

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 317um. 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 antiVEGF 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 injekcie, 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