

Sarveiskalvon valokovetus kartiorappeuman hoidossa

Suositus annettu 24.10.2013.

Terveydenhuollon menetelmää voi käyttää harkiten.



Valokovetushoitoa voidaan harkita etenevässä sarveiskalvon kartiorappeumassa. Potilasta on informoitava hoidon kokeellisuudesta.

Vaikuttavuus: Valokovetushoito saattaa pysäyttää kartiorappeuman etenemisen, mutta tutkimusnäyttö kliinisestä tehosta on niukkaa, perustuu pieniin potilassarjoihin ja pitkäaikaistulokset puuttuvat.

Menetelmästä tarvitaan tutkijalähtöisiä riittävän isoja, usean vuoden mittaisia satunnaistettuja kokeita alle 30-vuotiailla potilailla, joilla on varmistettu etenevä kartiorappeumasairaus.

Turvallisuus: Mahdollisia haittoja ovat sarveiskalvon tulehdus ja arpireaktio. Ne voivat pahimmillaan johtaa sarveiskalvosiirtoon.

Kustannukset: Toimenpide tehdään päiväkirurgisena toimenpiteenä. Valokovetuslaitteen hankintahinta on noin 10 000 euroa.

Rajoitukset: Hoitavan lääkärin pitää olla perehtynyt sarveiskalvosairauksien hoitoon.

Potilaalle tulee kertoa hoitotulosten epävarmuudesta ja riskeistä, jotta hän voi osallistua hoitopäätöksen tekoon.

Työnjako: Työnjako tulee sopia erityisvastuualueittain.

Seuranta: ICN10 toimenpidekoodi CGG11

Suositus perustuu katsaukseen:

Holopainen J, Hemio V, Sihvo S, Isojärvi J, Hovi S-L. [Sarveiskalvon kartiorappeuman valokovetushoidon vaikuttavuus ja turvallisuus](#). Suomen Lääkärilehti 2013;68(42):2667–72. Julkaistu Verkossa ensin 9.10.2013. (www.laakarilehti.fi).