

Παρουσίαση περιστατικού αλλαγής αντι-αγγειογενετικού παράγοντα στη θεραπεία ασθενούς με ΗΕΩ εξιδρωματικού τύπου

Γουργούλη Ιωάννα¹, Γουργούλη Καλλιόπη², Καραγιάννη
Αναστασία¹, Γουργούλη Δανάη-Μαγδαληνή³,
Κοντοπάνος Γεώργιος¹, Σπαή Σοφία¹

¹Οφθαλμολογική Κλινική Γ.Ν.Α. Σισμανόγλειο- Αμ.Φλέμιγκ,

²Τμήμα Βιολογίας ΕΚΠΑ, ³Τμήμα Ιατρικής ΕΚΠΑ

No financial disclosure

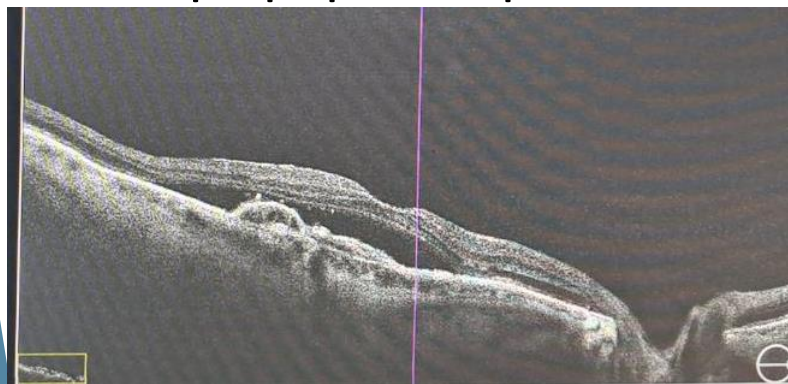
✓ Σκοπός

Στόχος της παρουσίασης του περιστατικού μας είναι να εκτιμήσουμε τα αποτελέσματα της αλλαγής του αντι-αγγειογενετικού παράγοντα στη θεραπεία της Ηλικιακής Εκφύλισης Ωχράς κηλίδας (ΗΕΩ) υγρού τύπου.

✓ Παρουσίαση περιστατικού

Γυναίκα ετών 80 προσήλθε προ διατιίας με αναφερόμενη πτώση οράσεως στο δεξί οφθαλμό. Από την κλινική εξέταση διαπιστώθηκε οπτική οξύτητα 2/10 στο δεξί οφθαλμό και 2/10 στον αριστερό οφθαλμό, ο οποίος ήταν αμβλυωπικός. Κατά τη βυθοσκόπηση παρατηρήθηκε οίδημα ωχράς κηλίδας στο δεξί οφθαλμό και διαταραχές του μελαγχρόου επιθηλίου στον αριστερό οφθαλμό. Υποβλήθηκε σε οπτική τομογραφία συνοχής και φλουοροαγγειογραφία. Στο δεξί οφθαλμό ανευρέθη ενδο- και υποαμφιβληστροειδικό υγρό, ενώ στον αριστερό οφθαλμό ανευρέθη εικόνα συμβατή με ΗΕΩ ξηρού τύπου. Η ασθενής υποβλήθηκε σε έξι ενδοβολβικές εγχύσεις αντι-αγγειογενετικού παράγοντα ρανιμπιζουμάμπης στον δεξί οφθαλμό. Η ασθενής δεν παρουσίασε μεταβολή στην οπτική οξύτητα. Κατά την εξέταση με OCT παρουσίασε μικρή μείωση του ενδοαμφιβληστροειδικού υγρού και παραμονή του υποαμφιβληστροειδικού υγρού.

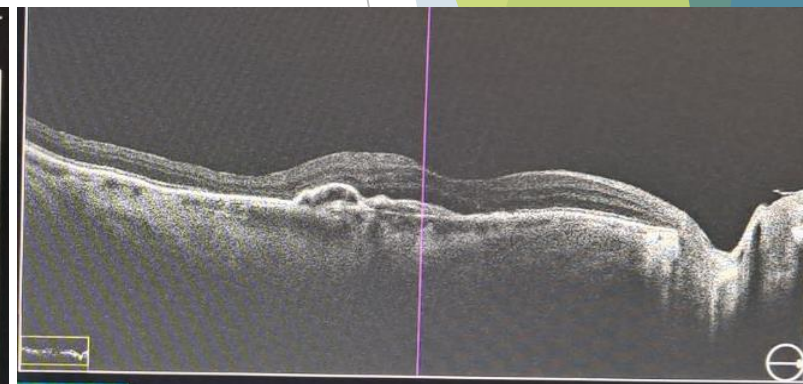
Λόγω της φτωχής ανταπόκρισης στη θεραπεία, αποφασίστηκε η αλλαγή του αντι-αγγειογενετικού παράγοντα ρανιμπιζουμάμπης σε αφλιβεροσέπτη. Μετά τη τρίτη έγχυση αφλιβεροσέπτης, η οπτική οξύτητα παρουσίασε μικρή βελτίωση στα 3/10 στο δεξί οφθαλμό ενώ ταυτόχρονα στο OCT παρατηρήθηκε μείωση τόσο του ένδο- όσο και του υποαμφιβληστροειδικου υγρού και μείωση του κεντρικού πάχους του αμφιβληστροειδούς. Η ασθενής παραμένει μέχρι σήμερα υπό θεραπεία με αφλιβεροσέπτη.



Αρχικό OCT



Μετά 6 εγχυσεις ρανιμπιζουμάμπης



Μετά 3 εγχύσεις αφλιβεροσέπτης

✓ Συμπέρασμα

Η εναλλαγή του αντι-αγγειογενετικού παράγοντα μπορεί να είναι ωφέλιμη στη θεραπεία των ασθενών με εξιδρωματική ΗΕΩ που δεν ανταποκρίνονται στην αρχική αντι-αγγειογενετική θεραπεία και θα πρέπει να αποτελεί επιλογή για το θεράποντα ιατρό.