

## ΔΙΑΒΗΤΙΚΟ ΟΙΔΗΜΑ ΩΧΡΑΣ ΚΗΛΙΔΑΣ

Το διαβητικό οίδημα ωχράς κηλίδας (ΔΟΩ) μπορεί να εμφανιστεί σε οποιοδήποτε στάδιο κατά τη διάρκεια της διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας λόγω της διάσπασης του αιματοαμφιβληστροειδικού φραγμού, η οποία οδηγεί στη διαρροή των συστατικών του πλάσματος στον περιβάλλοντα αμφιβληστροειδή και τελικά σε αμφιβληστροειδικό οίδημα. Αποτελεί τη σημαντικότερη αιτία μείωσης της οπτικής οξύτητας των διαβητικών ασθενών.

Το ΔΟΩ μπορεί να εμφανιστεί σε οποιοδήποτε στάδιο της διαβητικής αμφιβληστροειδοπάθειας και διάφοροι παράγοντες κινδύνου σχετίζονται με την εμφάνιση και την πορεία του. Ο κυριότερος παράγοντας είναι τα αυξημένα επίπεδα γλυκοζυλιωμένης αιμοσφαιρίνης HbA1c

Η αρτηριακή υπέρταση, η υπερλιπιδαιμία, η διαβητική νεφροπάθεια και το κάπνισμα είναι επίσης σημαντικοί παράγοντες κινδύνου για την εμφάνιση και την πρόγνωση του διαβητικού οιδήματος της ωχράς.

Όταν το ΔΟΩ αφηθεί χωρίς θεραπεία, πάνω από το 50% των ασθενών θα εμφανίσει απώλεια της όρασης  $\geq 10$  γράμματα σε διάστημα 2 ετών.

Στα επιπλέον συμπτώματα του διαβητικού οιδήματος περιλαμβάνονται: η παραμόρφωση της εικόνας, η μείωση της ευαισθησίας στην αντίθεση (contrast sensitivity), η φωτοφοβία, οι διαταραχές της αντίληψης των χρωμάτων και τα παράκεντρα σκοτώματα (ελλείμματα του οπτικού πεδίου).

## ΘΕΡΑΠΕΙΑ

### 1) Laser

Στις περιπτώσεις εστιακού οιδήματος γίνεται φωτοπηξία των μικροανευρυσμάτων. Στις περιπτώσεις διάχυτου οιδήματος εφαρμόζεται laser δίκην δικτύου (grid laser) ή συνδυασμός (modified grid laser).

### 2) Lucentis

Τους τελευταίους μήνες έχει προστεθεί στη θεραπευτική μας φαρέτρα για το ΔΟΩ οι αντι-αγγειογενετικοί παράγοντες. Η ρανιμπιζουμάμπη (Lucentis) είναι ένα μικρό τμήμα πλήρως ανθρωποποιημένου μονοκλωνικού αντισώματος, το οποίο δεσμεύει και αναστέλλει πολλαπλές ισομορφές βιολογικά ενεργού αγγειακού ενδοθηλιακού αυξητικού παράγοντα (VEGF)-A.

Το φάρμακο χορηγείται με ενδοϋαλοειδική ένεση υπό άσηπτες συνθήκες σε χειρουργική αίθουσα από χειρουργό οφθαλμίατρο εκπαιδευμένο στη διενέργεια ενδοϋαλοειδικών ενέσεων.

Η θεραπεία χορηγείται μηνιαία και συνεχίζεται έως ότου επιτευχθεί μέγιστη οπτική οξύτητα, δηλαδή οπτική οξύτητα ασθενούς σταθερή για τρεις διαδοχικές μηνιαίες αξιολογήσεις, που γίνονται κατά τη διάρκεια της θεραπείας με Lucentis. Συνεπώς, αν δεν υπάρχει βελτίωση στην οπτική οξύτητα κατά τη διάρκεια του χρόνου χορήγησης τριών ενέσεων, η συνέχιση της θεραπείας δεν συνιστάται.

Στη συνέχεια οι ασθενείς πρέπει να παρακολουθούνται κάθε μήνα ως προς την οπτική οξύτητα .

Η θεραπεία επαναλαμβάνεται όταν η παρακολούθηση δείχνει απώλεια οπτικής οξύτητας, που οφείλεται σε ΔΟΩ .

Τότε θα πρέπει να χορηγούνται μηνιαίες ενέσεις, έως ότου επιτευχθεί ξανά σταθερή οπτική οξύτητα για τρεις συνεχόμενες αξιολογήσεις(υποδηλώνοντας δύο ενέσεις κατ'ελάχιστο).

Το διάστημα ανάμεσα σε δύο δόσεις δεν πρέπει να είναι μικρότερο του 1 μήνα.

### 3)Eylea

Η αφλιμπερσέπτη (aflibercept), είναι η δραστική ουσία του φαρμάκου Eylea. Η ουσία αυτή αποκλείει τη δραστηριότητα μιας ομάδας παραγόντων, που είναι γνωστοί ως αγγειακοί ενδοθηλιακοί αυξητικοί παράγοντες (VEGF factors). Το διαβητικό οίδημα ωχράς κηλίδας αποτελεί τη διόγκωση του αμφιβληστροειδούς λόγω διαβητικών αλλοιώσεων του βυθού. Συγκεκριμένα, παρατηρείται διαρροή υγρού από τα αιμοφόρα αγγεία στο εσωτερικό της ωχράς κηλίδας, η οποία είναι υπεύθυνη για την καλή κεντρική μας όραση. Όταν η ωχρά κηλίδα γεμίζει με υγρό, η κεντρική μας όραση γίνεται θολή. Το Eylea (αφλιμπερσέπτη) έχει αποδειχθεί ότι σταματά την ανάπτυξη νέων μη φυσιολογικών αιμοφόρων αγγείων στο μάτι, τα οποία συχνά παρουσιάζουν διαρροή υγρού ή αιμορραγούν, σταθεροποιώντας ή ακόμα και βελτιώνοντας σε πολλές περιπτώσεις την όραση.

### Πώς χορηγείται το Eylea;

Οι ασθενείς με διαβητικό οίδημα της ωχράς κηλίδας λαμβάνουν θεραπεία με μια ένεση ανά μήνα για πέντε (5) διαδοχικές δόσεις και στη συνέχεια μια ένεση κάθε δύο (2) μήνες. Ο οφθαλμίατρός σας, ανάλογα με το στάδιο της πάθησης εξατομικεύει τη συχνότητα των ενέσεων και κρίνει πως θα συνεχιστεί η θεραπεία. Με βάση την επαναξιολόγηση που πραγματοποιείται με μέτρηση οπτικής οξύτητας, αλλά και με οπτική

τομογραφία συνοχής (OCT) όπου μετράται και συγκρίνεται το πάχος του οιδήματος μπορούν να σας δοθούν οι κατάλληλες οδηγίες σχετικά με τη θεραπεία με την ενδοβολβική ένεση Eylea.