# Retinopati - ny gradering och rapportering till NDR

Katarina Eeg-Olofsson

## Ny gradering och rapportering av diabetesretinopati

- Syftet
  - nationell enhetlig gradering av diabetesretinopati
  - överensstämmande med internationell praxis
  - underlätta kommunikationen inom och mellan specialiteter
  - förbättra data om ögonkomplikationer vid diabetes
  - Förbättra vården
- Förslaget har utarbetats gemensamt
  - Anne-Catherine Söderberg och Karl-Johan Hellgren, Ögonläkarföreningen (medicinska retinaklubben):
  - David Nathanson och Johan Jendle, SDF
  - Pär Samuelsson och Katarina Eeg-Olofsson, NDR
- Varit ute på remiss

# Bästa möjliga vård för våra gemensamma patienter

- Viktigt att diabetesvården kan följa förekomst och utveckling av retinopati
- Vilka grupper är mest sårbara?
- Optimalt behandlade? HbA1c, Blodtryck och Lipider
- Diabetesvården behöver hjälp med bedömning av grad av retinopati
  - Fritext svår att tolka svara ut om ingen, mild, måttlig, allvarlig eller proliferativ retinopati
  - ICD-koderna alltför grovt indelade

#### Gradering av diabetesretinopati

Ingen	Mild	Måttlig	Allvarlig	Proliferativ
diabetesretinopati	diabetesretinopati	diabetesretinopati	diabetesretinopati	diabetesretinopati
Inga synliga förändringar	Enbart mikroaneurysm	Mer än mild men mindre än allvarlig icke-proliferativ diabetesretinopati	Mer än 20 intra- retinala blödningar i 4 kvadranter eller venhaustrering i 2 kvadranter eller tydliga IRMA i 1 kvadrant. (4-2-1)	Neovaskularisation, glaskropps- eller preretinal blödning

International Clinical Diabetic Retinopathy Disease Serverity Scale. Ophthalmology 2003;110:1677-1682

### Kliniskt signifikant makulaödem (KSM)

- Kommer inte rapporteras till NDR som innan
- Behandlingskrävande KSM kommer med i rapporteringen till NDR
  - Behandlad för ögonkomplikation pga diabetes senaste året (Jan/Nej)

#### Ny rapporteringsmall i NDR

- Ögonbottenundersökning: År, månad och dag
- Diabetesretinopati: Ingen/Mild/Måttlig/Allvarlig/Proliferativ
- Behandlad för ögonkomplikation pga diabetes senaste året: Ja/Nej
- Synnedsättning pga diabetes < 0.3 på bästa ögat med korrektion

15.	ASA	(Eller annat trombocytaggregation ATC-kod B01AC med undergrup	s-hämmande medel. per samt N02BA01)	Nej Ja			
16 a.	Ögonbottenur	ndersökning (Ögonfoto eller insp. a	v ögonspecialist)	Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)			
16 b.	Diabetesretino	pati		Nej Ja Om ja, vg ange diagnos på sämsta ögat 5)			
16 c.	Behandlad för	ögonkomplikationer (pga diabe	etes senaste året) <sup>6)</sup>	Nej Ja			
16 d.	Synnedsättnin	g (P.g.a. diabetes <0,3 på bästa ögat med	l korr.)	Nej Ja			
17.	Fotundersökn	ing		Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD) Ange riskkategori 7)			
18.	Rökvanor			Aldrig varit rökare Röker dagligen Röker, men ej dagligen  Slutat röka Slutat röka, År (ÅÅÅÅ)			
19.	Snusvanor			Aldrig varit snusare Snusar dagligen Snusar, men ej dagligen Slutat snusa Slutat snusa, År (ÅÅÅÅ)			
20.	Fysisk aktivite	t (30 min promenad eller motsv anpassad och alla former av ak		Aldrig			
21.	Hypoglykemif	örekomst svåra (Antal senaste Har krävt hjälp	e <b>året</b> . av utomstående)	Ingen			
2) Ir 3) L 4) A	ndikation för pum 7 .DL: b Albuminuri: N ( Diagnos på sämsta	npbehandling: I=Glukossvängningar, 2 =Patientens önskemål, 8=Förenklad gluk eräknas automatiskt (enligt Friedewalds apportering av LDL som beräknats enlig Aikroalbuminuri: För diagnos krävs l eller U-albumin 20-200µg/min, eller 20-3	e-Högt HbA1c, 3=Frekver cosbehandling (barnklinik) formel) om samtidig rapp gt annan formel är möjligt kvantifiering där två av tro 600 mg/l). Normaliserat vå cvantifiering dvs. alb/kreatini erativ retinopati.	portering av Kolesterol, Triglycerider och HDL-kolesterol sker. :. e prov tagna inom ett år skall vara positiva dvs. alb/kreatininratio 3-30 mg/mmol årde efter farmakologisk behandling. inratio > 30 mg/mmol (eller U-albumin >200µg/min, eller > 300 mg/l)			
	Riskfotkategori: 1		er. <b>2= N</b> europati och/elle	r angiopati. 3= Tidigare diabetessår, fotdeformiteter, grav callus, amputation.			

