

Názov prednášky:

Účinnosť antiVEGF liečby vlhkej formy VPDM so seróznou abláciou RPE (SARPE).

Autor: MUDr. Gajdošová M., MUDr. Pejchalová R.

Pracovisko: OFTAL s.r.o, Špecializovná nemocnica v odbore oftalmológia Zvolen

Cieľ: Vyhodnotenie účinnosti antiVEGF liečby vlhkej formy VPDM so seróznou abláciou RPE.

Metódy: Retrospektívna analýza 34 očí, 29 pacientov 7 (24,2%) mužov, 22 (75,8 %) žien, s priemerným vekom 73,7 roka a priemernou sledovacou dobou 33,9 mesiaca (12-84 mesiacov), liečených pre vlhkú formu VPDM so SARPE. Pacienti dostávali štandardnú antiVEGF liečbu v súlade SPC. V štúdiu sme hodnotili zmenu NKZO v ETDRS písmenách a zmenu výšky ablácie RPE na OCT v um po troch aplikáciách, 6,12,18 a 24 mesiacoch od začatia liečby, percento pacientov so stabilizáciou vízu, ziskom viac ako 5P a stratou viac ako 15P, vplyv antiVEGF na regresiu ablácie RPE a výskyt komplikácií a nežiadúcich účinkov liečby.

Výsledky : V analyzovanom súbore 34 očí, bola priemerná vstupná NKZO 58,6 P a priemerná vstupná výška ablácie RPE 564,7 um.

Po troch aplikáciách došlo ku priemernému zlepšeniu NKZO o 4,7P, po 6,12,18 mesiacoch o 2,2P, 3,2P, 1,4P a po 24 mesiacoch strate 1,5P. Napriek priemernému zisku NKZO **+3,2P**, prvý rok liečby, sme druhý rok zaznamenali stratu **-1,5P**.

Funkčné zlepšenie a stabilizáciu NKZO dosiahlo **17(70,8%) očí**. Zisk viac ako 15P dosiahli 3 (13%) očí. zhoršenie viac ako 15P dosiahli 4(17%) očí.

Priemerný pokles výšky SARPE bol -294 um. K úplnej regresii SARPE došlo u 7 (29,2%) očí. V sledovanom súbore sme zaznamenali vysoké percento komplikácií 30(88,2%) očí. Vznik areolárnej atrofie 11 (32,4%) očí, subretinálnej jazvy 6 (17,6%) očí, ruptúry RPE 5(14,7%) očí a subretinálnej hemorágie 4(11,7%) očí.

Záver: Prítomnosť seróznej ablácie RPE je pri liečbe vlhkej formy VPDM prognosticky nepriaznivým faktorom, sprevádzaným vysokým percentom výskytu komplikácií. AntiVEGF liečba je však účinná, pretože väčšina pacientov dosiahne stabilizáciu a zlepšenie NKZO.

Email: gajdosova@oftal.sk

