



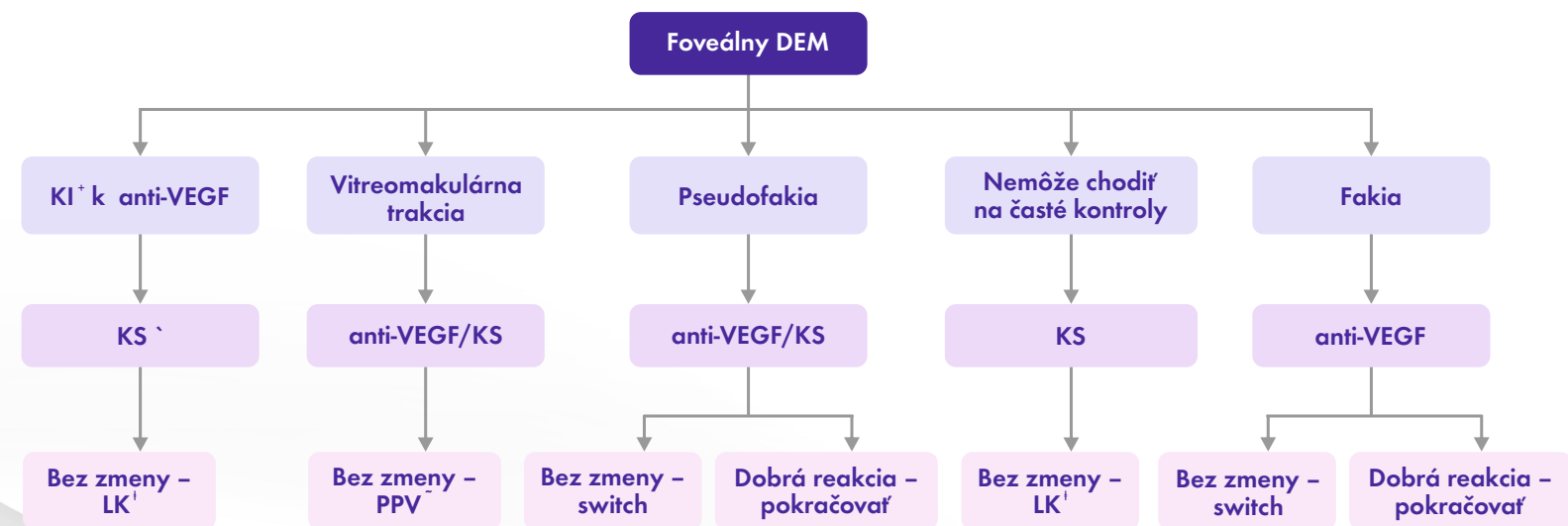
DEMI\*1

# U RETINA

Materiál bol pripravený v spolupráci s **MUDr. Lenkou Oravcovou, PhD.**  
Očná klinika SZU, FN sP F. D. Roosevelta, Banská Bystrica

\*DEM – diabetický edém makuly

## EURETINA 2017 – Odporúčania na liečbu DEM<sup>1,2</sup>



**Refraktérny DEM<sup>3</sup>** = po 12–24 týždňoch:

- ✓ zlepšenie BCVA<sup>^</sup> o <5p alebo
- ✓ pokles CRT<sup>"</sup> o <20%

- ✓ Lepšie výsledky sa dosahujú pri **anti-VEGF** liečbe v **TAE<sup>-</sup> režime** (RETAIN a DRCR.net. T-protokol) a pri posune laseru makuly až po 6. mesiaci (DRCR. Net : Protokol I)<sup>4</sup>.
- ✓ Pri liečbe **KS** doporučený **režim PRN<sup>\*</sup>** s kontrolami á 2–4 mesiace.<sup>5,6</sup>

<sup>1</sup>KI: kontraindikácie; <sup>2</sup>KS: kortikosteroidy; VEGF: vaskulárny endotelový rastový faktor; <sup>3</sup>LK: laserkoagulácia sietnice; <sup>4</sup>PPV: pars plana vitrektómia; <sup>5</sup>BCVA: najlepšie korigovaná zraková ostrôť; <sup>6</sup>CRT: centrálna hrúbka sietnice; <sup>7</sup>TAE: treat and extend; <sup>8</sup>PRN: pro re nata

