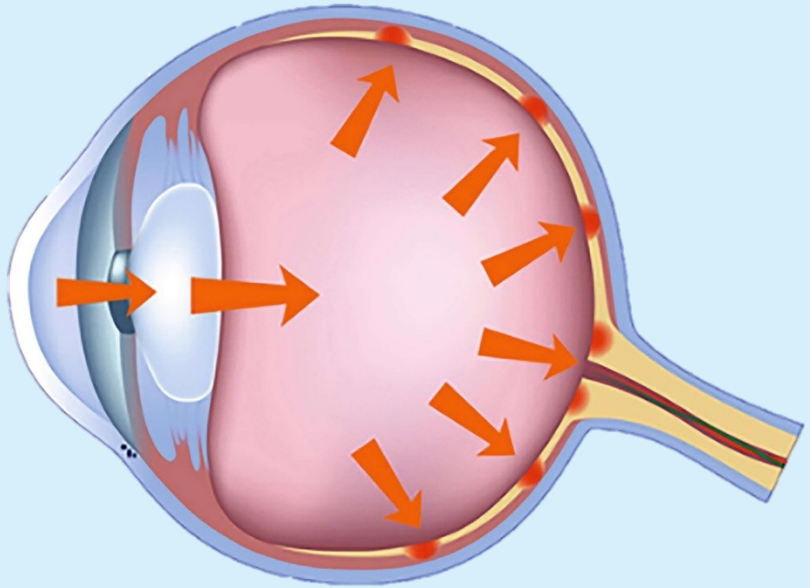
Rigshospitalet
HovedOrtoCentret

KØBENHAVNS
UNIVERSITET

Børneglaukom
Øjendagen 2025



Læge & ph.d.-studerende
Mathilde Mussmann von Arenstorff
Afdeling for Øjensygdomme, Rigshospitalet – Glostrup
mvon0043@regionh.dk

Hvad er børneglaukom?

En paraplybetegnelse for flere sjældne og komplekse øjensygdomme, hvor fællesnævneren er et for højt tryk i øjet, som kan skade øjet og synsnerven.



Hvorfor er det komplekst?

1. Det er sjældent
2. Det viser sig meget forskelligt fra barn til barn
3. Der kan være mange forskellige underliggende årsager

Undersøgelse af børn

Undersøgelsen er en udfordring, fordi små børn sjældent kan samarbejde om øjenundersøgelser. Derfor foregår en stor del af diagnostikken i fuld narkose — ofte gentagne gange i de første leveår.



Klassifikation af børneglaukom (CGRN)

1. Primær børneglaukom	
1.1. Primær kongenit glaukom	
• Neonatal eller nyfødt debut • Infantil debut • Sen debut eller sent erkendt • Selvhelende	0 – 1 måned > 1 – 24 måneder > 2 år Spontant ikke-progredierende tilfælde med normalt IOP
1.2. Juvenil glaukom	> 4 – 35 år
2. Sekundær børneglaukom	
2.1. Erhvervede tilstande 2.2. Anomalier i øjet 2.3. Systemisk sygdom eller syndrom 2.4. Efter grå stær kirurgi	fx uveit, traume, steroidbehandling, ROP fx aniridi, mikrocornea, Peter's anomali, Axenfeld-Rieger fx neurofibromatose, Stickler syndrom, Sturge-Weber

Hvad adskiller børneglaukom fra voksenglaukom?

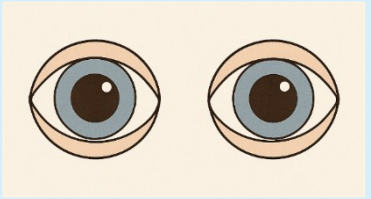
- Børn tager skade på hele øjet – ikke kun synsnerven
- Sygdommen udvikler sig langt hurtigere hos børn
- Behandlingen er primært kirurgisk
- Større indflydelse på udvikling og læring
- Større behov for tværfagligt samarbejde

