***Svår synnedsättning pga AMD i Jämtlands län; undersökning av incidens och prognostiska faktorer***

***Författare:*** Anna Barkander, ST-läkare Ögonkliniken Östersund

***Handledare:*** Elisabet Granstam, Ögonkliniken Västerås

***Syfte***

Att undersöka hur incidensen svår synnedsättning pga AMD i Jämtlands län har förändrats de senaste 10 åren samt att undersöka prognostiska faktorer för remiss till syncentralen efter behandlingsstart med anti-VEGF läkemedel.

***Metod***

Nybesök till syncentralen användes som ett surrogatmått för incidensen svår synnedsättning. 3 år valdes ut för jämförelse; 2005, 2009 och 2013. Remissdiagnos, datum vid nybesök och visus togs fram med hjälp av journaluppgifter.

Därefter undersöktes via Makularegistret patienter som påbörjat anti-VEGF behandling mellan 2008 och 2013. Med hjälp av personnummer och journaluppgifter identifierades de patienter som fått remiss till syncentralen efter påbörjad behandling och jämförelse gjordes sedan med patienter som inte remitterats till syncentralen.

***Resultat***

Från 2009 till 2013 minskade syncentrals-nybesöken pga AMD med 37,5% medan besök pga övriga diagnoser minskade med 22,8%.

Sett per 100 000 invånare minskade nybesöken pga AMD med 45% mellan 2005 och 2013 medan övriga diagnoser minskade med 30%.

Mellan 2008 och 2013 var det 172 patienter som behandlades för våt AMD (55 män och 117 kvinnor). Under uppföljningstiden (2008-01-01 tom 2014-12-31) fick ungefär hälften av patienterna remiss till syncentralen. Synskärpan på aktuellt öga var lika mellan grupperna remitterade och icke remitterade (logMAR 0,6), men synskärpan på andra ögat var sämre hos remisspatienterna (logMAR 1,3 resp 0,4). Ingen association sågs mellan synskärpa aktuellt öga eller symptomduration och sannolikhet att bli remitterad till syncentral. Däremot sågs ett starkt samband mellan synskärpa på andra ögat och sannolikhet att bli remitterad.

Vid 12 mån såg remitterade patienter sämre än icke remitterade (logMAR 0,76 (0,16 snellen) resp logMAR 0,6 (0,25 snellen)).

Remitterade och icke remitterade fick ungefär lika många injektioner första året (3,6 jfr 3,8) och remitterade patienter verkade följas längre (559 jfr 400 d) och få totalt fler injektioner (5,7 jfr 4,9).

Slutsats

Antalet nybesök på syncentralen har minskat sedan 2005 och minskningen gäller alla patientgrupper, inklusive patienter med AMD.

Ungefär hälften av patienterna som fått behandling för våt AMD fick så småningom remiss till syncentralen. De som skiljde dessa patienter från övriga var att synskärpan på andra ögat var sämre. Därför kan det vara extra viktigt att optimera behandlingen när man träffar en patient med ett öga som är dåligt pga AMD, t.ex ge 7-8 inj första året för att maximera behandlingseffekten.