**”Svår synnedsättning pga åldersrelaterad makuladegeneration i Norbotten; en undersökning av incidens och prognostiska faktorer”** (abstrakt)

Anna Wojciechowska-Zajac ST-läkare

Ögonkliniken, Sunderby Sjukhus

Handledare: docent, överläkare Elisabet Granstam, Västmanlands sjukhus, Västerås; överläkare Inger Westborg, registerhållare för Svenska Makularegistret

**Bakgrund**

Åldersrelaterad makuladegeneration (AMD) är den vanligaste orsaken till svår synnedsättning hos äldre personer i västvärlden. Våt (neovaskulär) AMD leder i många fall till svår synnedsättning. Svår synnedsättning är ofta handikappade och patienterna remitteras till syncentral för utprövning av hjälpmedel. Behandling för våt (neovaskulär) AMD har under åren 2000-2013 förändrats. Den mest använda behandlingen nuförtiden är intravitreala injektioner av anti-VEGF läkemedel. Tack vare denna behandling kan synskärpan stabiliseras och i många fall förbättras. Behandlingsuppföljning sker via Svenska Makularegistret (SMR). Det är ett nationellt kvalitetsregister för uppföljning av behandlingen av våt AMD, där man noterar bl.a. synskärpa, antal behandlingar, typ av behandling samt biverkningar.

**Syfte**

Att undersöka incidensen av svår synnedsättning orsakad av AMD under perioden 2005-2013 samt analysera vilka faktorer som påverkar remiss till syncentral och sämre behandlingsprognos.

**Metod**

Remittering till syncentralen i Norrbotten användes som ett mått på antal patienter med svår synnedsättning. Nya besök för år 2005, 2009 och 2013 undersöktes. Antal nya besök av AMD patienter jämfört med alla nya besök 2005, 2009 och 2013 och alla nya besök årligen 2005-2013 räknades för att undersöka hur/om remittering till syncentralen under den tiden förändrats. Data från SMR användes för att undersöka behandlingens resultat. Data för alla patienter som behandlats för våt AMD och som registrerats i SMR under perioden 2008-2013 undersöktes. Man undersökte association mellan bland annat ålder vid insjuknade av våt AMD, synskärpa på andra ögat samt symptomduration och sannolikhet att bli remitterad till syncentral.

**Resultat**

Totala antalet nybesök samt antalet nybesök pga AMD minskade med 41%, respektive 39% mellan 2005-2013. Minskningen av både totala antalet och AMD-antalet var signifikant (P<0.001). Andelen nybesök pga AMD var stabilt, ca 50-51%.

I analysen inkluderades 323 patienter behandlade för våt AMD varav 119 var remitterade till SC. Ett år efter behandlingstart var synskärpan i genomsnitt oförändrad (logMAR -0.04, SD 0.31) för hela patientgruppen. Patienterna som remitterades till SC såg sämre på aktuellt öga (logMAR 0.64) jmf med icke remitterade (logMAR 0.49). Synskärpan på andra ögat var också signifikant sämre för remitterade patienter (logMAR 1.2) resp (logMAR 0.51). Remitterade patienter var äldre (79.7 resp 75.8 år)vid behandlingstart. Vid 12 månaders uppföljning såg remitterade patienter sämre än icke remitterade (0.67 logMAR resp logMar 0.42). En signifikant skillnad fanns även i antalet givna behandlingar under första året i genomsnitt 4.6 resp 5.4 injektioner för remitterade och icke remitterade patienter.

**Diskussion**

Studien visar att remittering till syncentralen på grund av AMD hade halverats under perioden 2005-2013. AMD står för cirka hälften av alla remisser till syncentralen under samma period. Behandling med anti-VEGF bidrog till att synskärpa kunde stabiliseras eller i många fall förbättras. Patienter som remitterades till syncentralen hade låg synskärpa på både behandlade och icke-behandlade ögat samt var äldre vid behandlingsstart. Undersökningen tyder på att behandling av våt AMD med anti-VEGF kan minska incidensen av svårt synhandikapp bland äldre.