

Nytt år kommer med nyheter

I nnan julen 2017 fattade IVO beslutet att även Leg Optiker får sälja kontaktlinser utan kontroll eller journalföring. Som det står i informationen vi fått från både Optikerförbundet och Optikbranschen så är det en möjlighet, inte ett krav. Det är alltid den Leg Optikern som beslutar om det kan ske. Vilket är tur för det finns många linser som måste tillpassas eller att ordinationen av en specifik linsort är gjord med tanke andra orsaker än endast myopi eller hyperopi. Linser idag är så mycket mer än endast endags- eller månadslinser som kan köpas på många ställen. Linser ordinerar också som behandling för myopikontroll, det kan vara både Orto-K och progressiva mjuklinser. Det är en återkommande fråga i optikerrelaterade grupper på sociala medier, vilka linser som ska användas vid myopikontroll. Utan journalföring är det omöjligt att följa effekter av en sådan behandling.

Artiklarna handlar om orto-K behandling som myopikontroll och det är inte en ny behandling. Den första artikeln som är från 2015 har mätt förändringen av corneas brytkraft och ögats axiellängd hos barn som tillpassas Orto-K-linser och följt dessa under två år. Artikel nummer två

är en studie som har sammanlänkat två tidigare studier på barn i olika åldrar som tillpassats med Orto-K-linser, även dessa spänner över två år. Det är två intressanta artiklar som visar att arbeta med Orto-K linser och myopikontroll ger en vidare bredd i optikerns arbete. Att informera patienterna om att denna möjlighet finns, även om det kanske inte är just den personen det gäller, ökar ofta förtroendet och respekten för din kunskap. Myopikontroll är inte relevant för en redan myop 40- eller 60-årig person men de kan ha barn och barnbarn som kan vara presumtiva för Orto-K och myopikontroll. Att vidga sina kunskaper och möjligheter att ge olika behandlingar gör arbetet som optiker ännu mer intressant.

Frågor för cet-poäng som är relaterade till artiklarna finns som vanligt på Optikerförbundets hemsida. Se även över de olika SOFEP- kurserna som erbjuds. SOFEP- kursen om bedömning och behandling av torra ögon är uppdaterad med nytt innehåll. Hoppas vi ses på Optometridagarna

CATARINA ERICSON



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

e-post:
catarina@c-optik.se

■ **Artikel 1: Corneas centrala och perifera styrkeförändring vid ortokeratologi och dess relation med axiellängdens förändring under två år**

2

■ **Artikel 2: Ortokeratologins skyddande roll för att minska risken för snabb axial förlängning: En reanalys av data från ROMIO och TO-SEE-studierna**

3

Redaktörens kommentar:

Denna artikel är kort så hela kan lätt läsas. Metod och resultatdelarna är mycket intressanta.

Corneas centrala och perifera styrkeförändring vid ortokeratologi och dess relation med axiallängdens förändring under två år

Syftet var att bedöma förhållandet mellan axiallängds (AL) förändring och corneal refraktionsförändring inducerad av orthokeratologi (ortho-k) kontaktlinnbärande. Totalt 88 myopa barn i åldern 7 till 12 år tillpassades med ortho-k linser för nattbruk. Axiallängden mättes innan uppstart med linserna och därefter var 6:e månad fram till 24 månader. Corneal apikal brytkraft och medelbrytkraften för varje koncentrisk ring från 0,5 till 7,2 mm i diameter vid 0,1 mm intervaller mättes med användning av Pentacam HR och jämfördes före och efter tre månaders ortho-k-bärande.

Resultat: Av de 88 myopa barnen som tillpassades med ortho-k-linser, fullbordade 64 den 2-åriga uppföljningsperioden. Dessa personer uppvisade en genomsnittlig axiell tillväxt av 0,37 + 0,27 mm. Sfäriskt ekvivalent och corneal apikal brytkraft minskade från baslinjevärdena efter 3 månaders linsbärande.

Slutsatser: Axiell förlängning hos barn som genomgår ortho-k behandling är negativt korrelerad med bärarens ålder och summerad cornealkraftsförändring från centrala till midperifera hornhinnan. Vi spekulerar på att axiell förlängning påverkas av den grad som retinal defokusprofilen förändras med ortho-k linsbärande.

Sammanfattning: Catarina Ericsson

Länk:

<http://iovs.arvojournals.org/article.aspx?articleid=2398219&resultClick=1>



Redaktörens kommentar:

Introduktionen om de olika studierna är intressant. Men även resultat- och diskussions -delarna är spännande.

Ortokeratologins skyddande roll för att minska risken för snabb axial förlängning: En reanalys av data från ROMIO och TO-SEE-studierna

Syfte: Att bestämma den relativa risken för snabb progression och antal som behövs för behandling (NNT) hos yngre och äldre barn detta med användning av kombinerad data från studierna Retardation av Myopi i orthokeratologi (ROMIO) och Toric Orthokeratology-slowng eye elongation (TO-SEE).

Data från 136 personer i två studier, ROMIO och TO-SEE, hämtades (72 orthokeratologi [ortho-k] och 64 i kontrollgrupp. Effekten av myopikontrollen på yngre (6-8 år) och äldre (9-12 år) barn utvärderades. Axialsträckningshastigheten klassificerades som inte snabb (axiell förlängning = <0,36 mm / år) eller snabb (axiell förlängning > 0,36 mm / år).

Resultat: Kumulativa frekvenskurvor visade att de yngre barnen i kontrollgruppen hade störst och snabbast axiell förlängning i slutet av 24 månader. I den yngre gruppen minskade ortho-k-linsbärandet signifikant risken för snabba utveckling med 88,8% (P = 0,002). Orthokeratologi minskade risken för snabb progression hos yngre patienter.

Sammanfattning: Catarina Ericson

Länk:

<http://iovs.arvojournals.org/article.aspx?articleid=2608345&resultClick=1>

