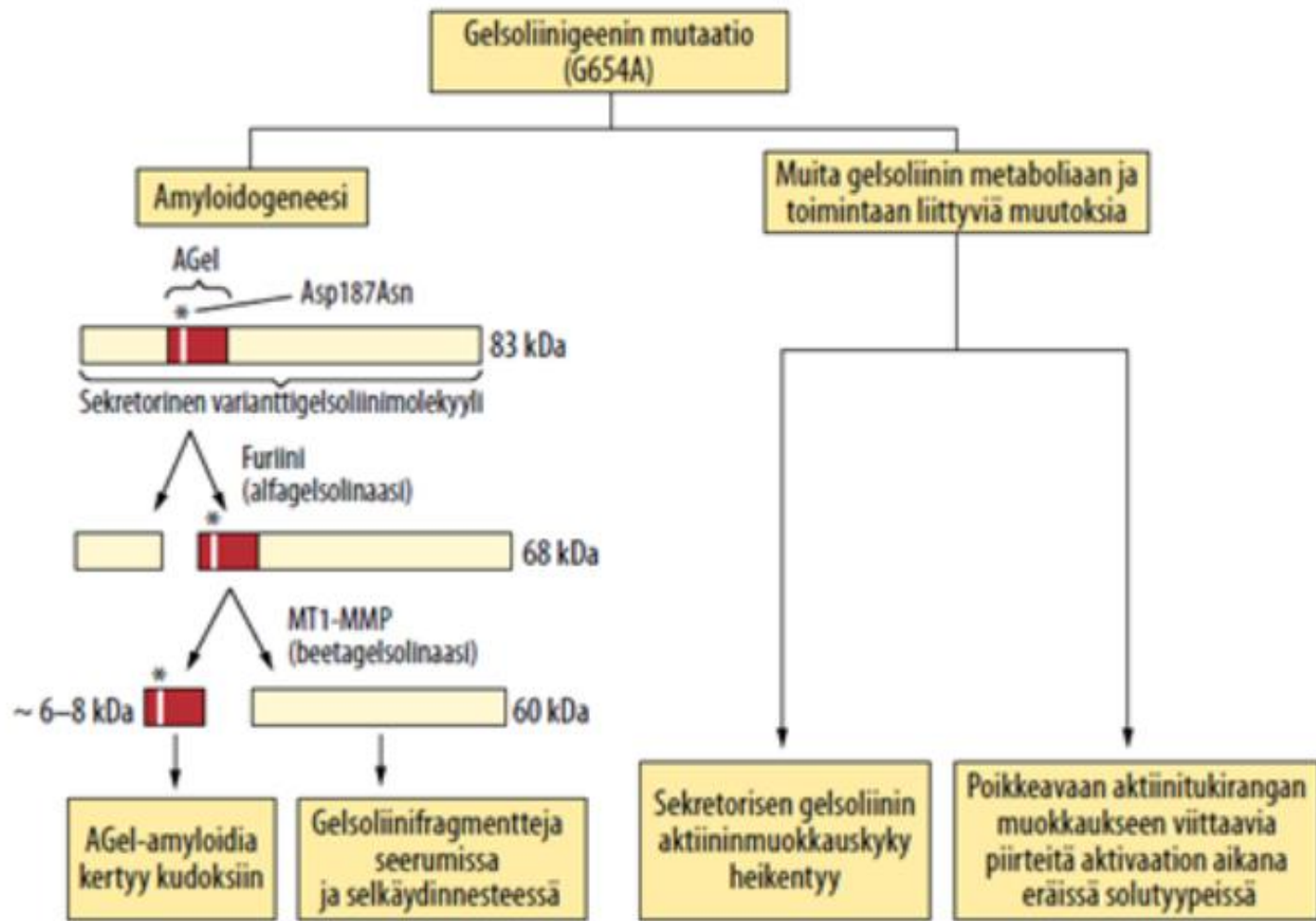


**MERETOJAN
TAUTI SARVEISKALVO-
JA ETUOSAKIRURGIN
NÄKÖKULMASTA**

**PEETER KUDDU
MEHILÄINEN/HUS**



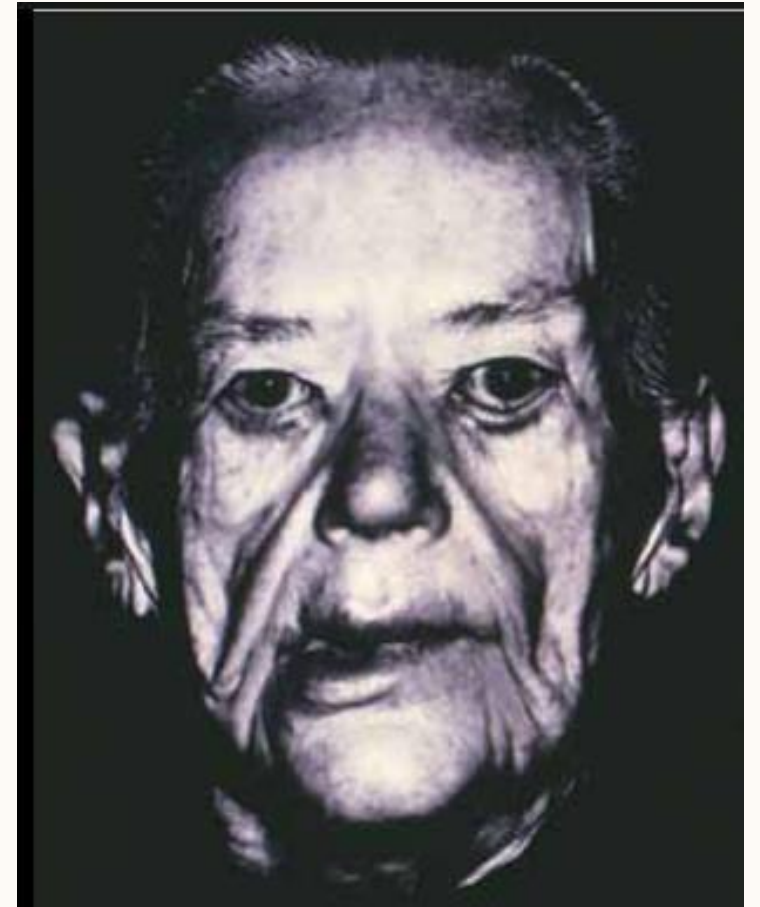
**-MERETOJAN TAUTI
-FAMILIAALINEN
AMYLOIDOOSI
-PERINNÖLLINEN
GELSOLIINIAMYLOIDOO
SI**

**-LATTICE
SARVEISKALVON
AMYLOIDOOSI**

**-LATTICE
SARVEISKALVON
RAPPEUMA**

SILMÄLUOMIEN TOIMINTA JA ASENTO

- Virheasento johtuu sekä amyloidin kertymästä ihoon sekä aivohermojen rappeumasta
- Tyypillisimmät ongelmat ovat ektropium eli alaluomen uloskäntymä
- **Lagoftalmus eli avoluomi**



KUIVASILMÄISYYS

- 3;5;7- aivohermon rappeuma sekä luomien virheasennot ovat myötävaikuttavia tekijöitä
- Säilöntäaineettomat kostutustipat ovat hoidon kulmakivi
- Yöksi voi silmiin laittaa paksumpaa geeliä kuten *Viscotears* tai voidetta (esimerkiksi *Vita-Pos*)
- Kyyneltietulpat voi vähentää jnkv kostutustippojen tarvetta
- Pitkälle edenneessä taudissa voi käyttää suojaavaa terapeutista piilolinssiä

LUOMIREUNOJEN TULEHDUS