## Faktory ovplyvňujúce výber liečebnej stratégie DEM<sup>6</sup>

<b>OČNÉ</b>	PDR <sup>+</sup>	1. línia anti-VEGF
	Vitrektomizované oči	1. línia KS implantát
	Zápalové biomarkery	KS
	Trakčný edém	1. línia vitrektómia + KS implantát
<b>VOT<sup>^</sup></b>	a) kontrolovaný VOT <sup>^</sup>	podľa uvedeného algoritmu
	b) nekontrolovaný VOT	1. línia anti-VEGF (resp. riziko/benefit)
<b>Šošovka/vek pacienta</b>	a) mladí, fakickí	1.línia anti-VEGF
	b) pseudofakickí, plánovaná operácia	KS /anti-VEGF
	c) afakickí (bez kapsul./zonul.integrity)	1. línia anti-VEGF
<b>SYSTÉMOVÉ</b>	KVS <sup>"</sup> ochorenia, tromboembolická príhoda	KS/anti-VEGF (zvážiť riziko/benefit)
	Gravidita a dojčenie	laser a/alebo KS
<b>OSTATNÉ</b>	Adherencia k liečbe	1. línia KS implantát

\* potrebné ďalšie štúdie, <sup>+</sup>PDR: proliferatívna diabetická retinopatia, <sup>^</sup>VOT: vnútroočný tlak, <sup>"</sup>KVS: kardiovaskulárny

# Monitorovanie VOT po IVT<sup>^</sup> aplikácii KS<sup>7</sup>

VOT < 22 mmHg

- ✓ Kontrola VOT 2–7 dní po IVT aplikácii
- ✓ Ďalšia kontrola VOT v 1., v 2. alebo v 3. mesiaci po IVT aplikácii
- ✓ Nasledujúce kontroly VOT každé 3 mesiace
- ✓ Po degradácii implantátu – bežné sledovanie VOT

22 mmHg ≤ VOT < 25 mmHg

- ✓ OCT<sup>+</sup>/HRT<sup>+</sup> a vyšetrenie ZP
- ✓ Nevyžaduje liečbu
- ✓ Ďalšia kontrola VOT do 6 týždňov

VOT ≥ 25 mmHg

- ✓ OCT/HRT a vyšetrenie ZP
  - ✓ Zvážif liečbu po 1. alebo po 2. kontrole pri zvýšenom VOT
- ↓
- ✓ Kontrola VOT do 6 týždňov

VOT < 22 mmHg

OCT/HRT á 6 mes.  
(á 1 rok, ak stabilný VOT)

22 ≤ VOT < 25 mmHg

OCT/HRT, periméter á 3 mes.  
(á 6 mes., ak stabilný VOT)

VOT ≥ 25 mmHg

Ak na monoterapii →  
dvoj kombinácia AGL<sup>`</sup>

<sup>^</sup> IVT: intravitreálny, ZP: zorné pole, \* OCT: optická koherentná tomografia, \* HRT: Heidelbergova sietnicová tomografia, ` AGL: antiglaukomatiká

**Literatúra** 1. Schmidt-Erfurth, U. et al. Guidelines for the Management of Diabetic Macular Edema by the European Society of Retina Specialists (EURETINA). 2017 In Ophthalmologica. 2. Udaondo, P. et al. Update on Current and Future Management for Diabetic Maculopathy. 2022. In Ophthalmol Ther. 3. Torabi, Hamidreza. Management of Refractory Diabetic Macular Edema: A Review Article. 2018 In International Journal of Medical Reviews. 4. Baker C.W. et al. Effect of Initial Management With Aflibercept vs Laser Photocoagulation vs Observation on Vision Loss Among Patients With Diabetic Macular Edema Involving the Center of the Macula and Good Visual Acuity: A Randomized Clinical Trial. 2019. In JAMA. 5. Garcia L. et al. MOMENTUM-D Study Group. Use of intravitreal dexamethasone implants in the treatment of diabetic macular edema: Expert recommendations using a Delphi approach. 2020. Eur J Ophthalmol. 6. Figueira J. et al. Guidelines for the Management of Center-Involving Diabetic Macular Edema: Treatment Options and Patient Monitorization. 2021. Clinical ophthalmology. 7. Adán A. et al. Clinical-Decision Criteria to Identify Recurrent Diabetic Macular Edema Patients Suitable for Fluocinolone Acetonide Implant Therapy (ILUVIEN<sup>®</sup>) and Follow-Up Considerations/Recommendations. 2020 In Clin Ophthalmol.