**Κατά τη διάρκεια ζωής αποτελέσμα των αυξητικών παραγότων αντι-αγγειακής ενδοθηλίωσης για την ανάπτυξη της νεοαγγειακής ηλικιακής εκφύλησης της ωχράς κηλίδας (ΝΗΕΩΚ)**

Finger, R. P., Puth, M. T., Schmid, M., Barthelmes, D., Guymer, R. H., & Gillies, M. (2020). Lifetime Outcomes of Anti–Vascular Endothelial Growth Factor Treatment for Neovascular Age-Related Macular Degeneration. *JAMA ophthalmology*, *138*(12), 1234-1240. doi: 10.1001/jamaophthalmol.2020.3989.

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η νεοαγγειακή ηλικιακή εκφύλιση της ωχράς κηλίδας (nAMD - ΝΗΕΩΚ), είναι η μεγαλύτερη μεμονωμένη αιτία μη αναστρέψιμης σοβαρής απώλειας της όρασης σε χώρες με υψηλό εισόδημα, μπορεί τώρα να αντιμετωπιστεί με αναστολείς του αγγειακού ενδοθηλιακού αυξητικού παράγοντα (VEGF), αλλά γνωρίζουμε ότι δεν υπάρχουν διαθέσιμα μακροπρόθεσμα δεδομένα κατά τη διάρκεια ζωής των ασθενών.

ΣΤΟΧΟΣ

Προσδιορισμός των αποτελεσμάτων μέτρησης της οπτικής οξύτητας (VA), της θεραπείας κατά των αγγειακών ενδοθηλιακώ παραγόντων (VEGF) για τη νόσο της νεοαγγειακής ηλικιακής εκφύλιση της ωχράς κηλίδας (nAMD – ΝΗΕΩΚ) και στους δύο οφθαλμούς για την υπολειπόμενη διάρκεια ζωής των ασθενών.

ΣΧΕΔΙΑΣΜΟΣ, ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ

Μοντελοποίηση πολλαπλών σταδίων που χρησιμοποιούν δεδομένα κοόρτης σε πραγματικό πληθυσμό 3192 ασθενών με με νόσο ΝΗΕΩΚ (με διενέργεια πάνω από 67000 επισκέψεων) που υποβλήθηκαν σε θεραπεία σε σε οφθαλμολογικές κλινικές στην Αυστραλία, τη Νέα Ζηλανδία και την Ελβετία. Τα δεδομένα αναλύθηκαν μεταξύ των ετών 2007 έως 2015.

ΕΚΘΕΣΕΙΣ

Ενδοϋαλωδική θεραπεία με αντιαγγειακούς παράγοντες σύμφωνα με τη διακριτική ευχέρεια του θεράποντος ιατρού και προοπτική συλλογή δεδομένων σε τυποποιημένο μητρώο.

ΚΥΡΙΑ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΜΕΤΡΗΣΕΙΣ

Οπτική οξύτητα και στα δύο μάτια κατά την υπόλοιπη διάρκεια ζωής.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Για τη μέση υπολοιπώμενη διάρκεια ζωής (των ασθενών) που ήταν 11 έτη, εκτιμάται ότι το 12% (n = 371, 95% CI, 345-400) του δείγματος διατήρησε οπτική οξύτητα για να οδηγούν όχημα VA και περίπου 15% (n = 463, 95% CI, 434- 495) είχαν οπτική οξύτητα για ανάγνωση τουλάχιστον από τον ένα μάτι. Εκείνη την περίοδο, εκτιμάται ότι το 82% του δείγματος (n = 2629, 95% CI, 2590-2660) είχε διακόψει την παρακολούθηση. Η χαμηλότερη ηλικία των ασθενών κατά την έναρξη και περισσότερες ενέσεις κατά το πρώτο έτος της θεραπείας συσχετίστηκαν με καλύτερα μακροπρόθεσμα αποτελέσματα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ ΚΑΙ ΣΧΕΤΙΚΑ

Η θεραπεία με αντιαγγειακούς παράγοντες συσχετίστηκε με τη διατήρηση χρήσιμης οπτικής οξύτητας σε σχεδόν 20% των ασθενών κατά τη διάρκεια του μέσου όρου ζωής τους. Περισσότερο από το 80% των ασθενών θα σταματήσουν τη θεραπεία κατά τη διάρκεια αυτής της περιόδου, έχοντας πιθανώς βιώσει εκ των προτέρων επιδείνωση της όρασης. Αυτό είναι ένα αξιοσημείωτο αποτέλεσμα σε σύγκριση με τα αποτελέσματα χωρίς παρέμβαση, τα οποία οδηγούν σε νομική τυφλώτητα εντός 3 ετών από την έναρξη της νόσου στο 80% των ατόμων που έχουν προσβληθεί. Αυτά τα ευρήματα υπογραμμίζουν την ανάγκη ανάπτυξης πολιτικών παροχής υπηρεσιών σε επίπεδο δημόσιας υγείας για παροχή θεραπείας με χρήση αντιαγγειακών παραγόντων σε άτομα που έχουν ανάγκη.

**Για την Πανελλήνια Ένωση Αμφιβληστροειδοπαθών,**

**Απόδοση – Επιμέλεια κειμένου,**

**Στρατής Χατζηχαραλάμπους.**