- Kyseessä on usein yliherkkyys-tyyppinen ärsytys luomireunoissa ja luomien kääntöpuolella
- Bakteeri-infektio voi tulla usein sekundaarisena
- Lämpöhauteet ja luomireunojen puhdistukset auttaa pitämään meibomin rauhaset auki
- Antibioottivoidetta käytetään mikäli silmät rähmii
- Doksisykliini on monesti tehokas tablettihoitona
- Kortisonia pitää käyttää harkiten

SILMÄNPAININE

- Meretojan tautia sairastavilla on riski kohonneeseen silmänpaineeseen
- Amyloidi kertymät estää normaalia kammionesteen ulosvirtausta
- Silmänpainetta alentavat tipat täytyy olla silöntä-aineettomia
- Kammiokulman laserhoito ei usein tehoa
- Filtroiva kirurgia mikäli silmänpaine ei tippoilla laskee / ei pysty käyttämään tippoja

SARVEISKALVOMUUTOKSET

- Lattice linjat- paksut samentumalinjat sarveiskalvon ulko- ja keskikolmanneksessa
- Sarveiskalvoon kertyy hiljalleen pinnallista arpeutumaa kuivasilmäisyyden; tuntohäiriön; luomien virheasennon; tulehduksen ja erilaisten tmp seurauksena

