



NANOS

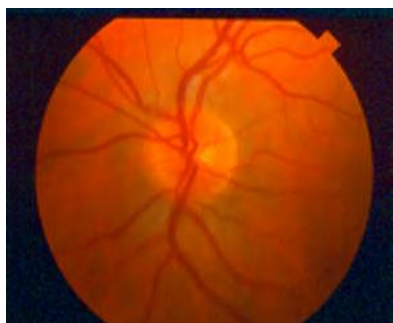
Patient Brochure

Papildruser

Copyright © 2015. North American Neuro-Ophthalmology Society. All rights reserved. These brochures are produced and made available "as is" without warranty and for informational and educational purposes only and do not constitute, and should not be used as a substitute for, medical advice, diagnosis, or treatment. Patients and other members of the general public should always seek the advice of a physician or other qualified healthcare professional regarding personal health or medical conditions.

Papildruser

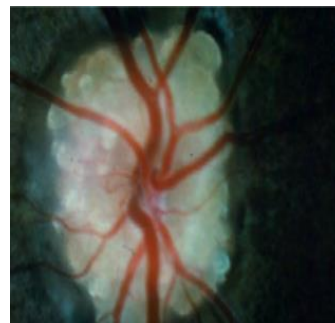
Din læge har fundet druser i den forreste del af din synsnerve. Druser er abnorme aflejringer af protein-lignende materiale i synsnervepapillen – den forreste del af din synsnerve. Vi kender ikke den præcise årsag til papildruser, men det menes, at de opstår ved et abnormt flow af materiale i synsnervefibrene.



Normal
synsnervepapil



Ujævnt udseende
ved papildruser



Forstørrelse af synsnervepapil
med druser

Papildruser optræder hos cirka 1% af befolkningen og ses oftere hos kaukasiere. I 75% af tilfældene findes papildruser i begge øjne. Papildruser kan være nedarvede eller kan være opstået uden forudgående tilfælde i familien. Familiære druser nedarves autosomal dominant, hvilket betyder, at din mor eller far eller barn sandsynligvis også har papildruser.

Ofte er papildruser ikke synlige ved fødslen og ses kun sjældent hos spædbørn og større børn. Druser har tendens til at udvikle sig langsomt med tiden, mens abnormt materiale samles i synsnervehovedet og forkalkes. I gennemsnittet bliver de første papildruser synlige i 12-års alderen. Ofte har synsnervepapillen et usædvanligt udseende med mange forgreninger af de større blodkar, der hvor de dukker frem på synsnervepapillen.



Multiple forgreninger af blodkar

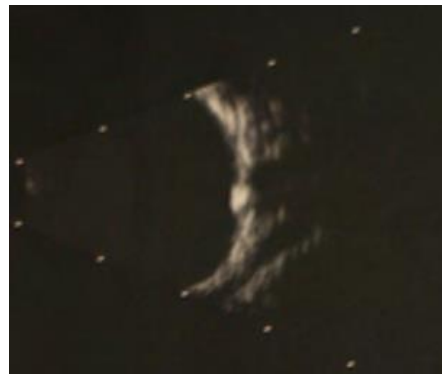
Med tiden kan papildruser forkalke og blive mere fremtonende. Papildruser er kun sjældent forbundne med andre systemiske sygdomme eller øjensygdomme.

Symptomer

Papildruser opdages ofte ved almindelig øjenundersøgelse. Patienten har som regel ingen symptomer og har ikke bemærket nogen problemer med sit syn. Nogle patienter kan have haft en flimren eller gråtoning af synet varende få sekunder, andre har bemærket et diskret synsfeltstab. Elevationen af synsnervepapillen med druser kan mistolkes som en stasepapil, hvilket betyder en hævelse af synsnerven grundet forhøjet intrakranielt tryk. Dette medfører akut henvisning til en neurolog, neurokirurg eller til skadestue.

