УДК 61:615.1(062)(476-25)
ББК 52я73
А 43
ISBN 978-985-21-1008-2

Махновец Е. Е.

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИ-ФРЭС ТЕРАПИИ В ЛЕЧЕНИИ НЕОВАСКУЛЯРНОЙ ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ

Научный руководитель ассист. Терешенко О. В.
Кафедра глазных болезней
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Возрастная макулярная дегенерация сетчатки (ВМД) – одно из наиболее распространенных и инвалидизирующих заболеваний глаз с потерей центрального зрения у лиц старше 50 лет. С каждым годом проблема своевременной диагностики и прогнозирования клинического течения возрастной макулярной дистрофии становится все более актуальной в связи с увеличением числа людей пожилого возраста, а также в связи с «омоложением» заболевания. Традиционно ВМД подразделяют на две основные формы – неэкссудативную («сухую») и экссудативную («влажную»). Развитие влажной формы ВМД может привести к быстрой и необратимой потере зрения.

Цель: провести анализ результатов лечения пациентов интравитреальными инъекциями ингибиторов фактора роста эндотелия сосудов (анти-ФРЭС) препаратов с неоваскулярной формой ВМД и оценить их эффективность.

Материалы и методы. Под наблюдением находилось 70 пациентов (132 глаза) с ВМД, находившихся на лечении в кабинете ретинальной патологии городского офтальмологического консультативно-диагностического центра УЗ 3 ГКБ г. Минска с января 2019 г. по май 2021 г. Возраст пациентов составил от 53 до 88 лет, средний возраст 71,3г., мужчины - 22, женщины – 48. У 41 пациента выявлена экссудативная форма заболевания. Лечение проводилось препаратом афлиберцептом путем интравитреальнго введения 2 мг препарата через плоскую часть цилиарного тела. Исследования включали визометрию и оптическую когерентную томографию (ОКТ) макулярной области до и после проведенной терапии. За нормальную центральную толщину сетчатки был принят диапазон от 164 до 216 микрометров.

Результаты и их обсуждение. Согласно полученным данным 59% пациентов (78 глаз) нуждались в анти-ФРЭС терапии. Через месяц после лечения средняя острота зрения повысилась с 0,29 ± 0,2 до 0,38 ± 0,3. Среди них острота зрения улучшилась в 46,1 % (36 глаз), осталась неизменной 44,9% (35 глаз), ухудшилась в 9% (7 глаз). Средняя центральная толщина сетчатки через месяц после терапии уменьшилась с 261,26 ± 45 мкм до 247 ± 77 мкм. Подавление фактора роста эндотелия сосудов позволило добиться улучшения структурного и функционального состояния сетчатки у пациентов с ВМД при применении афлиберцепта.

Выводы. В настоящее время интравитреальные инъекции ингибиторов ангиогенеза являются терапией первой линии влажной формы ВМД. Перспективы терапии напрямую зависят от своевременного её начала и соблюдения адекватного режима инъекций на основе регулярного мониторинга**.** Применение препарата афлиберцепта, способствующего подавлению неоангиогенеза, является эффективным методом лечения и способствует улучшению структурного и функционального состояния макулы у пациентов с ВМД.