SAVEISKALVOMUUTOKSET



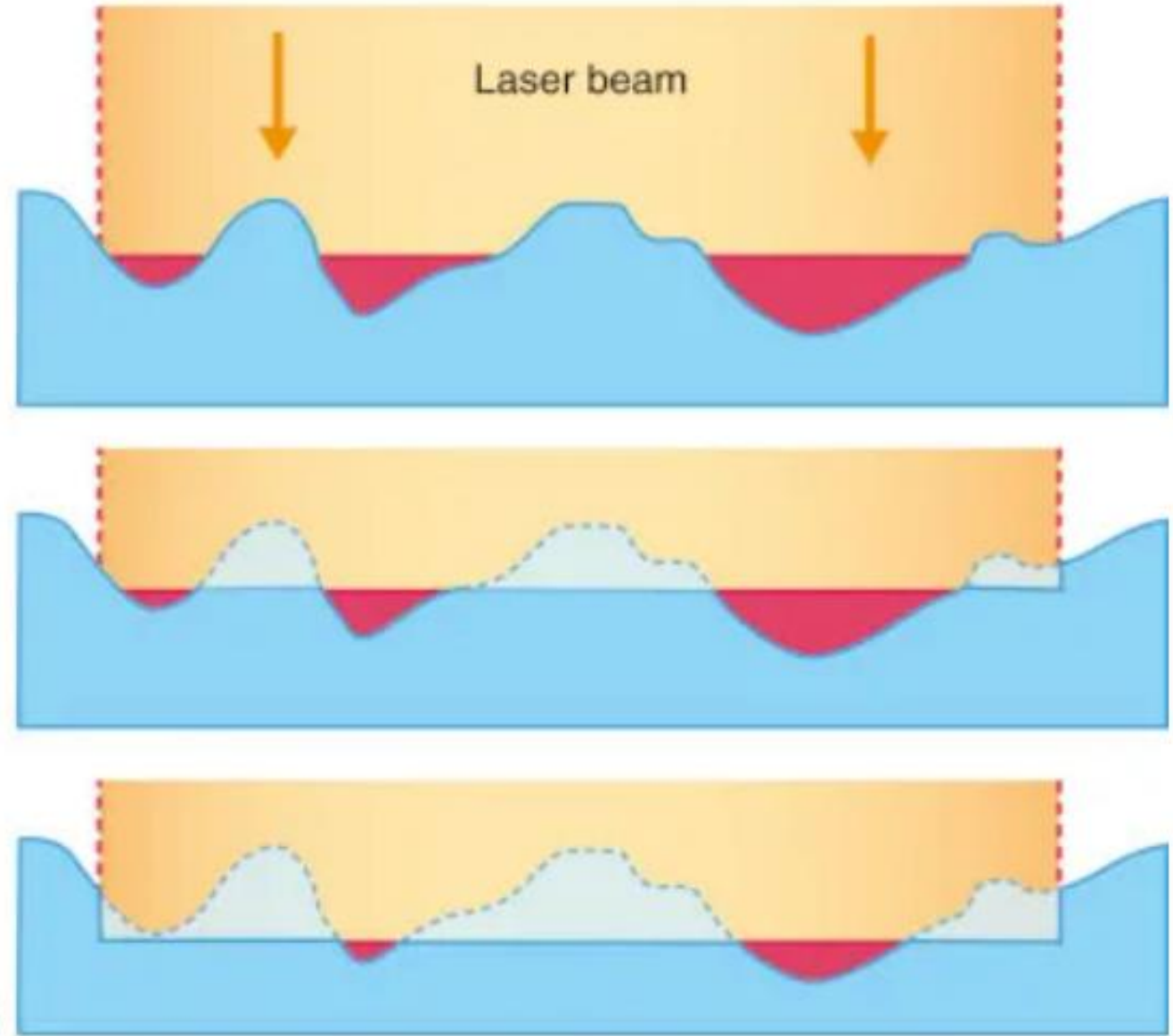
SARVEISKALVOMUUTOKSIEN HOITO

- Ei-kirurgisena hoitona ahkera kostutus, voiteet, piilolinssit, lasit
- Pinnallisia arpimuutoksia pystyy hoitamaan sarveiskalvon lasertoimenpiteillä
- Kannattaa harkita myös kaihileikkausta ennen laseria
- Syvät ja pitkälle edenneet muutokset vaatii usein sarveiskalvon siirron
- Tärkeä hoitaa ensiksi luomien virheasennot; kuivasilmäisyys; tulehdustilat ja silmänpaine

SAVEISKALVON LASERHOIDOT

- Eksimeeri laserilla (PTK) pystyy hiomaan pinnallisia sarveiskalvon muutoksia
- Haasteena sarveiskalvon paraneminen tmp jälkeen
- Pitkittynyt haavauma voi johtaa arpeutumaa tai jopa sarveiskalvon sulamiseen

