

СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ АФЛИБЕРЦЕПТА И РАНИБИЗУМАБА ПРИ МИОПИЧЕСКИХ СУБРЕТИНАЛЬНЫХ НЕОВАСКУЛЯРНЫХ МЕМБРАНАХ. ИССЛЕДОВАНИЕ COAST.UA (ОТЧЁТ №1)*Ростель В.В., Невская А.А., Задорожный О.С., Король А.Р.**ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова**НАМН Украины», г. Одесса, Украина***Summary*****Comparison of the efficacy of aflibercept and ranibizumab in myopic subretinal neovascular membranes. COAST.UA research (report №1)****Rostel V.V., Nevskaya A.A., Zadorozhny O.S., Korol A.R.**State Institution "Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy V.P. Filatov NAMS of Ukraine", Odessa, Ukraine*

The prevalence of pathological myopia is 1-3% in the adult population, of which 5-11% of cases develop subretinal neovascular membranes. The aim of this study was to compare the effectiveness of ranibizumab and aflibercept in the treatment of patients with subretinal neovascular membrane in myopia. As a result of the study, it was found that the use of ranibizumab and aflibercept similarly increased visual acuity in patients with subretinal neovascular membrane in myopia, without a significant difference in the number of intravitreal injections performed at a follow-up period of 12 months. In addition, ranibizumab and aflibercept significantly reduce the central thickness of the retina.

Keywords: *aflibercept, ranibizumab, subretinal neovascular membranes*

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. Для лечения СНМ в свое время были предложены лазерная коагуляция, транспупиллярная термотерапия, фотодинамическая терапия. Эти методы лечения обладают определенной эффективностью, однако отдаленные результаты лечения часто являются неудовлетворительными. Новым этапом в лечении заболеваний, связанных с развитием СНМ было внедрение антиангиогенной терапии препаратами бевацизумаба, ранибизумаба и афлиберсепта. Ранибизумаб одобрен для лечения СНМ при миопии на основании клинического исследования RADIANCE. В последующем на основании клинического исследования MYRROR было доказана эффективность афлиберсепта в лечении СНМ при миопии.

Цель. Сравнить эффективность применения ранибизумаба и афлиберсепта в лечении пациентов с субретинальной неоваскулярной мембраной при миопии.

Материалы и методы. Исследование представляло собой проспективное, рандомизированное, сравнительное, многоцентровое наблюдение 142 пациента (149 глаз) с СНМ при миопии.

График лечения был pro re nata (PRN) - после двух обязательных начальных инъекций с ин-

тервалом 1 месяц дальнейшие введения выполнялись только в случае ухудшения состояния анатомо-функциональных показателей, т.е. «по необходимости». Главным исследуемым показателем была корригируемая острота зрения на 12-м месяце наблюдения. Второстепенные показатели: центральная толщина сетчатки (ЦТС) по данным оптической когерентной томографии, количество выполненных инъекций.

Результаты. 62 пациентам (64 глаза) выполнялось интравитреальное введение 0,5 мг (0,05 мл) ранибизумаба, 80 пациентам (85 глаз) – 2 мг (0,05 мл) афлиберсепта. Исходная средняя острота зрения в группе ранибизумаба составила 0,24 (SD; 0,12) и в группе афлиберсепта – 0,26 (SD; 0,15). Исходная острота зрения между двумя группами пациентов значимо не отличалась ($p=0,4$). Через 12 месяцев средняя острота зрения статистически значимо повысилась в группе ранибизумаба до 0,44 (SD; 0,22) ($p=0,001$) и в группе афлиберсепта до 0,45 (SD; 0,18) ($p=0,001$). Средняя острота зрения между двумя группами пациентов значимо не отличалась ($p=0,6$). Средняя ЦТС до лечения в группе ранибизумаба составила 315 (SD; 63) мкм и в группе афлиберсепта – 300 (SD; 86) мкм. Исходная средняя ЦТС между двумя группами значимо не отличалась ($p=0,2$). Через 12 месяцев отмечалось значимое снижение средней ЦТС до 227 (SD; 31) мкм ($p=0,001$) в группе ранибизумаба и до 240 (SD; 55) мкм ($p=0,001$) в группе афлиберсепта. На 12-м месяце наблюдения показатели средней ЦТС между группами значимо не отличалась ($p=0,2$). В среднем пациенты в группе раниби-

зумаба было выполнено 2,4 (SD; 1,7) инъекций, а пациенты группы афлиберсепта – 2,7 (SD; 1,6) инъекций. Значимой разницы количества инъекций между группами не было ($p=0,6$).

