**Προβλέψεις καλών οπτικών αποτελεσμάτων σε ασθενείς με νεοαγγειακη ηλικιακή εκφυλιση ωχράς κηλίδας στην καθημερινή πρακτική.**

Prieto-Del-Cura, M., Villafruela-Güemes, I., Recio-Gamo, E., Sastre-Ibañez, M., & Fuentes-Ferrer, M. E. (2020). Predictors of good visual outcomes in patients with neovascular age-related macular degeneration in daily practice. *Journal francais d'ophtalmologie*, *43*(10), 989–995. https://doi.org/10.1016/j.jfo.2020.02.032

ΣΚΟΠΟΣ

Αναφορά προγνωστικών παραγόντων για θεραπευτική απόκριση σε αντι-αγγειογενετικούς αυξητικούς παράγοντες, σε ασθενείς νεοαγγειακη ηλικιακή εκφυλιση ωχράς κηλίδας (ΝΣΗΕΩ) στην καθημερινή κλινική πρακτική στον πληθυσμό των ασθενών μας

ΜΕΘΟΔΟΙ

Αναδρομική μελέτη κοόρτης που περιελάμβανε 56 ασθενείς (69 οφθαλμούς) με ΜΣΗΕΩ που έλαβαν θεραπεία με αντι-VEGF, για τουλάχιστον δύο χρόνια μεταξύ Φεβρουαρίου 2012 και Απριλίου 2018. Οι ασθενείς που έλαβαν τρεις ενέσεις ενδοϋαλώδικως με αντι-αγγεικούς παράγοντες (αντι-VEGF - bevacizumab), παρακολουθηθηκαν και υποβληθηκαν σε αγωγή σύμφωνα με ένα σχήμα PRN. Αναλύθηκε εάν ένα όφελος στη βελτίωση οπτικής οξύτητας 15 ή περισσότερων γραμμτών ETDRS κατά την τελευταία επίσκεψη, συσχετίστηκε με δημογραφικά χαρακτηριστικά, με παρουσία συννοσηρότητας, με βλάβες βυθού ή με μετρήσιμη βελτίωση στην τομογραφία οπτικής συνοχής Cirrus (OCT) μεταξύ της πρώτης και της τελευταίας επίσκεψης.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Μετά από μέση περίοδο παρακολούθηση 15,5 μηνών (εύρος 4,7-27,8 μεταξύ τεταρτημορίων), το πάχος του κεντρικόυ του αμφιβληστροειδούς (CRT) (RR: 1,004, IC 95%: 1,001-1,007; P = 0,011) και η εμφάνιση αιμορραγίων στην ωχρά κηλίδας (RR: 0,30; IC 95%: 0,10-0,90, P = 0,032) κατά την έναρξη τους, βρέθηκαν να είναι χρήσιμοι προγνωστικοί παράγοντες για τη βελτίωση της οπτικής οξύτητας (15 γράμματα) σε ασθενείς που έλαβαν θεραπεία για τη νόσο της ΝΣΗΕΩ με χρήση θεραπείας αντι-VEGF σε πραγματικό κλινικό περιβάλλον.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Στην παρούσα σειρά ασθενών με νόσο ΝΣΗΕΩ που έλαβαν μια δόση bevacizumab και παρακολούθηθηκαν σύμφωνα με ένα σχήμα PRN για 24 μήνες, οι μόνοι προβλέψιμοι παράγοντες για βελτίωση της οπτική οξύτητα πάνω από 15 γραμμές, ήταν η ανατομική απόκριση όπως μετρήθηκε από την OCT και την αιμορραγία της ωχράς κηλίδας κατά την έναρξη αυτής.

**Για την Πανελλήνια Ένωση Αμφιβληστροειδοπαθών,**

**Απόδοση – Επιμέλεια κειμένου,**

**Στρατής Χατζηχαραλάμπους.**