Primær kongenit glaukom

Forekomst

- 5 ud af 100.000 nyfødte i DK

  → 2-4 børn årligt

-  70 % begge øjne
-  65 % drenge

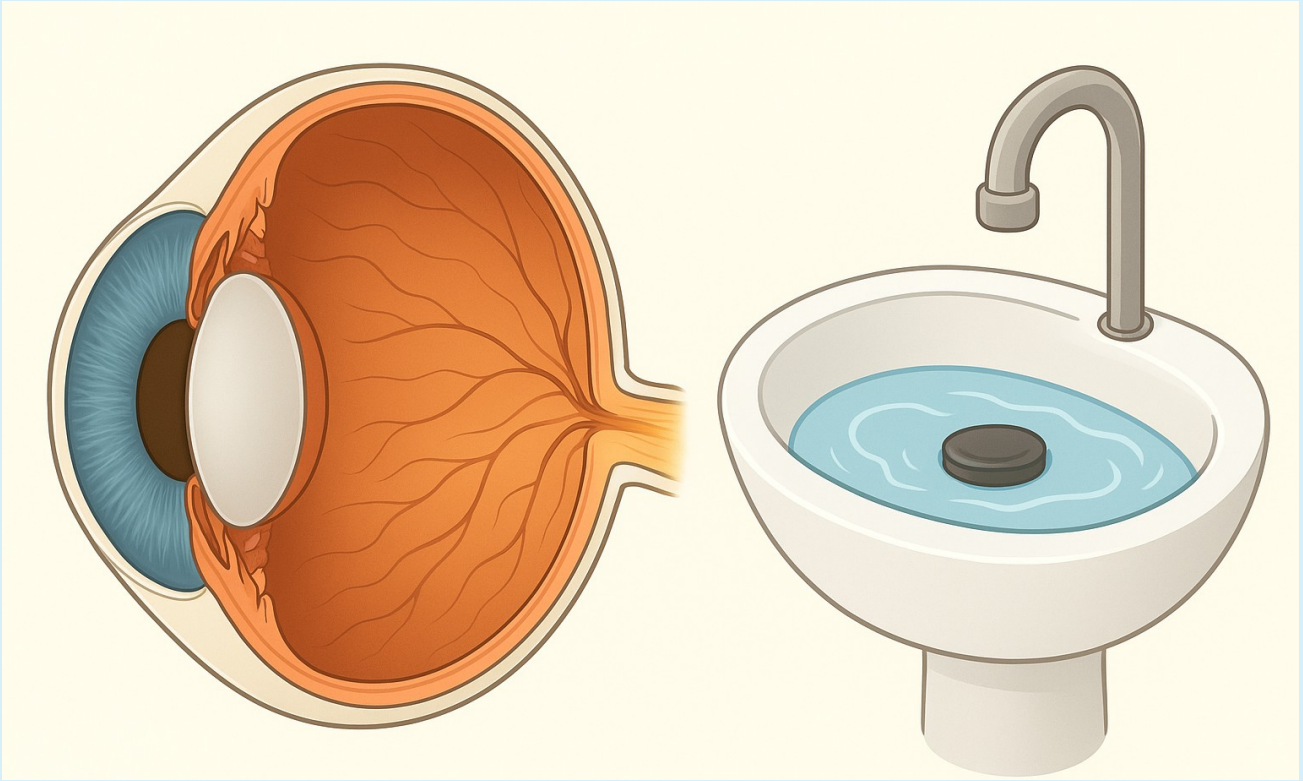
Hvad er primær kongenit glaukom?

Årsag

- Fejl i øjets afløbssystem
  → trykstigning
  → skade på øjet

- 40 % har genetisk forklaring

- Højere risiko ved forældre i blodslægtskab



Symptomer og fund

- **Store øjne (buftalmos)**
- Uklar hornhinde
- Haab's striae
- Udspilet synsnerve



