

dr n. med. Hanna Zając-Pytrus¹
Agata Spera²
Katarzyna Majewska²
Tomasz Młyńczak²

¹Katedra i Klinika Okulistyki AM we Wrocławiu
kierownik: prof. nzw. dr hab. n. med. Marta Misiuk-Hojło
²Studenckie Koło Naukowe przy Klinice Okulistyki AM we Wrocławiu

TKANKOWY AKTYWATOR PLAZMINOGENU W LECZENIU KRWOTOKÓW PODSIATKÓWKOWYCH

TISSUE PLASMINOGEN ACTIVATOR IN THE TREATMENT OF SUBRETINAL HEMORRHAGES

Słowa kluczowe

Neowaskularyzacja podsiatkówkowa, czynnik wzrostu śródbłonna naczyniowego, tkankowy aktywator plazminogenu, krwawienie podsiatkówkowe, zwyrodnienie plamki żółtej, wysiękowe AMD.

Streszczenie

Krwotoki podsiatkówkowe w obszarze plamki zagrażają nieodwracalnym uszkodzeniem widzenia centralnego. Ich główną przyczyną jest neowaskularyzacja podsiatkówkowa, występująca w postaci wysiękowej AMD, wysokiej krótkowzroczności, pasmach naczyniastych. Powodem nowotworzenia patologicznych naczyń jest nadmierna ekspresja naczyniowego czynnika wzrostu (VEGF). Czynnikiem ryzyka krwotoków podsiatkówkowych są leki przeciwzakrzepowe, stosowane w chorobach sercowo-naczyniowych.

W Klinice Ocznej Akademii Medycznej we Wrocławiu standardowym postępowaniem w krwotokach podplamkowych jest podawanie w iniekcji doszkliskowej rekombinowanego tkankowego aktywatora plazminogenu (rTPA) i gazu SF₆. W przypadkach, kiedy krwotok podplamkowy obejmuje obszar przekraczający łuki naczyniowe, metodą z wyboru jest witrektomia ze śródoperacyjnym, podsiatkówkowym podaniem rTPA.

Zastosowanie rTPA powoduje upłynnienie krwotoku podsiatkówkowego.

Dla uzyskania inwolucji patologicznych naczyń podsiatkówkowych stosuje się jednoczesne śródoperacyjne podanie inhibitorów VEGF.

Key words

Retinal neovascularization, vascular endothelial growth factor, tissue plasminogen activator, subretinal hemorrhages, macular degeneration, exudative AMD.

Summary

Subretinal hemorrhages in the macular area can lead to loss of the central vision. Their main cause is subretinal neovascularization which occurs in exudative AMD, severe short sight and angioid streaks. Pathological neovascularization is connected with excessive expression of vascular endothelial growth factor (VEGF). Anticoagulant therapy used in cardiovascular diseases is the risk factor of subretinal hemorrhage.

In our department a standard procedure in patients with submacular hemorrhage is an intraocular injection of recombinant tissue plasminogen activator (rTPA) and SF₆ gas. In cases when submacular hemorrhage exceeds vascular arches the pars plana vitrectomy with subretinal rTPA injection and blood evacuation is proceeded. Usage of rTPA causes liquification of subretinal hemorrhage.

Intravitreal anti-VEGF injection can be simultaneously used in order to receive an involution of pathological subretinal vessels.