har för din diabetes. Gravida diabetiker kontrolleras tätare. Barn undersöks tidigast från 10 års ålder.