

**Názov prednášky:**

**Účinnosť liečby vlhkej formy VPDM ranibizumabom v režime PRN a TAE. 24-mesačné výsledky.**

**Autori:** MUDr. Pejchalová R., MUDr. Gajdošová M., Ondrejková M.

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

**Cieľ:** Porovnanie účinnosti anti-VEGF liečby ranibizumabom v režime treat and extend (TAE) s režimom PRN u očí s vlhkou formou vekom podmienenej degenerácie makuly (VPDM).

**Metódy:** Retrospektívna analýza očí s VPDM, liečených v režime PRN a TAE.

Súbor TAE tvorí 32 očí, 31 pacientov 21 mužov, 10 žien, s priemerným vekom 77 rokov a minim. sledovacou dobou 12 mesiacov (priem. 28 mesiacov ) od začatia anti-VEGF liečby. Súbor PRN tvorí 36 očí, 35 pacientov, 13 mužov, 22 žien, s priemerným vekom 79 rokov a minim sledovacou dobou 12 mesiacov (priem. 29 mesiacov). Pri oboch režimoch sme hodnotili zmenu NKZO a CRT, priemerný počet injekcií, pri režime TAE aj priemernú dĺžku intervalu liečby.

**Výsledky :**

**Režim TAE:** Priemerná vstupná NKZO na začiatku anti-VEGF liečby VPDM bola 64P a priemerná vstupná CRT 317 um. Priemerná NKZO na konci sledovacej doby 1 rok bola 70P (+6P). V druhom roku bola NKZO 69P (+5P). Priemerná CRT na konci sledovacej doby 1 rok bola 244 um (-77 um). V druhom roku 245 um (-76 um). Priemerný počet injekcií počas prvého roku liečby bol 8,2 (7-10). V druhom roku liečby 3,5 injekcií Priemerný interval liečby v 1.roku liečby 9,6 týždňov (6-12), v druhom roku 10,5 týždňa. Až 27 (85%) očí malo interval liečby a návštev 2 mesiace a viac.

**Režim PRN:** Priemerná vstupná NKZO na začiatku anti-VEGF liečby bola 59P. Priemerná vstupná CRT 370 um. Priemerná NKZO na konci sledovacej doby 1 rok bola 65P (+6P). V druhom roku bola NKZO 62P (+3P). Priemerná CRT na konci sledovacej doby 1. rok bola 266 um (-104 um). CRT v druhom roku 260 um (-110 um). Priemerný počet injekcií v prvom roku bol 8,9 injekcií, počet návštev 10,6. V druhom roku 4,5 injekcií, počet návštev 9.

**Záver:** Funkčné i anatomické výsledky sú podobné v oboch porovnávaných skupinách, s podobným počtom injekcií a menším počtom návštev v skupine TAE. Treat and extend režim je dobrou alternatívou anti-VEGF liečby, umožňujúci individuálnu liečbu spolu s funkčnou i anatomickou stabilitou, pri súčasnej redukcii počtu návštev pacienta. Pacienti vnímajú stabilizáciu videnia a v individuálnych prípadoch si už sami vedia odsledovať interval, ktorý je pre ich subjektívny komfort videnia najvhodnejší.

Email: [romana.pejchalova@oftal.sk](mailto:romana.pejchalova@oftal.sk)