

Abstrakt

Názov prednášky: Dlhodobé výsledky IVT liečby DEM

Autor: Ondrejková Marta

Cieľ: hodnotenie efektívnosti a bezpečnosti IVT liečby DEM v reálnej praxi za obdobie 3-16 mesiacov a za obdobie 17 a viac mesiacov liečby podľa typu liečiva, počtu aplikácií a režimu liečby.

Materiál a metodika: retrospektívna štúdia súboru 105 očí 72 pacientov liečených IVT pre DEM v roku 2016 na II Očnej klinike NFDR v Banskej Bystrici. Funkčný efekt bol hodnotený podľa počtu písmen ETDRS optotypu (P), anatomický efekt bol hodnotený podľa centrálnej (CRT) a maximálnej hrúbky sietnice (MRT) na OCT Stratus. Za zlepšenie bol považovaný zisk viac ako 5 písmen, za zhoršenie strata viac ako 5 písmen, za stabilizáciu bola považovaná strata 5 a menej ako 5 písmen alebo zisk 5 a menej ako 5 písmen. Bezpečnosť liečby bola hodnotená podľa výskytu komplikácií ako endoftalmitída, odlúpenie sietnice a hemoftalmus.

Charakteristika súboru: v súbore pacientov liečených 3-16 mesiacov s priemernou dobou sledovania 8,7 mesiaca, bolo ranibizumabom liečených 31 pacientov, 19 mužov, 12 žien vo veku 43-83 rokov, priemerne 67 rokov. U 3 pacientov bol DM 1 typu, u 28 DM 2 typu. Sledovaných bolo 45 očí, 26 s NPDR, 19 s PDR, u 11 bol prítomný fokálny DEM (F), u 34 difúzny DEM.

V súbore pacientov liečených 3-16 mesiacov s priemernou dobou sledovania 11,1 mesiaca, bolo afliberceptom liečených 12 pacientov, 6 mužov, 6 žien vo veku 47-74 rokov, priemerne 63 rokov. U 1 pacienta bol DM 1 typu, u 11 DM 2 typu. Sledovaných bolo 18 očí, 8 s NPDR, 4 s PDR, u 3 bol prítomný fokálny DEM (F), u 9 difúzny DEM.

V súbore pacientov liečených 17-57 mesiacov s priemernou dobou sledovania 33 mesiacov, bolo ranibizumabom liečených 30 pacientov, 16 mužov, 14 žien vo veku 39-81 rokov, priemerne 61 rokov. U 5 pacientov bol DM 1 typu, u 25 DM 2 typu. Sledovaných bolo 42 očí, 26 s NPDR, 19 s PDR, u 4 bol prítomný fokálny DEM (F), u 26 difúzny DEM.

Výsledky: v súbore pacientov liečených 3-16 mesiacov ranibizumabom bolo vykonaných 310 IVT aplikácií, priemerne 8,4 za rok. Vo fixnom režime s intervalom 4 týždne boli 3 oči, 39 očí bolo v režime TAE s intervalom 9,2 týždňa, v režime PRN boli 3 oči v intervale 26 týždňov. Na začiatku liečby bol priemerný počet písmen 62 a CRT 446. V súbore bol dosiahnutý priemerný zisk 5,4 P a redukcia DEM o 102um. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 22 očí, stabilizácia u 17 očí a zhoršenie nastalo u 6 očí.

V súbore pacientov liečených 3-16 mesiacov afliberceptom bolo vykonaných 148 IVT aplikácií, priemerne 8,4 za rok. Vo fixnom režime s intervalom 8 týždňov bolo 12 očí a 6 očí bolo v režime TAE s intervalom 9 týždňov. Na začiatku liečby bol priemerný počet písmen 57 a CRT 565. V súbore bol dosiahnutý priemerný zisk 1,5 P a redukcia DEM o 100um. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 3 očí, stabilizácia u 14 očí a zhoršenie nastalo u 1 oka.

V súbore pacientov liečených 17-57 mesiacov ranibizumabom bolo vykonaných 584 IVT aplikácií, priemerne 4,8 ročne. 39 očí bolo v režime TAE s intervalom 8,9 týždňa, v režime PRN boli 3 oči v intervale 29 týždňov. Na začiatku liečby bol priemerný počet písmen 59 a CRT 479. V súbore bol dosiahnutý priemerný zisk 8,4 P a redukcia DEM o 132um. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 27 očí, stabilizácia u 14 očí a zhoršenie nastalo u 3 očí.

U žiadneho pacienta sa nevyskytli sledované komplikácie.

Záver:

IVT anti VEGF je bezpečná a efektívna metóda liečba DEM. V sledovanom súbore nebol zaznamenaný výskyt komplikácií. Priemerný funkčný efekt liečby do 16 mesiacov bol pri aflibercepte 1,5P a ranibizumabe 5,4P. Priemerný maximálny funkčný efekt liečby do 16

mesiacov bol pri aflibercepte 6,9P a ranibizumabe 8,3P. Priemerný funkčný efekt liečby od 17-57 mesiacov bol pri ranibizumabe 8,4P, priemerný maximálny funkčný efekt liečby bol 16,1P. Zlepšenie videnia bol dosiahnuté pri aflibercepte u 17% očí, pri ranibizumabe do 16M u 48% očí a od 17-57M u 64% očí.

Lepšie výsledky boli dosiahnuté pri menšom edéme a lepšej začiatkovej funkcii v režime TAE. Priemerný počet injekcií v prvých 16M liečby bol rovnaký v režime TAE aj FR (8,4 ročne). V súbore očí liečených viac ako 17M bol priemerný počet injekcií 4,8 ročne. V tomto súbore 93% očí bol liečených v režime TAE v priemernom intervale 8,9 týždňa. U 6 očí bola dosiahnutá dlhodobá stabilizácia s priemerným intervalom 26-29 týždňov.