

OKIEM PRAKTYKA. DYLEMATY LECZENIA WYSIĘKOWEJ POSTACI ZWYRODNIENIA PLAMKI ZWIĄZANEGO Z WIEKIEM (AMD) LEKAMI ANTY-VEGF

THERAPEUTIC DILEMMAS IN TREATMENT OF WET AGE-RELATED MACULAR DEGENERATION WITH ANTI-VEGF DRUGS – PRACTICAL VIEW

Słowa kluczowe

Wysięgowe zwyrodnienie plamki związane z wiekiem (AMD), aflibercept, ranibizumab, procedura B02, optyczna koherentna tomografia (OCT).

Streszczenie

Wysięgowe AMD jest typowym przykładem postępującej choroby przewlekłej, wymagającej wieloletniego, systematycznego monitorowania i leczenia. W jej diagnostykę i terapię zaangażowane są następujące podmioty: chory, retinolog i płatnik, jakim jest NFZ. Dla ośrodków prowadzących terapię anti-VEGF dylematem pozostaje zapewnienie chorym jak najlepszej opieki i jednocześnie działanie zgodne z wytycznymi katalogu świadczeń NFZ oraz procedurą B02, przy ograniczonej kontraktami ilości iniekcji doszkliskowych i wizyt ambulatoryjnych. W tej sytuacji warto posiłkować się danymi o biologii i farmakokinetyce dostępnych preparatów o działaniu anti-VEGF zarejestrowanych w terapii wysiękowego AMD, aby wybrać optymalną dla chorego (i ośrodka świadczącego usługi w ramach NFZ) opcję lekową.

W 2013 r. stał się dostępny, zarejestrowany przez EMEA w krajach Unii Europejskiej, nowy preparat podawany do ciała szklistego w powtarzalnych iniekcjach – aflibercept – VEGF-Trap (Eylea, Bayer). Charakteryzuje go wysokie powinowactwo do VEGF, dzięki czemu okres jego działania jest dłuższy, a zatem możliwe staje się zwiększenie odstępów czasowych między kolejnymi iniekcjami. Aflibercept utrzymuje się w komorze ciała szklistego od 48 do

Key words

Wet age-related macular degeneration (AMD), aflibercept, ranibizumab, B02 procedure, optical coherence tomography (OCT).

Summary

Wet Age-Related Macular Degeneration (AMD) is a classic example of progressing chronic disease, which requires long-term monitoring and treatment. The following are involved in diagnosis and treatment of AMD: the patient, the retinal specialist and the payer, that is National Health Fund (NFZ). The dilemma each centre offering anti-VEGF therapy faces daily is to provide their patients best possible care while acting within the NFZ's guidelines and B02 procedure with the limited number of intravitreal injections and available outpatient consultations. In these circumstances good use of data on biological and pharmacokinetic properties of anti-VEGF agents approved for use in wet AMD becomes vital, so as to choose the optimum option for the patient and the NFZ-subsided centre.

In 2013 EMEA approved aflibercept – VEGF-Trap (Eylea, Bayer) for intravitreal administration in wet AMD. It shows high affinity to VEGF, therefore the effect lasts longer, so it is possible to prolong the intervals between the consecutive injections. Aflibercept remains in the vitreous for 48 to 83 days. The VEGF binding activity of aflibercept is significantly higher than the one of bevacizumab or ranibizumab. As a result, the half life and duration of action are also longer. Taken the above facts into

83 dni. Zdolność wiążąca VEGF przez aflibercept jest istotnie większa niż dla bewacizumabu czy ranibizumabu, co wydłuża jego okres półtrwania i działanie. Uwzględniając dłuższy czas działania afliberceptu, jego większą siłę wiązania VEGF w porównaniu z ranibizumabem i możliwość udzielenia świadczenia wg procedury B02 po fazie nasycenia dopiero wtedy, gdy wzrośnie grubość siatkówki lub pogorszy się ostrość wzroku, czynią aflibercept lekiem preferowanym.

account, as well as the possibility of performing the B02 medical procedure only after the loading phase if the retinal thickness increases or the visual acuity decreases again, aflibercept becomes the preferred drug in treatment of wet AMD.