PTK



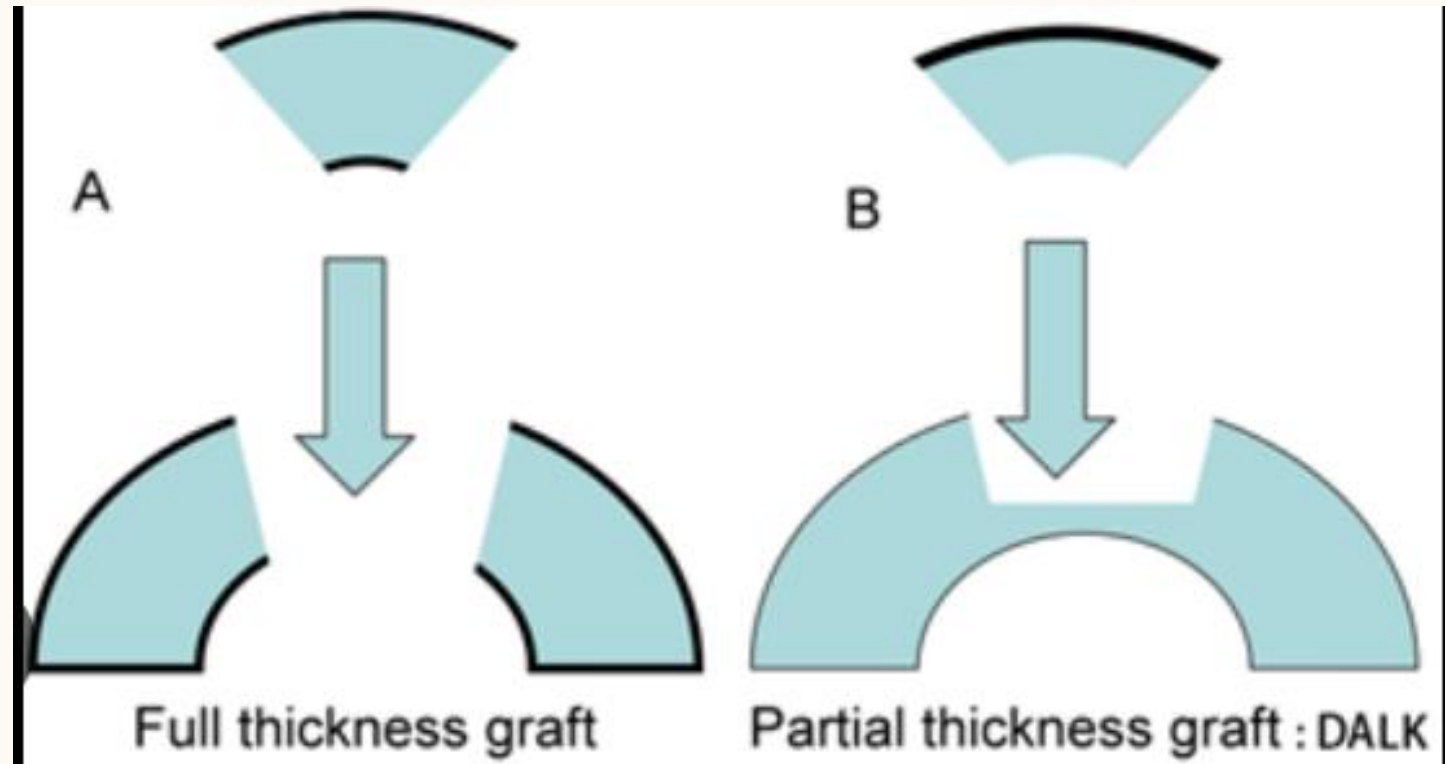
FEMTOSEKUNTI LASER- AVUSTEINEN KERATEKTOMIA



SARVEISKALVON SIIRROT

- Mikäli laserhoidosta ei ole ollut hyötyä tai muutokset ulottuu syväälle sarveiskalvoon pitää harkita sarveiskalvon siirtoa
- Vaihtoehtoina lävistävä tai syvä anteriorinen lamellaarinen sarveiskalvosiiro
- Pitkä toipumisaika
- Amyloidikertymiä voi nähdä siirrännäisessä noin (2)5-10 vuotta tmp jälkeen

SAEVEISKALVON SIIRROT



KAIHILEIKKAUS

- En suosittele kaihileikkausta ennen kun kaihi aiheuttaa merkittävää haittaa arjessa
- Kuten muissa tmp pitää ensiksi hoitaa kuivasilmäisyys; luomien virheasennot; tulehdukset; silmänpaine
- Haasteena saada luotettavia mittauksia minkä perusteella valitan keinomykiö
- Tmp jälkeen antibiootti-ja kortisonitipat (säilöntäaineettomia)

KAIHILEIKKAUS

- Tmp jälkeen normaalia tiheämpi seuranta: sarveiskalvohaavaumat; silmänpaine; tulehdus; arpeutumat
- Leikkausviilto kannattaa tehdä kovakalvoon ei suoraan sarveiskalvoon kuten normaalisti



KIITOS!

Peeter Kuddu

peeter.kuddu@mehilainen.fi