

Широканова И. Ю., Полищук М. В.
РЕЗУЛЬТАТЫ ЛЕЧЕНИЯ НЕОВАСКУЛЯРНОЙ ФОРМЫ ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДИСТРОФИИ АФЛИБЕРСЕПТОМ
Научный руководитель д-р. мед. наук, проф. Марченко Л. Н.
Кафедра глазных болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Возрастная макулярная дистрофия (ВМД) – третья по распространённости причина потери зрения у пациентов в возрасте от 55 лет. Неоваскулярная (влажная) её форма составляет 10-15% всех случаев заболевания ВМД, но обуславливает потерю центрального зрения примерно в 90% случаев. Новым этапом в лечении влажной формы ВМД стало применение антиФРЭС препаратов. Афлиберсепт (Eylea) был допущен к использованию в 2011 году, в РБ зарегистрирован в октябре 2014 года.

Цель: анализ результатов лечения пациентов с неоваскулярной формой ВМД интравитреальными инъекциями афлиберсепта (Эйлеа).

Задачи: 1 изучить данные литературы об особенностях применения афлиберсепта и других антиФРЭС препаратов при «влажной» ВМД. 2 проанализировать ретроспективно истории болезней пациентов с данной патологией и сравнить результаты исследований до, во время и после терапии афлиберсепта.

Материал и методы. Под наблюдением находилось 26 пациентов (28 глаз) с влажной формой ВМД, мужчин-6, женщин – 20 в возрасте от 18 до 81 года (Me 61 ± 12 лет), находившихся на лечении в кабинете ретиальной патологии городского консультативного офтальмологического центра УЗ 3 ГКБ г. Минска с октября 2014 г по февраль 2015 г. Комплекс исследования включал визометрию, офтальмоскопию, фоторегистрацию глазного дна и оптическую когерентную томографию (ОКТ) макулярной области до, через 7 дней и 1 месяц после проведенной терапии – интравитреальных инъекций 0,05 мл афлиберсепта (Эйлеа).

Результаты и их обсуждение. Через 7 дней после лечения средняя острота зрения повысилась с $0,09 \pm 0,04$ до $0,2 \pm 0,06$, через месяц сохранилась на уровне $0,1 \pm 0,5$. При офтальмоскопии и фоторегистрации глазного дна отмечались рассасывания кровоизлияний и липопротеидных отложений. По данным ОКТ были выявлены оккультные и классические формы хориоидальной неоваскуляризации (ХНВ), расположенные соответственно под пигментным эпителием сетчатки (ПЭС) (тип 1) и над ПЭС (тип 2). Средняя центральная толщина сетчатки через 7 дней после терапии уменьшилась с 436 ± 45 мкм до 311 ± 28 мкм, через 1 месяц составила 329 ± 31 мкм. Подавление фактора роста эндотелия сосудов позволило добиться улучшения структурного и функционального состояния больных с ВМД при применении (Eylea).

Выводы: 1 применение препарата Эйлеа повышает функциональное состояние сетчатки у пациентов с ВМД. 2 регистрируется восстановление структурной целостности макулярной области, рассасывание кровоизлияний и липопротеидных отложений, уменьшение центральной толщины сетчатки.