

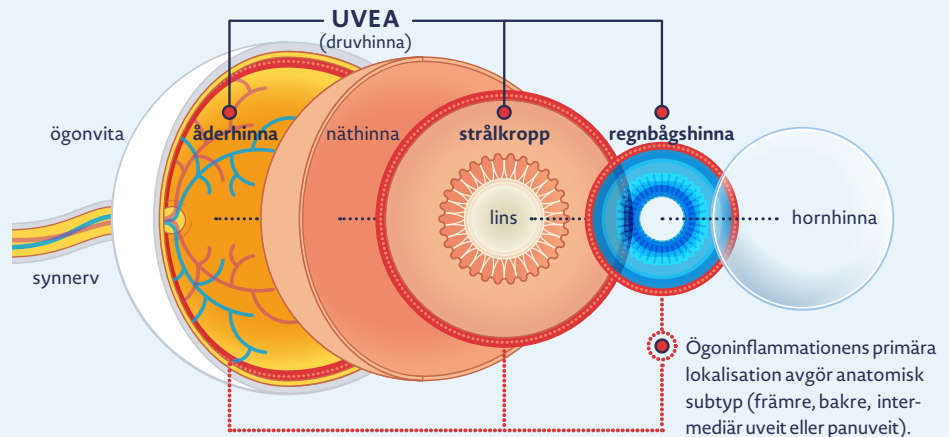


# VAD ÄR UVEIT?

Uveit omfattar flera inflammatoriska sjukdomar i ögats druvhinna (uvea).<sup>1</sup>

- Kan med tiden ge synnedsättning eller synförlust<sup>2</sup>
- Är den vanligaste orsaken till synnedsättning<sup>2-6</sup>

Uveit brukar klassas som antingen **infektiös** eller **icke-infektiös**.<sup>7</sup>







## BEHANDLING







Tidig diagnos och behandling är centralt för att bevara synen<sup>8</sup>

### ORSAKER

Inflammationen kan orsakas av:

-  Infektion
-  Autoimmun sjukdom
-  Orelaterad sjukdom eller läkemedel
-  Kirurgi eller trauma

### SYM TOM<sup>7</sup>

-  Rödögdhet
-  Synnedsättning
-  Dimsyn
-  "Flugor" eller prickar i synfältet
-  Ögonvärk
-  Ljuskänslighet

20–65 år | Drabbar oftast personer i arbetsför ålder.<sup>2</sup>

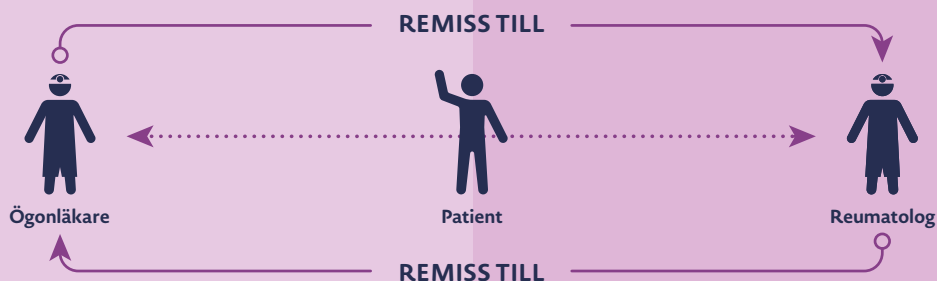
## DIAGNOS

Patientens väg till diagnos kan vara komplex och innefatta flera läkare.<sup>9</sup>

Ungefär **EN TREDJEDEL** av patienterna med icke-infektiös uveit **HAR ÄVEN EN DIAGNOSTISERAD UNDERLIGGANDE AUTOIMMUN SJUKDOM**.<sup>10,11</sup> Ögonläkare och reumatologer behandlar därför ibland samma patienter.

PATIENT MED ÖGONSYM TOM

PATIENT MED ÖGONSYM TOM OCH DIAGNOSTISERAD AUTOIMMUN SJUKDOM



Ref: 1. Jabs DA, Busingye J. Approach to Diagnosis of Uveitides. Am J Ophthal. 2013;156(2):228-236. 2. Durrani OM, Tehrani NN, Marr JE, Moradi P, Stavrou P, Murray PI. Degree, duration, and causes of visual loss in uveitis. British Journal of Ophthalmology. 2004;88(9):1159-1162. 3. Siddique SS, Suelves AM, Baheti U. Glaucoma and Uveitis. Survey of Ophthalmology 58(1-10). 4. Wakefield D, Chang JH. Epidemiology of Uveitis. International Ophthalmology Clinics. 2005;45(2):1-13. doi:10.1097/O1.iio.0000155938.83083.94. 5. Nussenblatt RB. The natural history of uveitis. Int Ophthalmol. 1990;14:303-308. 6. Rothova A, Suttrop-van Schulten MS, Frits Treffers W, et al. Causes and frequency of blindness in patients with intraocular inflammatory disease. Br J Ophthalmol. 1996;80:332-336. 7. Guly CM, Forrester J V. Investigation and management of uveitis. BMJ. 2010;341 (Table 1):c4976. 8. Larson T, Nussenblatt RB, Sen HN. Emerging drugs for uveitis. Expert Opin Emerg Drugs. 2011;16(2):309-322. http://ovidsp.ovid.com/ovidweb.cgi?T=JS&PAGE=reference&D=emed10&NEWS=N&AN=2011292933. 9. AbbVie. HUMIRA Uveitis market understanding Patient Research. AbbVie Data File. 2013. 10. Nguyen QD, Hatf E, Kayen B, et al. A Cross-sectional study of the current treatment patterns in noninfectious uveitis among specialists in the United States. Ophthalmology. 2011;118(1):184-190. http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-78650820110&partnerID=40&md5=c-9d8996a24e96596d22d1d9b8fae255d. 11. Prete M, Guerriero S, Dammacco R, et al. Autoimmune uveitis: a retrospective analysis of 104 patients from a tertiary reference center. Ophthalmic Inflamm Infect. 2014;4:17. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25097673.