#### Gammal och ny gradering av retinopati

Ingen retinopati → ingen retinopati

Simplex → mild eller

→ måttlig retinopati

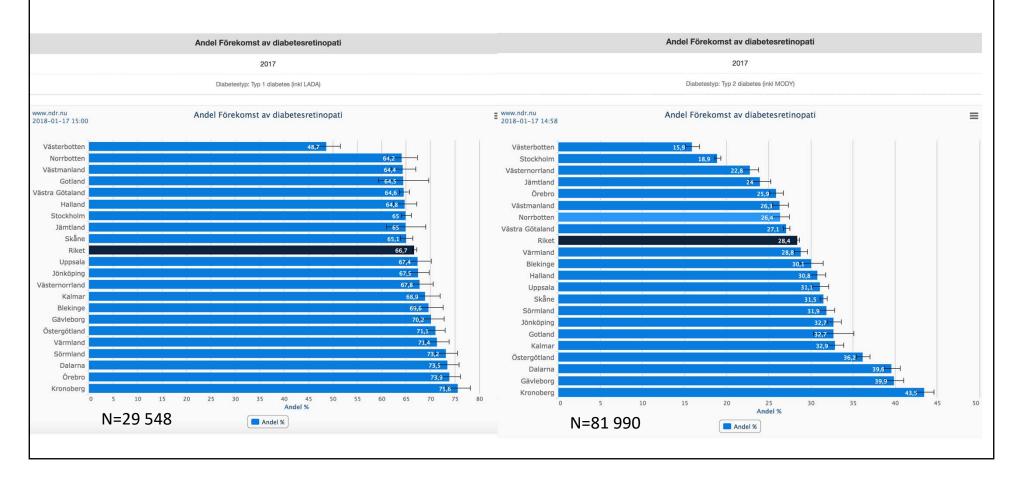
PPDR → allvarlig retinopati

PDR → proliferativ retinopati

### ICD 10 – diagnossättning stämmer bara till del med nya klassifikationen

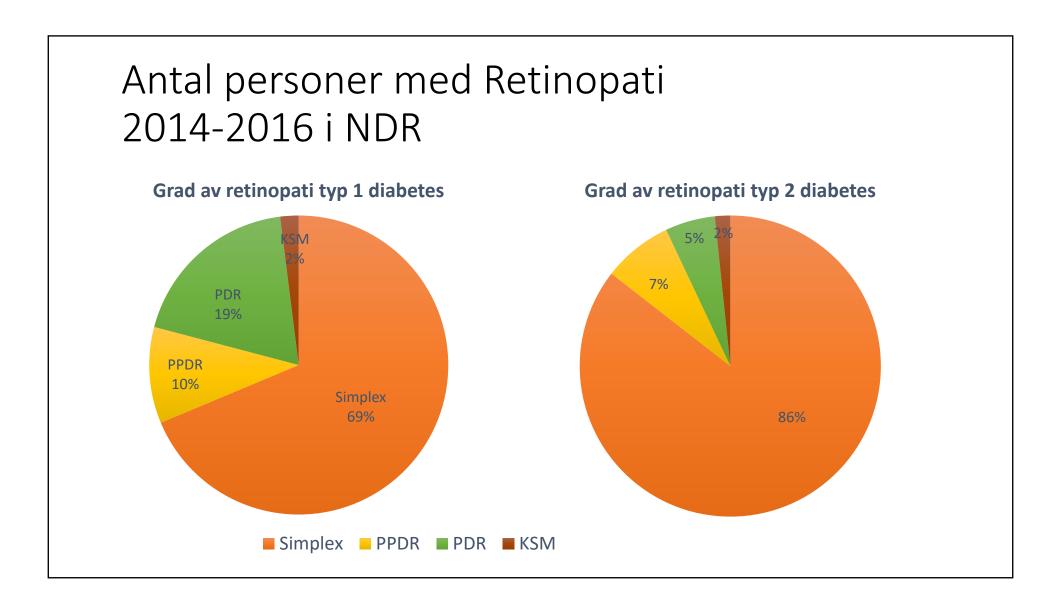
<b>±</b>	E10.3	Sjukskrivning • Internetmedicin (7) • 1177 (4)		Н36	Förändringar i näthinnan vid sjukdomar som			
$\oplus$	E10.3A				klassificeras annorstädes			
$\oplus$		Diabetes mellitus typ 1 med preproliferativ retinopati		H36.0*	Diabetisk retinopati Internetmedicin • 1177 (2)			
	(PPDR) Sjukskrivning • Internetmedicin (7) • 1177 (4)	$\oplus$	H36.0A*	Icke proliferativ diabetisk retinopati				
⊞ E10.3C	Diabetes mellitus typ 1 med proliferativ retinopati Sjukskrivning • Internetmedicin (7) • 1177 (4)	$\pm$	H36.0B*	Proliferativ diabetisk retinopati				
		$\pm$	H36.0X*	Ospecificerad form av diabetisk retinopati				
$\oplus$	E10.3D	Diabetes mellitus typ 1 med avancerad ögonsjukdom Sjukskrivning • Internetmedicin (7) • 1177 (4)		H36.8*	Andra retinala förändringar vid sjukdomar som klassificeras annorstädes			
<b></b>	E10.3E	Diabetes mellitus typ 1 med kliniskt signifikant makulaödem Sjukskrivning • Internetmedicin (7) • 1177 (4)						
<b>±</b>	E10.3F	Diabetes mellitus typ 1 med (diabetisk) katarakt Sjukskrivning • Internetmedicin (7) • 1177 (4)						
$\oplus$	E10.3W	Diabetes mellitus typ 1 med annan specificerad ögonkomplikation Sjukskrivning • Internetmedicin (7) • 1177 (4)						

