

## **Názov prednášky: Dlhodobé výsledky IVT liečby VPDM**

**Autor: Ondřejková Marta**

**Pracovisko: II.Očná klinika SZU, FNŠP F.D.Roosevelta, Banská Bystrica**

### **Súhrn:**

**Cieľ:** porovnanie účinnosti liečby SRNV pri VPDM afliberceptom a ranibizumabom. Určenie priemernej potreby počtu aplikácií v jednotlivých rokoch liečby, určenie priemerného počtu aplikácií v jednotlivých rokoch liečby a hodnotenie účinnosti zmeny liečby z ranibizumabu na aflibercept.

**Materiál a metodika:** retrospektívna štúdia súboru 246 očí 226 pacientov liečených IVT pre SRNV pri VPDM 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.

**Charakteristika súboru:** ranibizumabom bolo liečených 148 očí 114 pacientov, s priemerným vekom 77 rokov, s priemernou dobou sledovania 28,4 mesiaca. U 29 očí (19,6%) bola prítomná klasická SRNV, u 21 očí (14%) bola prítomná fibróza v úvode liečby. Priemerná NKCZO v úvode liečby bola 58P, CRT 380um a MRT 459um.

Afliberceptom bolo liečených 124 očí 112 pacientov, s priemerným vekom 75 rokov, s priemernou dobou sledovania 17 mesiacov. U 8 očí (6,4%) bola prítomná klasická SRNV, u 13 očí (10,4%) bola prítomná fibróza v úvode liečby. Priemerná NKCZO v úvode liečby bola 61P, CRT 459um a MRT 554um.

**Výsledky:** v súbore očí liečených ranibizumabom bolo v prvom roku liečby podaných priemerne 8,7 IVT v intervale 8,2 týždňa. Maximálny zisk bol 7,3P, pri poslednej kontrole 2,3P. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 38% očí, stabilizácia u 47%. V súbore očí liečených afliberceptom bolo podaných priemerne 8,3 IVT v intervale 8 týždňov. Maximálny zisk bol 8P, pri poslednej kontrole 2,75P. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 40% očí, stabilizácia u 50%.

V druhom roku liečby bolo v súbore očí liečených ranibizumabom podaných priemerne 7,3 IVT v intervale 10 týždňov. Maximálny zisk bol 9,4P, pri poslednej kontrole 0,2P. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 42% očí, stabilizácia u 25%. V súbore očí liečených afliberceptom bolo podaných priemerne 6 IVT v intervale 10 týždňov. Maximálny zisk bol 12P, pri poslednej kontrole 3,2P. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 36% očí, stabilizácia u 42%.

V treťom roku liečby bolo v súbore očí liečených ranibizumabom podaných priemerne 5,9 IVT v intervale 9,3 týždňov. Maximálny zisk bol 8,6P, pri poslednej kontrole -5P. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 20% očí, stabilizácia u 20%. V súbore očí liečených afliberceptom bolo podaných priemerne 5,6 IVT v intervale 11 týždňov. Maximálny zisk bol 12P, pri poslednej kontrole 5P. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 63% očí, stabilizácia u 18%.

Vo štvrtom roku liečby bolo v súbore očí liečených ranibizumabom podaných priemerne 3,5 IVT v intervale 10 týždňov. Maximálny zisk bol 18,7P, pri poslednej kontrole 4,1P. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 49% očí, stabilizácia u 29%.

V súbore očí so zmenou liečby z ranibizumabu na aflibercept bolo podaných priemerne 4 IVT v intervale 9,7 týždňov. Maximálny zisk bol 7P, pri poslednej kontrole 0,3P. Zlepšenie bolo dosiahnuté u 17% očí, stabilizácia u 61%.

### **Záver:**

V oboch sledovaných súboroch bola dosiahnutá porovnateľná účinnosť liečby. V skupine očí liečených ranibizumabom bol vyšší výskyt klasických SRNV 19,5\_27% a vyšší výskyt

fibrózy už v úvode liečby 10-30%, pri poslednej kontrole 26-73%, čo sa odráža aj na funkčnom efekte na úrovni stabilizácie NKCZO -5 až +4,1P. Zlepšenie sa udržalo u 20-48% očí.

Aflibercept bol indikovaný pri vyšších abláciách RPE a NE. CRT a MRT bola vyššia o 95-103um. Pri poslednej kontrole bola dosiahnutá stabilizácia NKCZO so ziskom +2,7 až+5P. Zlepšenie sa udržalo u 35-63% očí, pri swich len 17% očí.

V jednotlivých rokoch liečby SRNV pri VPDM priemerne klesá počet potrebných aplikácií. V prvom roku to bolo priemerne 8 IVT, v druhom 7 IVT v treťom 6 a vo štvrtom 3,5 IVT. V prvom roku liečby bol v oboch sledovaných skupinách priemerný interval liečby 8 týždňov, v ďalších rokoch sa predlžil na 10 týždňov. Dlhodobá stabilizácia SRNV bola dosiahnutá u 13 očí (5,2%).