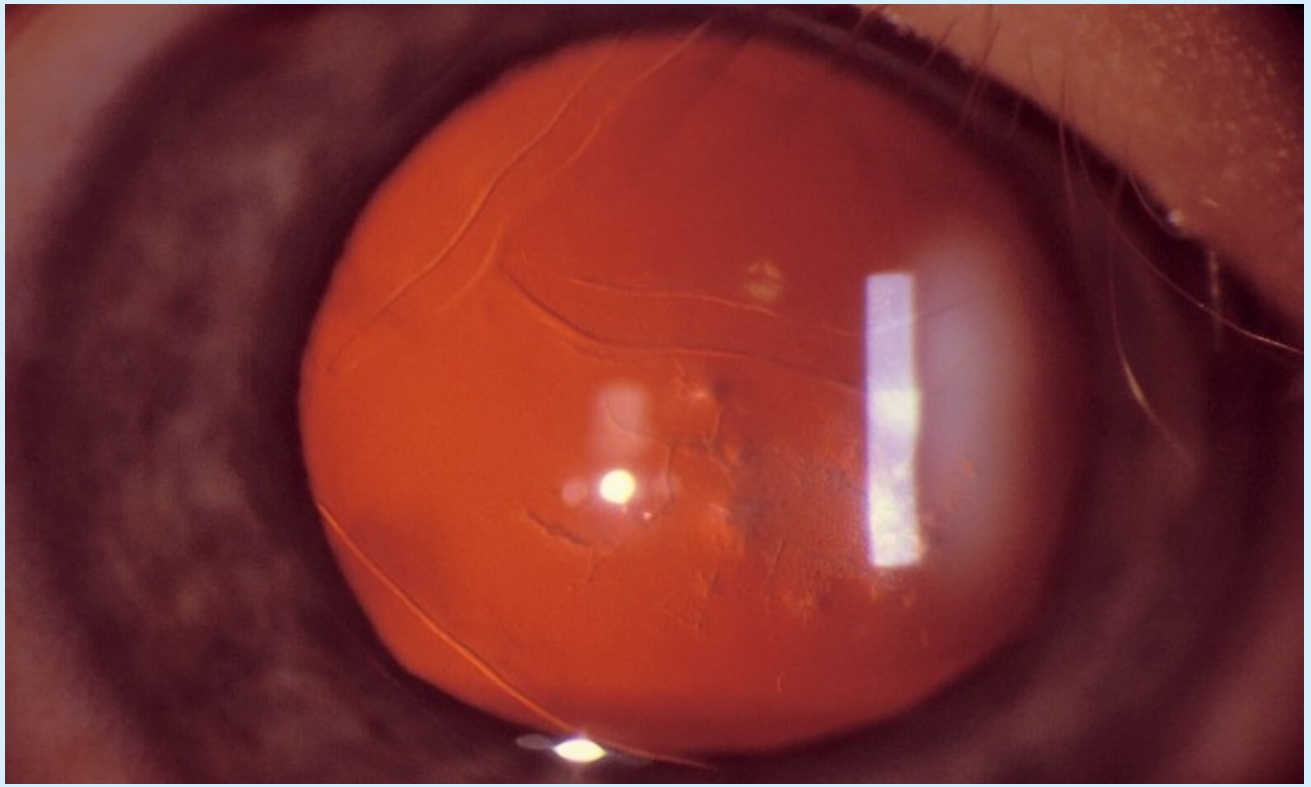
Symptomer og fund

- Store øjne (buftalmos)
- **Uklar hornhinde**
- Haab's striae
- Udspilet synsnerve



