

**Názov prednášky:**

**Dlhodobé účinky anti-VEGF v liečbe vlhkej formy VPDM so seróznou abláciou RPE (SARPE).**

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

**Pracovisko:** OFTAL, Špecializovná nemocnica v odbore oftalmológia Zvolen

**Cieľ:** Dlhodobé výsledky anti-VEGF liečby vlhkej formy VPDM so seróznou abláciou RPE (SARPE).

**Metódy:** Retrospektívna analýza 18 očí, 14 pacientov, 4 mužov, 10 žien, s priemerným vekom 73 rokov a priemernou sledovacou dobou 81 mesiacov (48-84 mesiacov), liečených pre vlhkú formu VPDM so SARPE. Pacienti dostávali štandardnú anti-VEGF liečbu (pg, rb, bv, afl) v súlade SPC. V súbore sme hodnotili zmenu NKZO a zmenu výšky ablácie RPE po troch aplikáciách, 6, 12, 18, 24, 36, 42 a 48 mesiacoch od začatia liečby, percento pacientov so stabilizáciou vízu, ziskom viac ako 15P a stratou viac ako 15P, vplyv anti-VEGF na regresiu ablácie RPE a výskyt komplikácií a nežiadúcich účinkov liečby.

**Výsledky :** V analyzovanom súbore 18 očí, bola priemerná vstupná NKZO 61P a priemerná vstupná výška ablácie RPE 580 um.

Priemerná zmena NKZO po A3, 6, 12, 18, 24, 30, 36, 42 a 48 mesiacoch bola +6P, +4P, +6P, +4,5P, +2P, + 2,5P, + 1P, +1P, + 1P

Priemerné zmeny CRT po A3, 6, 12, 18, 24, 30, 36, 42 a 48 mesiacoch boli -93 um, -183 um, -235 um, -228 um, -291 um, - 345 um, -375 um, - 396 um, - 401 um

Funkčné zlepšenie a stabilizáciu NKZO po A3, 6, 12, 24, 30, 36, 42 a 48 mesiacoch dosiahlo 12 (67%), 11 (61%), 9 (50%), 9 (50%), 7 (39%), 9 (50%), 8 (45%), 7 (39%), 7 (39%) očí. Zisk viac ako 15P dosiahlo 4 (22%), 4 (22%), 5 (28%), 4 (22%), 4 (22%), 4 (22%), 3 (17%), 4 (22%), 4 (22%) očí. Zhoršenie viac ako 15P malo 0 (0%), 1 (6%), 0 (0%), 0 (0%), 2 (11%), 4 (22%), 3 (17%), 2 (11%), 1 (5%), 2 (11%) očí.

Priemerný počet injekcií 1.rok ( 6,5 inj) , 2.rok ( 3,3 inj), 3.rok (4,4 inj), 4. rok (5,0 inj)

K úplnej regresii SARPE došlo u 8 (45%) očí. V sledovanom súbore sme zaznamenali vyššie percento komplikácií 9 (50%) očí (areolárnu atrofiu 6 (33%) očí, ruptúru RPE 2 (11%) očí, subretinálnu hemorágiu 1 (5%) oko).

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

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