

Лечение неоваскулярной (влажной) формы возрастной макулярной дистрофии (ВМД)

Что важно знать пациенту?



Как связаться с Вашей офтальмологической клиникой

 Контактное лицо: _____

 Телефон: _____

 Адрес: _____

 Электронная почта: _____

 Дата/время следующего визита: _____

Дата/время планируемого визита	Дата/время состоявшегося визита

Содержание



1	О внутриглазных инъекциях	4
2	Баланс эффективность/безопасность при проведении терапии с помощью внутриглазных инъекций	6
3	Когда необходимо обратиться к врачу?	8
4	Снижение зрения	10
5	Что такое тест Амслера?	12
6	Нечеткое зрение	14
7	Покраснение глаза	15
8	Увеличение количества плавающих помутнений	16
9	Боль в глазах или повышенный дискомфорт	18
10	Повышенная чувствительность к свету	20
11	Список литературы	23

О внутриглазных инъекциях

Если у Вас диагностирована неоваскулярная (влажная) форма возрастной макулярной дистрофии (ВМД), врач может Вам назначить интравитреальные (внутри глаза) инъекции препаратов, которые подавляют рост патологических сосудов в глазу. Они называются также **антиангиогенными, или анти-VEGF (анти-ВиДжиЭф)**, препаратами-**ингибиторами VEGF** (фактора роста эндотелия сосудов).

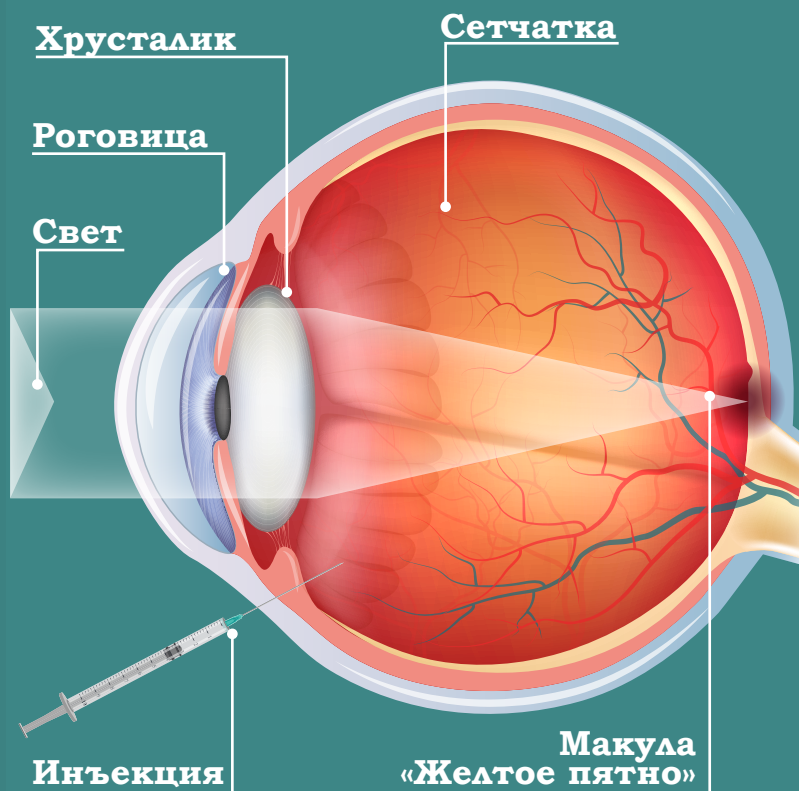
Для чего применяют?

Эти препараты используются для лечения неоваскулярной (влажной) формы ВМД у взрослых, которая возникает при образовании и разрастании аномальных кровеносных сосудов под макулой. Макула, которая находится в заднем полюсе глаза (см. рисунок), отвечает за четкость зрения. Через аномальные кровеносные сосуды может просачиваться жидкость или кровь и нарушать функцию макулы, что приводит к снижению зрения.

Как действуют?

