

Värme är bra men kan ge problem

Sommaren som gått har varit speciell på många sätt, med mycket värme under lång tid. Men det är också den sommar när det har kommit flest patienter som har problem med torra ögon. Med mycket värme under lång tid har fläktar och AC fått gå för fullt, så det kanske inte så konstigt. Normalt sett brukar det vara hösten som är högsäsong för problemet med torra och rinnande ögon. Vi kan säkert räkna med att det också nu till hösten kommer många patienter med dessa problem. Dels så finns det personer som fått problem under sommaren men stått ut och då kan problemen öka ännu mer nu till hösten och sedan kommer det så klart den mängd som alltid dyker upp under denna årstid. Det är säkert många av oss som kommer att ordinera värme och massage av ögonlocken för att oljeskiktet i tårfilmen ska få en bättre stabilitet, så är det. Men en fråga som syns på sociala medier i grupper med glaukom i fokus har varit, hur värme och massage som en del blivit rekommenderade påverkar det intraokulära trycket (IOP).

Den första artikeln i detta nummer är ett examensarbete från LNU som handlar om förändringen av IOP efter behandling med värme på ögonen. Det är ett bra arbete som också tar upp fysiologin för produktion och avflöde av kammarvattnet på ett tydligt sätt.

Den andra artikeln är från JOVS och handlar om användning av tårsubstitut. Frågeställningen där är om droppar ska användas enligt schema eller endast vid behov och vilket som ger bäst resultat. Den artikeln är nyttig och passar bra att läsa under denna säsong.

Under den tid jag har tagit fram artiklar till vetenskapsdelen i Optik har målet varit att hålla en bredd för att alla ska få något, kunskapen har skiljt sig mellan olika optiker som i alla yrken, vi har olika nivåer och intresseområden. Nu verkar det som att de flesta optikerna utför fullständiga ögonhälsundersökningar, det är glädjande att kunskapen har ökat hos alla och då bör de utländska medicinska artiklarna passa allt fler. Tanken har funnits att endast ta med de utländska artiklarna. Men av kommentarer som kommit verkar det ändå som om att många uppskattar att det är en variation av nivån på artiklarna. Därför eftersöks alla de olika examensarbeten som gjordes på KI under förra läsåret både på grundutbildning och magisterutbildningen, några har kommit in men det finns fler, så skicka dem gärna till undertecknad och låt era kollegor få ta del av det ni gjorde under utbildningen.



Catarina Ericson är OPTIK:s vetenskapsredaktör. Hon är MSc i Klinisk Optometri och Leg Optiker.

e-post:
catarina@c-optik.se

CATARINA ERICSON

■ **Artikel 1:** Påverkas mätvärdet för IOP efter behandling med varma ögonkompresser?

2

■ **Artikel 2:** Kliniska utfall av fast versus vid behovsanvändning av artificiella tårar vid torra ögon: en klinisk prövning under 6 veckor

3

Redaktörens kommentar:

I introduktionsdelen ges en tydlig och informativ beskrivning på fysiologin av IOP. Sedan är resultat och sammanfattningen också intressant.

Påverkas mätvärdet för IOP efter behandling med varma ögonkompresser?

Störningar i de meibomska körtlarna, även kallat meibomian gland dysfunction (MGD), kan uppstå av olika orsaker. Som behandling rekommenderar man idag vanligtvis egenvård med varma ögonkompresser i kombination med ögonlocksmassage. Hur värme påverkar hornhinnan är väl utforskat, dock saknas det studier som visar hur värme påverkar ögats intraokulära tryck (IOP) och mätvärdet man får fram.

Syftet med denna studie var att undersöka om det uppstår en förändring i mätvärdet för IOP efter behandling med varma ögonkompresser.

IOP mättes på 30 personer, 25 kvinnor och 5 män, med non-contact tonometer efter behandling med varma ögonkompresser som deltagarna fick sitta med över sina ögon i 10 minuter. IOP mätningen utfördes före behandling med varma ögonkompresser och sedan efter 1, 5, 15, 30 och 60 minuter från avslutad behandling.

