

Názov prednášky:

Výsledky liečby edému makuly pri venózných oklúziách sietnice intravitreálnym implantátom dexametazonu na Slovensku.

Autori: Gajdošová M., Ondrejková M., Pernišová K., Štúrová L., Svetlošáková Z., Valášková J., Klánek D., Kolveková M., Lipková B., Vančová Ľ., Lešková V., Bajáček J., Javorská L., Kučerová A., Popovcová M., Maťúšová G., Mruzková P., Miňová M., Siváková Z.

Špecializovná nemocnica v odbore oftalmológia OFTAL Zvolen, Očná klinika SZU a UNB - nemocnica svätého Cyrila a Metoda Bratislava, Klinika Oftalmológie LF UK a UNB Bratislava – Ružinov, Očná klinika FN Trenčín, Očné oddelenie FNŠP Žilina, Očná klinika UN Martin, Očná klinika FNŠP F.D. Roosevelta Banská Bystrica, Oftalmologická klinika ÚVN SNP Ružomberok, Očné oddelenie JZS Nemocnica Poprad, Oddelenie oftalmológie FNŠP J. A. Reimana Prešov, Očná klinika UN L. Pasteura pracovisko Trieda SNP 1 Košice, Očná klinika UN L. Pasteura pracovisko Rastislavova 43 Košice

Súhrn :

Cieľ: Retrospektívna analýza pacientov, liečených pre edém makuly (EM) pri venóznej oklúzii sietnice (VOS), intravitreálnym implantátom dexametazonu.

Materiál a metodika: Retrospektívna analýza 191 očí, 191 pacientov (40% (77) mužov, 60% (114) žien) z 12 centier na Slovensku, s priemerným vekom 65,7 roka a minim. sledovacou dobou 12 mesiacov. (priemer: 19,0 mesiacov). Hodnotili sme dĺžku trvania EM pred začatím liečby, prechádzajúci typ liečby EM, funkčné (NKZO), anatomické (CRT) výsledky a výskyt nežiadúcich účinkov (NÚ).

Výsledky: 65% (125) očí malo vetvovú VOS (BRVO), 35% (66) centrálnu VOS (CRVO). 89% (170) očí bolo fakických, 15% (29) očí sledovaných pre glaukóm. Priemerná dĺžka trvania EM bola 10,6 mesiacov. Primárne bolo liečených 32% (52) očí. Iba implantátom dexametazonu bolo liečených 32% (52) očí. 30% (58) očí dostalo prvú injekciu do 3 mesiacov, 46% (83) očí po viac ako 6 mesiacoch. 42% (81) očí dostalo len jednu injekciu (A1), 58% (110) očí dve injekcie (A2). Priemerná doba medzi injekciami bola 9,7 mesiaca.

Anatomické výsledky: Priemerná redukcia EM (CRT) bola po 2 mesiacoch(M): 2M -224 um, po 8M: -141 um a po 12M: -125 um. ($p < 0.001$). Pokles CRT o viac ako 100 um dosiahlo po 12 mesiacoch 55% (90) očí.

Funkčné výsledky: Priemerná zmena NKZO bola po 2M +8P ETDRS, po 8M: +6P, a po 12M: +6P. ($p < 0.001$). Zlepšenie NKZO dosiahlo 57% (94) očí. 13% (22) očí získalo viac ako 10P, 23% (39) očí viac ako 15P. Zisk viac ako 15P dosiahlo 29% očí s BRVO a 10% očí s CRVO. Priemerný zisk NKZO po 12 mesiacoch bol +8P u očí s BRVO a +3P u očí s CRVO.

Nežiadúce účinky (NÚ): Recidívu EM po A2 malo 45% (85) očí. 40% (76) očí malo vzostup VOT, z toho 29% (55) prechodný, 9% (17) trvalý, ktorý si u 3% (5) očí vyžiadala chirurgickú liečbu. Ku progresii katarakty došlo u 34% (58) očí. Operácia katarakty bola vykonaná u 11% (18) očí.

Záver: Naše výsledky potvrdzujú účinnosť ivt implantátu dexametazonu v liečbe EM pri RVO, či už ako primárnej liečby, alebo po predchádzajúcej liečbe. Progresia katarakty a vzostup VOT boli najčastejšími očnými komplikáciami, s výskytom častejším ako v publikovaných štúdiách. Riziko trvalého vzostupu VOT a jeho následnej chirurgickej liečby je vyššie u glaukómových pacientov ($p = 0.002$). Vysoké

percento recidív EM po druhej aplikácii, potvrdzuje nevyhnutnosť pokračovania v ďalšej liečbe.