

Retinaklinikken Aleris

Nytt fra Norge er oppstart og videreutvikling
av den første netthinne klinikken
utenfor sykehus, Retinaklinikken Aleris.

Retinaklinikken Aleris er, som navnet tilsier, en klinikk for retinas sykdommer. Organisasjon er klinikken å regne som en avdeling på det private sykehuset Aleris, tidligere Omnia sykehuset i Oslo.

Klinikken hadde sine første pasienter i mars 2004 og siktemålet var å gjøre medisinsk og kirurgisk behandling av netthinnesykdommer. I dag er det utredning og behandling av medisinske netthinnesykdommer som tas hånd om på klinikken. Hovedtyngden er AMD og diabetes retinopati. Men også tilstander som venøse tromboser, retinale rifter og diverse maculopathier sees i stort antall.



Artikkel av Bettina Kinge og Helene K. Laukeland

Pasientene henvises hovedsakelig fra andre øyeleger. Noen pasienter kommer også på helprivat basis fra optikere eller tar direkte kontakt. De fleste behandlinger dekkes gjennom det offentlige.

Driften besørges av to øyeleger med spesialkompetanse på netthinnesykdommer, Bettina Kinge og Per Bjørn Stordalen. I perioder bidrar også to andre erfarne netthinneleger med sin kompetanse.

Lokaliseringen er i det gamle ærverdige Røde Kors Klinikkk i nyoppussede lokaler. Her disponerer



Injeksjon av medikament intravitrealt



Bettina Kinge undersøker en pasient ved Retinaklinikken

klinikken topp moderne øyelegetstyr inkludert to foto+ fluorescein/ICG-angiografienheter, B-scan, auto-perimetri, OCT. Behandlingene som utføres er tradisjonell laserbehandling, PDT-behandling og injeksjon av medikament intravitrealt.

Det er hittil utført ca 250 injeksjoner med triamcinolone, Macugen eller Lucentis, hvorav majoriteten er med Lucentis. Injeksjon med Lucentis hos pasienter med våt AMD ble påbegynt i oktober -06 da medikamentet ble tatt inn på registreringsfritak. Siden dette har erfaringene med medikamentet vært gode og behandlingen av våt AMD domineres nå av dette preparatet. Det er satt av en egen skiftestue som kun brukes til injeksjonsprosedyren, som utføres under sterile forhold. Pasientene drypper med Kloramfenikol øyedråper 3 dg før og 3 dg etter injeksjonsbeh. Det brukes kun lokale øyedråper til anestesi og det fungerer udmerket.

Klinikken har hatt en samarbeidsavtale med Øyeavdelingen ved Ullevål Sykehus om behandling av pasienter, undervisning og forskning. Intensjonen var å samarbeide om undervisning i medisinsk retina for yngre leger under spesialisering i oftalmologi ved Ullevål Universitetssykehus. Hensikten var at de kunne hospitere ved Retinaklinikken, men dette viste seg dessverre av politiske årsaker å være vanskelig.

Forskningssamarbeid har man imidlertid fått i stand. "The ROCC study" er en nasjonal multisenterstudie hvor man skal undersøke om Lucentis har effekt på maculaødem

og visustap som kommer sekundært til sentralvenetrombose. De deltagende klinikker i denne studien er øyeavdelingen ved Universitetssykehuset i Tromsø, Stavanger, Ullevål og Retinaklinikken Aleris. Inklusjonen starter i februar 2007.

Utover dette har Retinaklinikken selv initiert en studie om kombinasjonsbehandling ved våt AMD, og dessuten deltar klinikken i utprøvningsstudien Excite for Novartis Ophthalmic.

Som et ledd i kvalitetssikringen

av klinikken ble det våren 2006 gjennomført en brukerundersøkelse blant de henvisende øyelegene. Svarresponsen blant de 127 henvisende øyelegene var bra og de var overordnet svært godt fornøyd med tilbudet. Av interessante funn var at hele 80 % mente at etableringen av Retinaklinikken hadde bidratt til økt interesse omkring netthinnefaget. Det er en god ting for en fagdisiplin som i flere år i Norge har slitt med dårlig rekruttering!

Vi har hatt mange hospiterende leger fra de omkringliggende øyeavdelinger på besøk.

Ventetiden er meget kort; 1-2 uker. Dette er en stor fordel for behandling av sykdommer som våt AMD. Epikrisen sendes henvisende instans samme dag og det innfelles ofte foto eller OCT bilde som en visuell beskrivelse av tilfellet.

Retinaklinikken har til fulle vist at man effektivt og bra kan utrede og behandle pasienter med netthinnesykdommer utenfor offentlig sykehus.