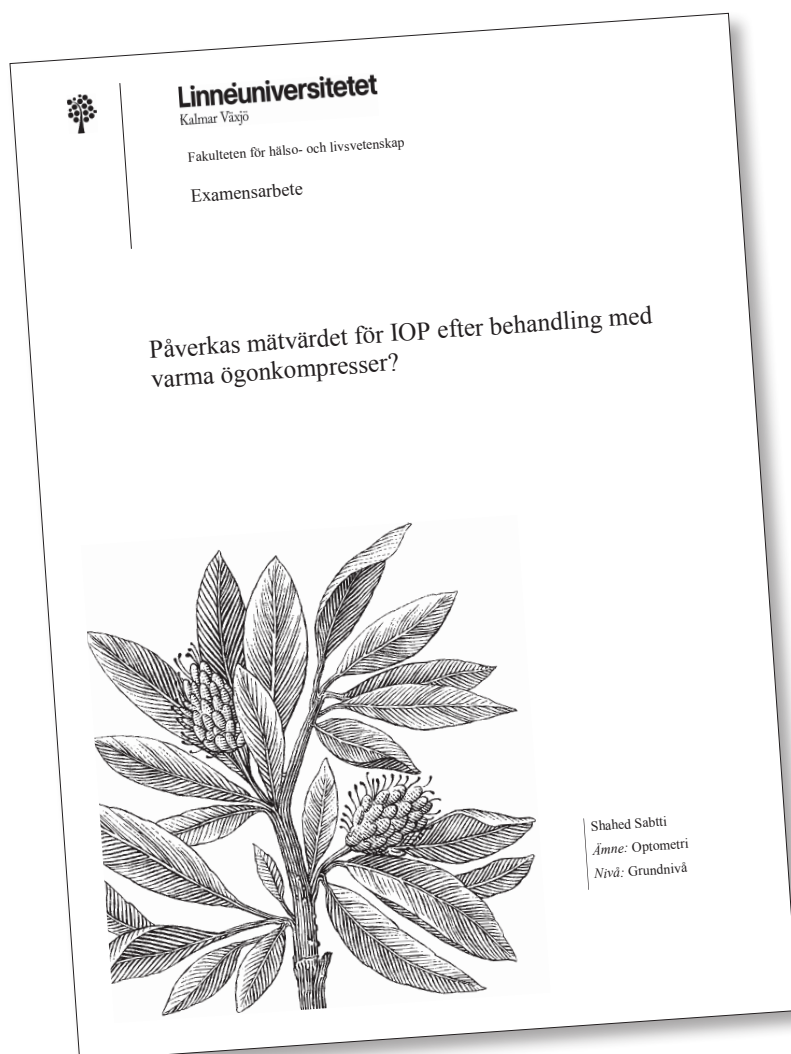
Studien visade en statistiskt signifikant ($p < 0,05$) ökning av IOP både för höger samt vänster öga efter 1 minut från avslutad behandling och en statistiskt signifikant ($p < 0,05$) sänkning mellan minut 1 och minut 5 från avslutad behandling.

Resultaten från denna studie visade en tillfällig ökning på 0,9 mmHg efter behandlingen med varma ögonkompresser hos unga och friska människor. Denna ökning kan dock inte anses vara kliniskt signifikant men det kan vara bra att känna till att behandlingen kan ge en förändring av ögontrycket.

Sammanfattning Catarina Ericson

Länk:

<http://diva-portal.org/smash/get/diva2:1216990/FULLTEXT01.pdf>



Redaktörens kommentar:

Denna artikel är kort så rekommendationen är att läsa hela för helheten. Metod och resultat delen är riktigt intressanta.

Kliniska utfall av fast versus vid behovsanvändning av artificiella tårar vid torra ögon: en klinisk prövning under 6 veckor

För att utvärdera de kliniska effekterna av att använda bestämda tider (fyra gånger dagligen [QID]) jämfört med vid behov (PRN) dosering av en artificiell tårprodukt (polyetylenglykol / propylenglykol [PEG / PG], Systane Ultra) hos personer med torra ögon. I denna prospektiva, parallellgruppsförsöks studie randomiserades deltagarna (1: 2-fördelning) för att ta 1 droppe PEG / PG QID (34) eller PRN (63) i 28 dagar. Den primära slutpunkten var förändringen av den totala okulära ytfärgningen från baslinjen (TOSS) poäng (enligt Oxford skala) vid dag 28.

Vid dag 28 var förändringen från medelvärdet för de minsta kvadraterna (LSM) TOSS-poäng för QID- och PRN-grupper 1,19 respektive 0,94. Vid dag 28 för QID och PRN-grupper var LSM-förändringen från baslinjen i Impact of Dry Eye on Everyday Life (IDEEL) poäng symptomstörande, 7,0 och 2,94 behandlingseffektivitet, 2,43 och 0,16 och behandlingsrelaterade besvär, 11,56 och 2,77. Incidensen av biverkningar var låg (3,2%) i båda grupperna; Inga allvarliga biverkningar rapporterades.

QID-dosering av PEG / PG var inte överlägsen PRN-dosering vid okulär färgning. IDEEL-symtom visar att QID-dosering upplevdes bäst, vilket tyder på att regelbunden användning av artificiella tårar kan ge bättre symptomatisk lättnad än PRN-användning.



Länk:

<https://iovs.arvojournals.org/article.aspx?articleid=2680678&resultClick=1>