Diagnose

Papildruser kan enten være indlejrede i synsnervepapillen substans eller befinde sig i overfladen af synsnervehovedet. Når druser er overfladiske, vil de være synlige ved den oftalmoskopiske undersøgelse som skinnende, kandisagtige aflejringer i synsnervepapillen. Når papildruser er indlejrede dybt i synsnervepapillen, er de ikke synlige ved den oftalmoskopiske undersøgelse, men kan synliggøres ved en ultralydsundersøgelse.



Stor papildruse vist med ultralyd

Hvis druser forkalker, kan de også ses ved computer tomografi (CT) scanning. Synsfeltsundersøgelse er også vigtig at udføre for at opdage udfald i det perifere syn.

Prognose

De fleste patienter med papildruser beholder deres normale centrale syn. Dog vil 70% over tid miste noget perifert syn. Størrelsen på det perifere synstab varierer fra intet til svær indsnævring af det perifere synsfelt. Synsfeltet bør derfor kontrolleres regelmæssigt med synsfeltsundersøgelse. Patienter med papildruser kan have en øget risiko for at udvikle non-arteritisk anterior iskæmisk opticus neuropati (NAION), grenveneokklusion (BRVO) og centralveneokklusion (CRVO).

Håndtering og behandling

Der er ikke nogen videnskabelig understøttet behandling for papildruser. Ikke desto mindre er omhyggelig kontrol af synsfeltet essentielt for at opdage et synsfeltstab. Sjældent kan der dannes et lille område med nye blodkar, der kaldes choroidal neovaskulær membran (CNV). Et sådant område har tendens til at bløde og forårsage

pludseligt synstab. Tidlig opsporing af CNV er meget vigtigt, idet hurtig behandling ofte kan forebygge blødning.

Ofte stillede spørgsmål

Hvorfor har netop jeg udviklet papildruser?

Papildruser forårsages af en abnorm aflejring af protein-lignende materiale i synsnerven. Grunden til dette kendes ikke. Hos nogle vil tendensen til aflejring være til stede i familien, mens det hos andre patienter optræder uden fortilfælde i familien.

Hvordan har min læge stillet denne diagnose?

Din læge kan stille diagnosen ved enten en oftalmoskopisk undersøgelse eller ved hjælp af ultralyd eller computer tomografi (CT) scanning.

Vil druserne forværres?

Papildrusers antal og størrelse har en tendens til at øges med tiden.

Kan denne tilstand påvirke nogen i min familie?

Ja, papildruser kan optræde som et familiært arveligt træk og kan ofte genfindes hos 1. grads slægtninge. Patienter, der får at vide, at de har papildruser, bør overveje at tale om dette med deres nærmeste familie, så også disse kan gå til kontrolundersøgelser. Papildruser ses næsten aldrig hos spædbørn og børn yngre end 4 år.

Bør jeg fortælle min egen læge eller familiemedlemmer om min tilstand?

Ja, det vil være en hjælp for de læger, der tager sig af dig eller af dine familiemedlemmer, at vide at du har papildruser. Du bør også fortælle de pågældende læger, at du ikke har stasepapil.

Er der noget, jeg kan gøre for at forebygge, at druserne bliver værre?

Nej, der findes ikke nogen standardbehandling til at forebygge, at papildruser bliver større med tiden.

Er der nogen behandling?

Nej, der findes ikke nogen videnskabeligt bevist behandling af papildruser på nuværende tidspunkt.

Hvis der ikke er nogen behandling for papildruser, hvorfor skal jeg da gå til regelmæssige kontroller hos øjenlægen?

Nogle få patienter med papildruser vil få en ny abnorm vækst af blodkar tæt ved synsnerven (choroidal neovaskularisation), og disse blodkar kan have en tendens til at bløde uden årsag. Hvis der udvikles disse nye blodkar, kan der være behov for laserbehandling for at forebygge blødning. Regelmæssige kontroller anbefales for at holde øje med denne potentielt alvorlige komplikation. Dertil vil en regelmæssig undersøgelse af synsfeltet være nødvendig for at holde øje med forværring af eventuelt synstab i periferien.