

Förr var det vanligt att diabetiker blev blinda p.g.a. sin sjukdom. Det är ovanligt idag. Dels beror det på bättre mediciner och därmed skärpt kontroll på blodsocker och blodtryck. Men det beror också på att vi utvecklat screeningprogram i Sverige där vi tidigt fångar upp allvarigare, synhotande diabetiska tillstånd i ögonen och kan behandla dessa i tid.

Kontakt
Ögonkliniken
Uddevalla sjukhus
451 80 Uddevalla

Telefon
Sjuksköterska 010-435 31 00

Text: Susanna Olsson, specialistläkare i ögonsjukdomar
Ögonkliniken, Uddevalla sjukhus

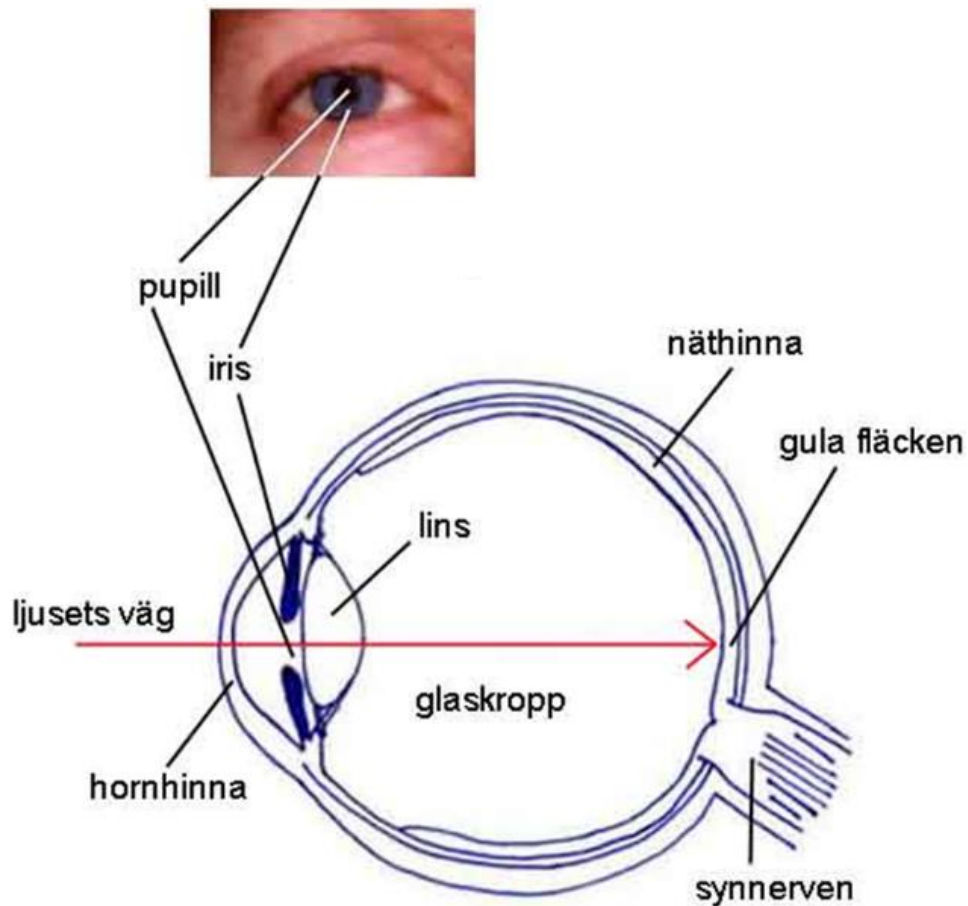
Diabetesretinopati

Hur påverkas dina ögon av att
leva med diabetes?

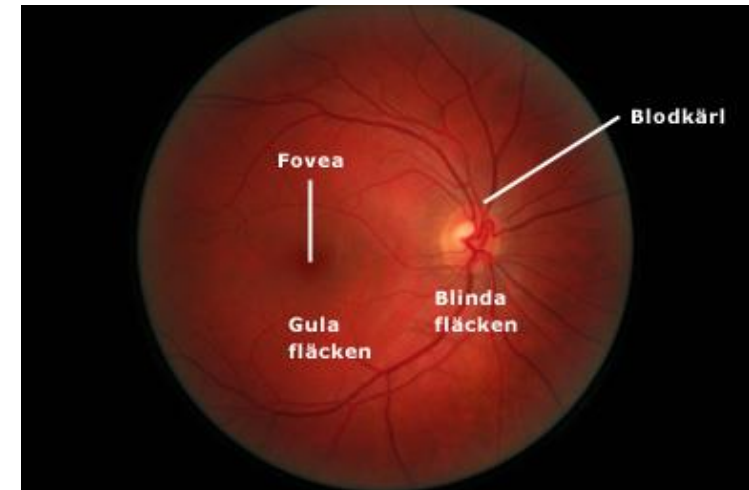


Diabetes påverkar kroppens allra minsta blodkärl som når ut till och försörjer känsliga organ såsom njurar och ögon.

I ögat är det framförallt näthinnans blodcirkulation som påverkas, så kallad diabetesretinopati. Näthinnan sitter längst bak i ögat och innehåller syncellerna – tapparna och stavarna – som förmedlar synintrycken i form av elektriska impulser till syncentra i hjärnan. Utan näthinnan ser vi inte.



De tidigaste tecknen på diabetes i ögonen är små, fina kärlvidgningar och blödningar på näthinnan. Dessa orsakar oftast ingen synpåverkan och är omöjliga att upptäcka utan att ta ett foto eller bli undersökt av ögonläkare.



Normal ögonbotten. Så här ser näthinnan ut när vi fotograferar.

I och med att blodkärlen skadas vid diabetes kan man få en syrebrist i ögat. Ögat kan då bilda nya kärl. De nya blodkärlen är sköra och kan blöda. Detta kan leda till stora blödningar i ögat och dramatisk synförsämring. Man kan också få dragningar och sammanväxningar orsakade av kärlnybildningarna, som gör att näthinnan lossnar. Om ingenting görs kan man bli blind.

Allvarligare förändringar kan även bestå i ett läckage från skadade kärl. Då bildas det vätska i gula fläcken som svullnar, det vi kallar för maculaödem.