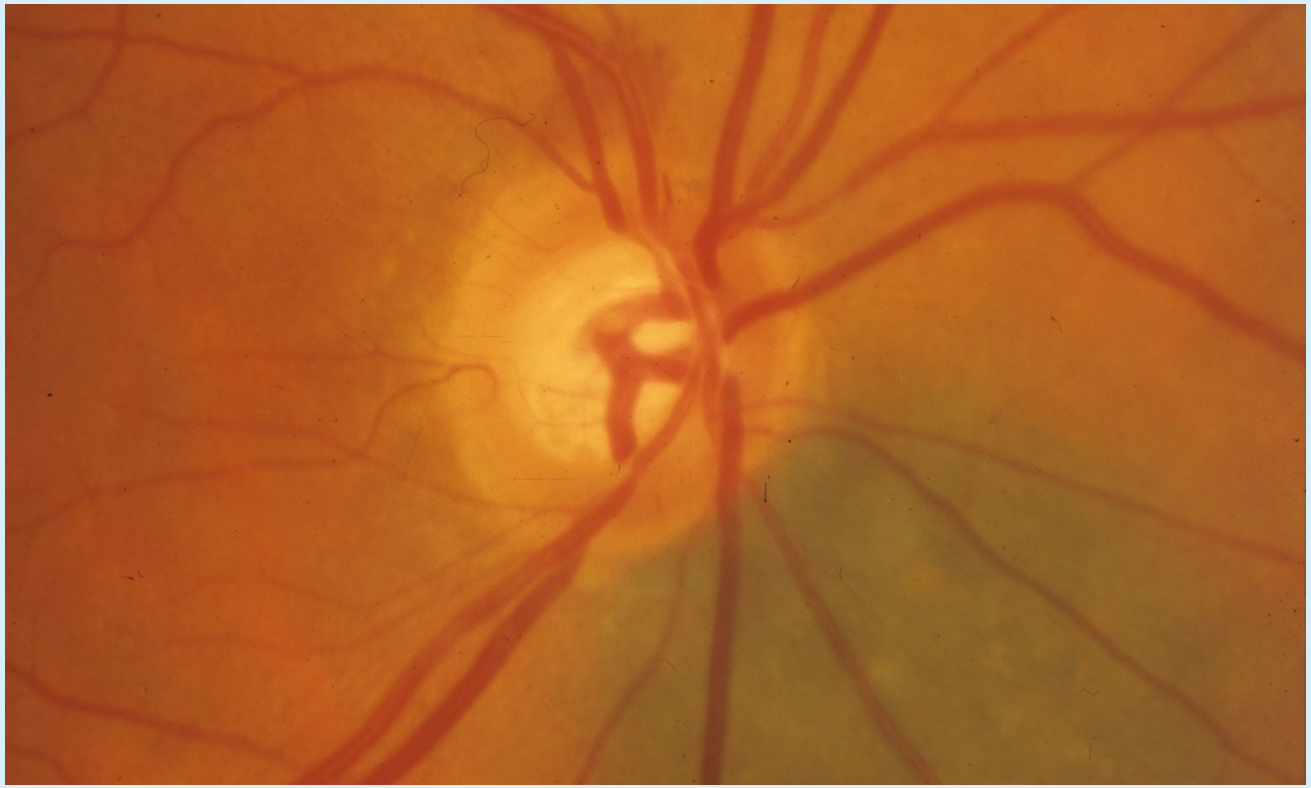
Symptomer og fund

- Store øjne (buftalmos)
- Uklar hornhinde
- **Haab's striae**
- Udspilet synsnerve



Symptomer og fund

- Store øjne (buftalmos)
- Uklar hornhinde
- Haab's striae
- **Udspilet synsnerve**



