
Лечение субретинальных неоваскулярных мембран у пациентов с патологической миопией путем применения афлиберцепта (срок наблюдения 24 месяца)

Кустрин Т. Б., Невская А. А., Король А. Р.

ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины» (Одесса, Украина)

Актуальность. Распространенность патологической миопии составляет 1-3% среди взрослого населения, из которых в 5-11% случаев развиваются субретинальные неоваскулярные мембраны (СНМ). В зарубежных работах было показано, что при формировании СНМ в одном глазу, развитие ее в парном происходит в 35% случаев в течение 8 лет. Рандомизированные клинические исследования доказали эффективность применения афлиберцепта при экссудативной форме возрастной дегенерации макулы, макулярном отеке при окклюзии центральной вены сетчатки, и диабетическом макулярном отеке. В последующем на основании годичного клинического исследования MYRROR (122 пациента), была доказана эффективность афлиберцепта в лечении больных с миопической СНМ.

Цель. Оценить эффективность и безопасность интравитреальных инъекций афлиберцепта в лечении субретинальных неоваскулярных мембран у пациентов с патологической миопией при длительном наблюдении.

Материалы и методы. Исследование представляло собой неконтролируемое, проспективное когортное наблюдение 37 пациентов (39 глаз) с СНМ при патологической миопии. Всем пациентам интравитреально вводился препарат афлиберцепта в дозировке 2 мг (0,05 мл). График лечения был pro re nata (PRN) - после двух обязательных начальных инъекций с интервалом 1 месяц дальнейшие введения выполнялись только в случае ухудшения состояния анатомо-функциональных показателей, т.е. «по необходимости». Главным исследуемым показателем была корригируемая острота зрения (ОЗ) на 12-м и 24-м месяце лечения. Второстепенные показатели: толщина центральной сетчатки (ТЦС), по данным оптической когерентной томографии (ОКТ), количество выполненных инъекций афлиберцепта и безопасность препарата.

Результаты. Средний возраст (SD) пациентов был 45 (12) лет. 29 пациентов (78%) – были женщины. В 7 (18%) глазах СНМ были юкстафовеальными, в 32 (82%) – субфовеальными. Средняя исходная ОЗ составила 0,21 (0,15), через 12 месяцев лечения – 0,37 (0,2) ($p=0,0001$) и на 24-м месяце наблюдения – 0,38 (0,21) ($p=0,0001$). На всем периоде наблюдения отмечалось значимое повышение ОЗ. Средняя ТЦС уменьшилась с 274 (44) мкм при первичном осмотре до 225 (39) мкм ($p=0,001$) на 12-м месяце наблюдения. Через 24 месяца лечения средняя ТЦС уменьшилась с 274 (44) мкм до 224 (39) мкм ($p=0,0001$). В среднем за первый год пациенты получили 2,6 (0,9) инъекций препарата. В течение двухлетнего наблюдения было выполнено в среднем 2,8 (1,1) введений афлиберцепта. За время лечения не было отмечено случаев инфекционных осложнений, отслойки сетчатой оболочки или сердечно-сосудистых осложнений. Внутриглазное давление (Po) во всех случаях было не более 20 мм рт. ст.

Заключение. Интравитреальное введение афлиберцепта является эффективным и безопасным методом лечения СНМ у пациентов с патологической миопией при двухлетнем наблюдении.

Aflibercept for the treatment of choroidal neovascularization in patients with pathologic myopia (follow-up 2 months)

Kustryn T. B., Nevska A. A., Korol A. R.

Filatov Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy (Odessa, Ukraine)

Purpose: To evaluate the long-term efficacy of intravitreal aflibercept injections for the treatment of patients with choroidal neovascularization (CNV) associated with pathologic myopia (PM). In this uncontrolled, prospective cohort study, 39 eyes of 37 consecutive patients affected by CNV associated with PM were treated with intravitreal aflibercept (2 mg) pro re nata (PRN) following 2 initial monthly doses and observed over a 24 months follow-up period. Mean (SD) baseline decimal BCVA was 0.21 (0.15) ($p=0.0001$), at Month 24 it was 0.38 (0.21) ($p=0.0001$). Mean (SD) CRT on OCT decreased from 274 (44) μm at baseline to 224 (39) μm ($p=0.001$) at Month 24. The 24-month results of intravitreal aflibercept for myopic CNV using a PRN regimen were positive, with benefits on visual and anatomical outcomes, and an acceptable tolerability profile.