Заключение. В результате проведенного исследования было установлено, что применение ранибизумаба и афлиберсепта аналогично повышают остроту зрения у пациентов

с субретинальной неоваскулярной мембраной при миопии, без значимого различия в количестве выполненных интравитреальных введений при сроке наблюдения 12 месяцев. Также ранибизумаб и афлиберсепт значительно снижают центральную толщину сетчатки.
Ключевые слова: афлиберсепт, ранибизумаб, субретинальные неоваскулярные мембраны

УДК: [617.735-007.281+617.736-007.23-053.9]:615.216.84

СРАВНЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНТРАВИТРЕАЛЬНОГО И СУБТЕНОНОВОГО ВВЕДЕНИЯ ТРИАМЦИНОЛОНА АЦЕТОНИДА ПРИ СЕРОЗНОЙ ОТСЛОЙКЕ ПИГМЕНТНОГО ЭПИТЕЛИЯ СЕТЧАТКИ НА ФОНЕ ВОЗРАСТНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ МАКУЛЫ. ИССЛЕДОВАНИЕ COAST.UA (ОТЧЁТ №2)

Кустрин Тарас, Ростель Виктория, Невская Алла, Король Андрей
ГУ «Институт глазных болезней и тканевой терапии им. В.П. Филатова НАМН Украины», г. Одесса, Украина

Summary

Comparison of the efficiency of intravitreal and subtenon introduction of triamcinolone acetonide in serous retinal pigment epithelium detachment in the background of age-of-aged macular degeneration. Coast.ua research (report #2)

Kustrin Taras, Rostel Victoria, Nevskaya Alla, King Andrey
State Institution "Institute of Eye Diseases and Tissue Therapy. V.P. Filatov NAMS of Ukraine", Odessa, Ukraine

Nowadays, there is no single established method for the treatment of retinal pigment epithelium detachment in age-related macular degeneration. The purpose of this study is to compare the effectiveness of intravitreal and subtenon administration of Triamcinolone acetonide in serous detachment of the retinal pigment epithelium against the background of age-related macular degeneration. It was found that the use of intravitreal and subtenon administration of Triamcinolone acetonide in patients with serous detachment of the retinal pigment epithelium in age-related macular degeneration has the same effectiveness for 12 months.

Keywords: triamcinolone, serous pigment epithelium detachment, age-related macular degeneration

Актуальность. На сегодняшний день не существует единой установленной методики по лечению отслойки пигментного эпителия сетчатки (ПЭС) при возрастной дегенерации макулы (ВДМ). Результаты многих исследований показали, что лазерное лечение приводит к отрыву листка ПЭС, формированию субретинальной неоваскулярной мембраны (СНМ) и атрофии сетчатки. Применение ингибиторов фактора роста эндотелия сосудов у пациентов с серозной отслойкой ПЭС при ВДМ повышает риск развития отрыва ПЭС, что приводит к необратимой потере центрального зрения.

Цель. Сравнить эффективность интравитреального и субтенонового введения триамцинолона ацетонида при серозной отслойке пигментного эпителия сетчатки на фоне возрастной дегенерации макулы.

Материалы и методы. Исследование представляло собой проспективное, рандомизированное, сравнительное, многоцентровое наблюдение 56 пациентов (63 глаза) с серозной отслойкой ПЭС при ВДМ. Из них 24 пациентам (29 глаз) выполнялись интравитреальные инъекции 0,1 мл (4 мг) триамцинолона ацетонида (ТА) (ИВТА) и 32 пациентам (34 глаза) – субте-

новое введение 0,5 мл (40 мг) ТА (СТТА). Пациентам проводились визометрия, тонометрия, флюоресцентная ангиография (ФАГ), оптическая когерентная томография (ОКТ).

Главным исследуемыми показателями была корригируемая острота зрения и достижение полного прилегания отслойки ПЭС на 12-м месяце наблюдения. Второстепенные показатели: высота и протяженность отслойки ПЭС по данным ОКТ, количество выполненных инъекций ТА, количество случаев формирования СНМ и атрофии ПЭС по данным ФАГ и ОКТ, повышение ВГД > 26,0 мм рт.ст., осложнения со стороны глаз, включая отрыв ПЭС.

График лечения был pro re nata (PRN) – после одной обязательной загрузочной инъекции ТА, проведение повторных введений определялись каждые 3 месяца при отсутствии уменьшения размеров высоты и/или протяженности серозной отслойки ПЭС по данным ОКТ.

Результаты. В группе ИВТА исходная средняя острота зрения пациентов была 0,4 (SD; 0,3) и в группе СТТА – 0,48 (SD; 0,3). Исходная острота зрения между двумя группами пациентов значимо не отличалась ($p=0,3$). Через 12 месяцев средняя острота составила 0,39 (SD; 0,3) ($p=0,9$) в