Symptomer og fund

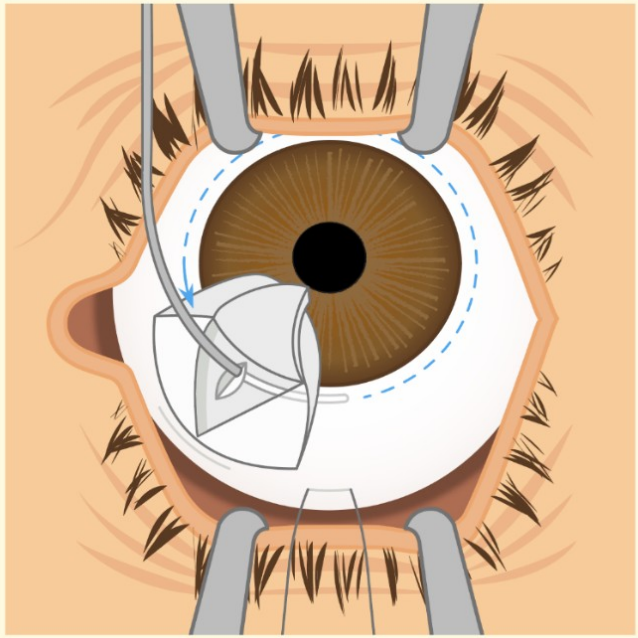
Kardinalsymptomer

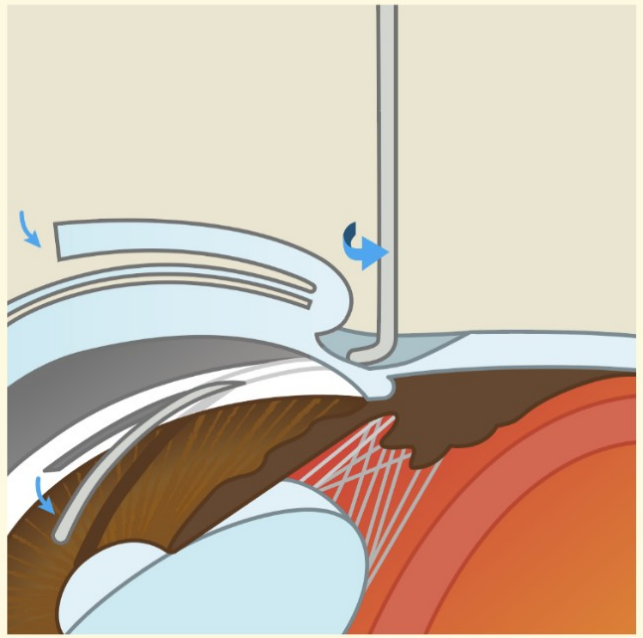
- Lysfølsomhed
- Tåreflåd
- Øjenlågskramper



Behandling

- Operation på Rigshospitalet
  - Trabekulotomi
  - Hurtigst muligt
- Hyppig opfølgning
- Ofte flere operationer





Udfordringer når trykket er normalt

- Synstab
- Tab af lyssensitivitet
- Svær nærsynethed
- Høje bygningsfejl
- Amblyopi (dovent øje)
- Lysfølsomhed → Haab's striae i hornhinden

Hvad undersøger vi i ph.d.-projektet?