#### Förekomst av diabetesretinopati i NDR 2017



#### Retinopati i NDR – tvärsnittsstudie 2014-2016

- Antal personer med typ 1 diabetes och retinopati n=35 227
- Av dessa finns retinopatidiagnos på n=22 293 (63%)
- Antal personer med typ 2 diabetes och retinopati n=127 950
- Av dessa finns retinopatidiagnos på n=39 936 (31%)



#### Grad av Retinopati – tvärsnitt 2014-2016

Typ 1 diabetes	Alla med uppgift om grad av retinopati N=22293	Simplex N=15031	PPDR N=2414	PDR N=4385	KSM N=463
Ålder (år)	50	47	51	55	57
Kön (män, %)	55	54	62	56	59
Diabetesduration (år)	28	25	31	39	30
Synnedsättning pga diabetes (visus under 0.3 på bästa ögat med korrektion)	1470 (7%)	468	218	712	72

#### Ny gradering och rapportering till NDR

- Fördelar
  - Internationell klassifikation enhetlig nationellt
  - Mindre svårtolkad klassifikation, mindre risk för felklassifikation
  - Säkrare utdata från NDR för kvalitetsuppföljning och vetenskapliga studier
  - Ögonläkargruppen intresserad och vill samverka

#### Långsiktigt mål

- Automatisk överföring av ögonbottenförändringar till NDR
- Automatisk överföring av visus till NDR

#### Ny gradering och rapportering till NDR

•Fördelar?

•Svårigheter?

•Utmaningar?

- Ögonbottenundersökning: År, månad och dag
- Diabetesretinopati: Ingen/Mild/Måttlig/Allvarlig/Proliferativ
- Behandlad för ögonkomplikation pga diabetes senaste året: Ja/Nej
- Synnedsättning pga diabetes <0.3 på bästa ögat med korrektion