

Емельянова А.С., Демешко П.С.

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНТРАВИТРЕАЛЬНОЙ АНТИ-VEGF ТЕРАПИИ БРОЛУЦИЗУМАБОМ РЕФРАКТЕРНЫХ ФОРМ ДЕГЕНЕРАЦИИ МАКУЛЫ И ЗАДНЕГО ПОЛЮСА

Научный руководитель: ассист. Гудиевская И.Г.

Кафедра глазных болезней

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Дегенерация макулы и заднего полюса-прогрессирующее нейродегенеративное заболевание, ведущее к потере центрального зрения и являющееся одной из основных причин необратимой слепоты у лиц в возрасте старше 60 лет. Ингибиторы фактора роста эндотелия сосудов (анти-VEGF, анти-ФРЭС) произвели революцию в лечении неоваскулярной формы возрастной макулярной дистрофии (нВМД). Несмотря на прогресс в лечении нВМД, у многих пациентов отмечается недостаточный терапевтический ответ, его отсутствие при стандартных режимах введения, а иногда и его снижение после повторных инъекций.

Цель: проанализировать результаты лечения пациентов с рефрактерными формами нВМД (РнВМД) (наличие персистирующей жидкости по данным ОКТ в течение менее чем 30 дней после последних 6 интравитреальных инъекций анти-VEGF – препаратов с интервалом 1 месяц) путем интравитреального введения бролуцизумаба.

Материалы и методы. В исследование включены 48 пациентов с нВМД, которые проходили анти- VEGF терапию бролуцизумабом на базе УЗ «3-я ГКБ имени Е.В. Клумова» в период с 2021- 2023 год. Пациентам проведена анти-ФРЭС терапия различными препаратами, однако ответ на лечение был недостаточным. В связи с этим данным пациентам был предложен бролуцизумаб, который имеет более пролонгированное действие. Пациентам по схеме вводилась загрузочная доза препарата (3 инъекции с интервалом 1 месяц) с контролем ответа на терапию. Далее режим лечения определялся индивидуально. Средний возраст пациентов составил 76,8 лет. Среди исследуемых: 21 пациент мужского пола (43,8%), 27 пациентов женского пола (56,2%). Анти-ФРЭС лечение бролуцизумабом проведено в 64 глаз. 16 пациентов получили интравитреальные инъекции в оба глаза. Пациентам проведено офтальмологическое обследование, включающее: ОКТ макулярной зоны, визометрию, В-сканирование, БТМ, офтальмоскопию. Изменения ± 15 мкм от изначальной толщины сетчатки рассматривали как эффективность терапии. Обработка статистических данных проводилась с помощью программы «Microsoft Excel 2019».

Результаты и их обсуждение. Интравитреальное введение бролуцизумаба по данным ОКТ в 37,5% (24 глаза) сопровождалось уменьшением толщины центральной зоны сетчатки, в 17,2% (11 глаз) сопровождалось увеличением толщины центральной зоны сетчатки, в 45,3% (29 глаз) толщина осталась неизменной. Средняя толщина центральной зоны сетчатки после терапии уменьшилась на 76,15 мкм (20,3%). По данным визометрии максимально корригируемая острота зрения (МКОЗ) в 40,6% (26 глаз) улучшалась, в 29,7% (19 глаз) ухудшалась, незначительные изменения наблюдались в 29,7% (19 глаз). МКОЗ повысилась на 0,21 (46%). Среди пациентов, имеющих положительную динамику на ОКТ, МКОЗ улучшилась в 66,7%, ухудшилась в 25%, осталась стабильной в 8,3%. У пациентов с ухудшением на ОКТ МКОЗ улучшилась в 9,1%, ухудшилась в 54,5%, осталась стабильной в 36,4%. У пациентов без изменений на ОКТ МКОЗ улучшилась в 31,1 %, ухудшилась в 24,1%, осталась стабильной 44,8%.

Выводы. На сегодняшний день, несмотря на большой прорыв в анти-ФРЭС терапии существует множество факторов, снижающих ее эффективность. Данными факторами являются как плохая приверженность пациентов к частым инъекциям, дороговизна препаратов, а также индивидуальные особенности организма пациентов и связанные с этим такие понятия, как «неполный ответ на терапию», «тахифилаксия», «резистентность к анти- ФРЭС терапии», «снижение терапевтического эффекта». Альтернативные варианты лечения с большими интервалами между инъекциями могли бы снизить нагрузку как на пациентов, так и на врачей и способствовать лучшей приверженности лечению. Поиск новых мишеней и разработка новых стратегий лечения, таких как генная терапия и персонализированный подход в лечении могут привести к большему количеству благоприятных исходов заболевания.