

Názov prednášky:

Účinnosť afliberceptu v liečbe diabetického edému makuly (DEM) – 4 ročné výsledky

Autor: Gajdošová M., Pejchalová R., Katriňáková L., Ondrejková M.

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

Ciel': Vyhodnotenie účinnosti afliberceptu u očí s diabetickým edémom makuly (DEM)

Metódy: Retrospektívna analýza 45 očí s DEM, 35 pacientov 17 (49%) mužov, 18 (51 %) žien, s priemerným vekom 66,1 roka a minim. sledovacou dobou 36 mesiacov. (priemerne 49,3 mesiaca) od začatia antiVEGF liečby. Všetky oči boli liečené v súlade s SPC, 1. rok iniciálnou dávkou 5 injekcií 0,5 ml afliberceptu mesačne, s následným predĺžením liečby na dvojmesačné intervaly. 2., 3. a 4. rok v individuálnom režime (intentívny, fixný, PRN a TAE) Hodnotili sme zmenu zrakovej ostrosti (NKZO) a centrálnej hrúbky makuly (CRT) po 12, 24, 36 a 40 mesiacoch od začatia liečby.

Výsledky : Z 45 očí (35 pacientov) bolo 15 (33%) očí treatment naivných a 30 (67%) očí po predchádzajúcej ivt liečbe antiVEGF (29 očí) či kortikosteroidmi (1 oko).

Priemerná vstupná NKZO na začiatku liečby afliberceptom bola 65,0P a priemerná vstupná CRT 402,8 um. Priemerná NKZO bola po 12, 24, 36 a 40 mesiacoch 69,3 (+4,3P), 70,7 (+5,7P), 71,7 (+6,7P) a 71,9 (+6,9P). Priemerná CRT bola po 12, 24, 36 a 40 mesiacoch 305,9 (-96,9), 279,8 um (-123,0), 288,0 um (-114,0) a 291,5um (-111,3).

Treatment naivní (15 očí) : Priemerná vstupná NKZO na začiatku liečby afliberceptom bola 68,3P a priemerná vstupná CRT 430,9 um. Priemerná NKZO bola po 12, 24, 36 a 40 mesiacoch 76,6 (+8,3P) a 80,3 (+12,0P) a 77,9 (+9,6P) a 77,6 (+9,3P). Priemerná CRT bola po 12, 24, 36 a 40 mesiacoch, 287,1 um (-143,8), 286,5 um (-144,5), 280,1 um (-150,9) a 266,3 um (-164,6)

V podskupine pacientov s NKZO do 69 P bola priemerná vstupná NKZO 64,3P. Priemerná NKZO po 12, 24, 36 a 40 mesiacoch bola 77,0 (+12,7P), 79,1 (+14,9P), 75,2 (+11,0P) a 77,0 (+12,7P). **V podskupine pacientov s NKZO 69P a viac** bola priemerná vstupná NKZO 71,2P. Priemerná NKZO po 12, 24, 36 a 40 mesiacoch bola 76,3P (+5,1P), 81,3 (+10,1P), 80,3 (+9,1P) a 78,0 (+6,8P).

Switchovaní (30 očí): Priemerná vstupná NKZO na začiatku liečby afliberceptom bola 62,9P a priemerná vstupná CRT 408,2 um. Priemerná NKZO bola po 12, 24, 36 a 40 mesiacoch 65,6 (+2,8P), 64,5 (+2,0P) 66,5 (+3,6P), 65,8 (+2,9P), 66,1 (+3,2P) a 68,2 (+5,3P). Priemerná CRT bola po 12, 24, 36 a 40 mesiacoch 315,3 um (-73,4) , 276,4 um (-112,3), 293,1 (-95,6) a 298,9 (-109,1).

Na konci sledovacej doby došlo ku zlepšeniu NKZO o viac ako 10P u 53,3% treatment naivných očí a u 30 % switchovaných očí. Viac ako 15P získalo 33,3 % treatment naivných a 13,3% switchovaných očí.

Typy liečebných režimov v priebehu 3. roka liečby: intenzívny režim (menej ako 8 t) 20% (9) očí, fixný režim (á 8t) 15,5% (7) očí, TAE (9-16 t) 42,2% (19) očí, PRN 13,3 % (6) očí a bez liečby 8,8 % (4) očí.

Záver: Funkčný efekt liečby DEM u treatment naivných očí dosiahnutý prvý rok (+8,3P), sa udržal aj v ďalších rokoch liečby (+9,3P). Funkčný zisk (+2,3 P) switchovaných očí, u ktorých bola iná antiVEGF liečba bez efektu, získaný v priebehu prvého roku liečby, sa v ďalších rokoch liečby ešte zlepšil. (+5,3P). Najčastejším liečebným režimom v ďalších rokoch je režim TAE. **Aflibercept predstavuje veľmi účinnú formu liečby DEM, prinášajúcu pacientom dlhodobú stabilizáciu a zlepšenie NKZO.**

Email: gajosova@oftal.sk

