

Aloitetaanko hoito vai seurataanko ilman hoitoa?

Huomioitava hoidon aloitusta harkittaessa

- potilaan ikä ja odotettavissa oleva elinikä
- taudin vaikeusaste (molemmat silmät)
- etenemisnopeus: kuinka nopeasti muutokset ovat ilmaantuneet
- silmänpaine: millä painetasolla vauriot ovat syntyneet
- riskitekijät
- potilaan muut (silmä)sairaudet, lääkitykset ja allergiat sekä mahdollinen raskaus*

Hoito voidaan aloittaa joko laser- tai lääkehoidolla

Kammiokulman laserhoito

- Kammiokulma tulee tutkituksi
- Ei lääkkeiden haittavaikutuksia
- Vähemmän etenemistä ja leikkauksia kuin lääkehoidetuilla
- Pienemmät kustannukset

Kammiokulman
laserhoito

Prostaglandiini
Beetasalpaaja

CAI** (paikallinen)
Alfa-agonisti

Lääkehoito

- Jos ei vastetta, vaihda toisen ryhmän lääkkeeseen, tarvittaessa yhdistä.
- Yhdestä lääkeryhmästä vain yksi lääkeaine.
- Monilääkitys heikentää hoitomyöntyvyyttä ja lisää haittavaikutuksia.

Ei riittävästi vastetta tai edelliset eivät sovi tai muutokset etenevät alentuneesta painetasosta huolimatta

Filtroivat leikkaukset

Silmäkirurgi päättää leikkaustyyppin yhdessä potilaan kanssa.

Kaihileikkaus
(tai yhdistetty paine-
ja kaihileikkaus)

Sunttileikkaukset

Syklofotokoagulaatio

* Neuvottele lääkityksestä raskautta hoitavan lääkärin kanssa.

** Hiilihapponahydraasin estäjä, tablettimuotoinen valmiste yleensä väliaikaiseen käyttöön.