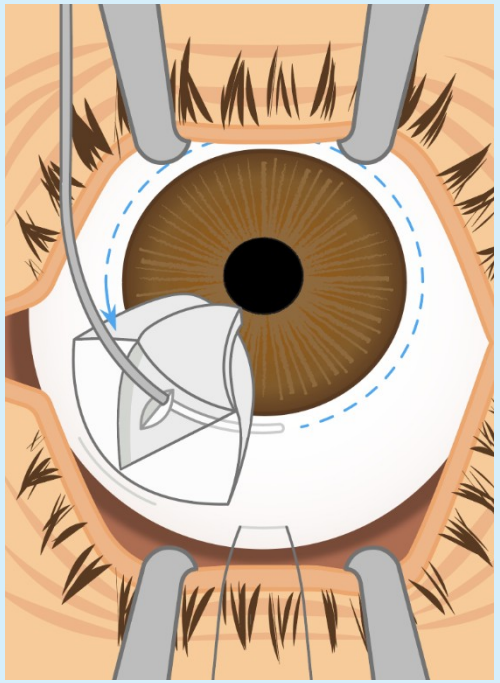
Karakteristik



Genetik



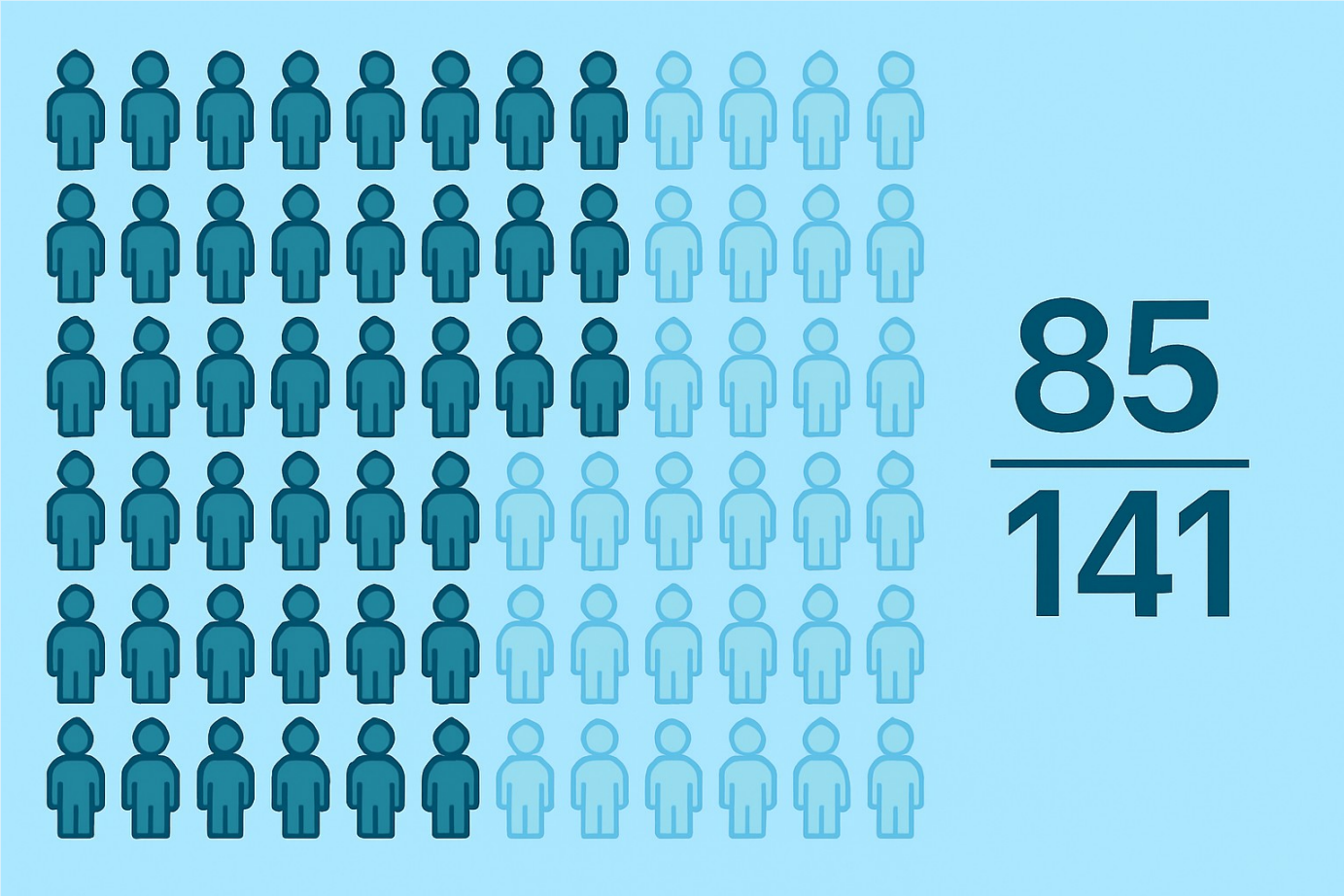
Kirurgi



Synsrehabilitering



Hvor langt er vi?



Ny viden
og forbedret
behandlingsvejledning

Mere personlig
behandling

Fokus på
rehabilitering og
livskvalitet

Opsamling – børneglaukom

- Børneglaukom er sjældent og komplekst
- Undersøgelsen kan være meget udfordrende
- Behandlingen kræver næsten altid kirurgi – så tidligt som muligt
- Og selv når vi behandler optimalt, kan synet være påvirket — derfor er langvarig opfølgning og støtte afgørende

Rigshospitalet
HovedOrtoCentret

KØBENHAVNS UNIVERSITET

TAK

øjenfonden

Øjenforeningen

Læge Sofus Carl Emil Friis &
Hustru Olga Doris Friis' Legat

Aase og Ejnar Danielsens Fond

DET HANSEN-BILLE BRAHE´SKE
FAMILIEFOND

Synoptik
Fonden