

**Názov prednášky:****Účinnosť ivt dexametazonu v liečbe chronického diabetického edému makuly**

**Autor:** MUDr. Gajdošová M., MUDr. Pejchalová R., MUDr. Ondrejková M. PhD

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

**Cieľ: Vyhodnotenie účinnosti ivt dexametazonu u očí s chronickým diabetickým edémom makuly (DEM)**

**Metódy:** Retrospektívna analýza 4 očí 4 pacientov 3 mužov, 1 ženy, s priemerným vekom 72,5 roka a sledovacou dobou minimálne 12 mesiacov (priemerne 19 (12-25) mesiacov) od prvej aplikácie dexametazonu. Hodnotili sme zmenu zrakovej ostrosti (NKZO) a centrálnej hrúbky makuly (CRT) po 2, 4, 6, 12 a 15 mesiacoch od začatia liečby.

**Výsledky :**

Všetky 4 očí mali chronický DEM, po predchádzajúcej liečbe ranibizumabom, bevacizumabom, afliberceptom, či triamcinolonom (4 očí) a laserkoagulácii. 4 očí boli pseudofakické, 3 očí po PPV, u 2 pacientov išlo o ich jediné funkčné oko.

Priemerná vstupná NKZO na začiatku liečby dexametazonom bola 51P a priemerná vstupná CRT 487,3 um. Priemerná zmena NKZO bola po 2, 4, 6, 12 a 15 mesiacoch: 60P (+9,0P), 60,8P (+9,8P), 55,3P (+4,3P), 57,8P (+6,8P) a 59,7P (+8,7P). Priemerná zmena CRT bola po 2, 4, 6, 12 a 15 mesiacoch 336,9 um (-187 um), 342,8 (-228 um) a 325,3 um (-97 um), 584,3 (-166um) a 307,3 (-259um)

Po iniciálnej dávke došlo ku zlepšeniu NKZO o 9P a viac u všetkých očí, po 12 mesiacoch 6P a viac u 3 očí.

**Záver:** Liečba chronického DEM ivt dexametazonom často predstavuje jedinú a poslednú možnosť udržania použiteľného vízu u pacienta. Vedie ku anatomickému i funkčnému zlepšeniu, preto je účinnou alternatívou u očí, nereagujúcich na anti VEGF ani laserovú liečbu, ale aj u pseudofakických očí, očí po PPV a u pacientov, u ktorých je anti VEGF liečba kontraindikovaná. Jeho účinok pretrváva dlhšie (4-6 mesiacov), čím znižuje potrebný počet ivt aplikácií a kontrol pacienta.

Email: [gajdosova@oftal.sk](mailto:gajdosova@oftal.sk)