Вещество, называемое сосудистым эндотелиальным фактором роста А (VEGF-A), вызывает разрастание кровеносных сосудов в глазу. Анти-VEGF препараты блокируют его действие и таким образом уменьшают разрастание аномальных кровеносных сосудов при ВМД, что, в свою очередь, уменьшает просачивание жидкости или крови в макулу глаза. Эти препараты могут замедлить прогрессирование заболевания и тем самым сохранить или даже улучшить Ваше зрение.

Схематичное изображение глаза в поперечном разрезе и срез сетчатки при неоваскулярной (влажной) ВМД



При возрастной макулярной дистрофии страдает макула — центр сетчатки, где сконцентрированы клетки, отвечающие за четкое центральное зрение.



Аномальный рост кровеносных сосудов в сетчатке может приводить к протеканию и скоплению жидкости и крови.

Баланс эффективность/безопасность при проведении терапии с помощью внутриглазных инъекций

Интравитреальные инъекции препаратов, способствующих остановке роста новообразованных сосудов в сетчатке, являются единственным доказанным, эффективным и в целом безопасным видом терапии неоваскулярной (влажной) ВМД.

Как любое лекарственное средство, инъекции могут вызывать побочные эффекты, связанные как с препаратом, так и с самой процедурой введения инъекции. Как правило, эти эффекты касаются глаза, в большинстве случаев имеют легкую или умеренную степень тяжести и обычно исчезают через неделю после введения инъекции.

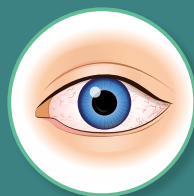
В день после проведения терапии Вы можете отмечать:



**Затуманивание
зрения**



**Плавающие
помутнения**



**Покраснение
глаза**



**Чувство сухости
и жжения
(ощущение
песка в глазу)**

Некоторые побочные эффекты являются серьезными и могут быть признаками аллергической реакции, воспаления или инфекции. **Незамедлительно сообщите своему лечащему врачу, если:**



у Вас резко
снизилось или
изменилось зрение

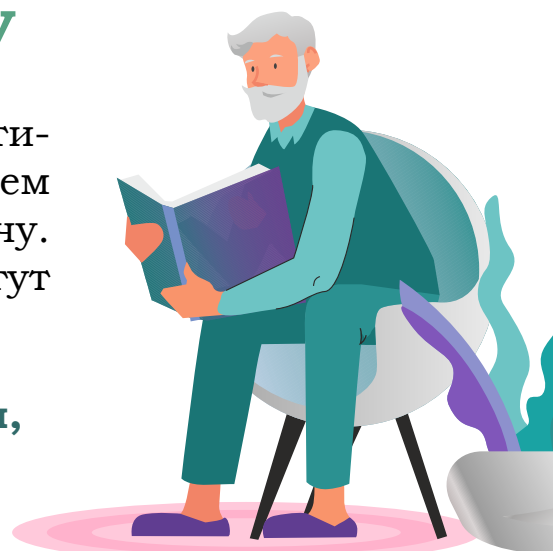


Вы испытываете
боль, повышенный
дискомфорт
или усилилось
покраснение глаз

Следите за изменениями со стороны глаз между визитами к врачу

Теперь, когда Вы получаете инъекции анти-VEGF препарата, важно следить за состоянием Ваших глаз и зрением между визитами к врачу. Вот несколько рекомендаций, которые помогут Вам определить любые изменения.

Если Вы почувствуете любые изменения, незамедлительно обратитесь к своему лечащему врачу.



Когда необходимо обратиться к врачу?



Если Вы испытываете любой из перечисленных симптомов или **у Вас возникли любые изменения зрения**, обратитесь к офтальмологу как можно скорее.





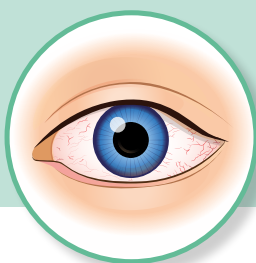
Снижение зрения

Может проявляться как снижение возможности видеть или появление пятна или помутнения в поле зрения



Плавающие помутнения

Могут проявляться как перемещающиеся пятна в поле зрения, которые увеличиваются со временем



Покраснение глаза



Боль в глазу



Повышенная чувствительность к свету

Обратитесь к врачу, если Вас стал беспокоить свет, что не наблюдалось ранее



Снижение зрения



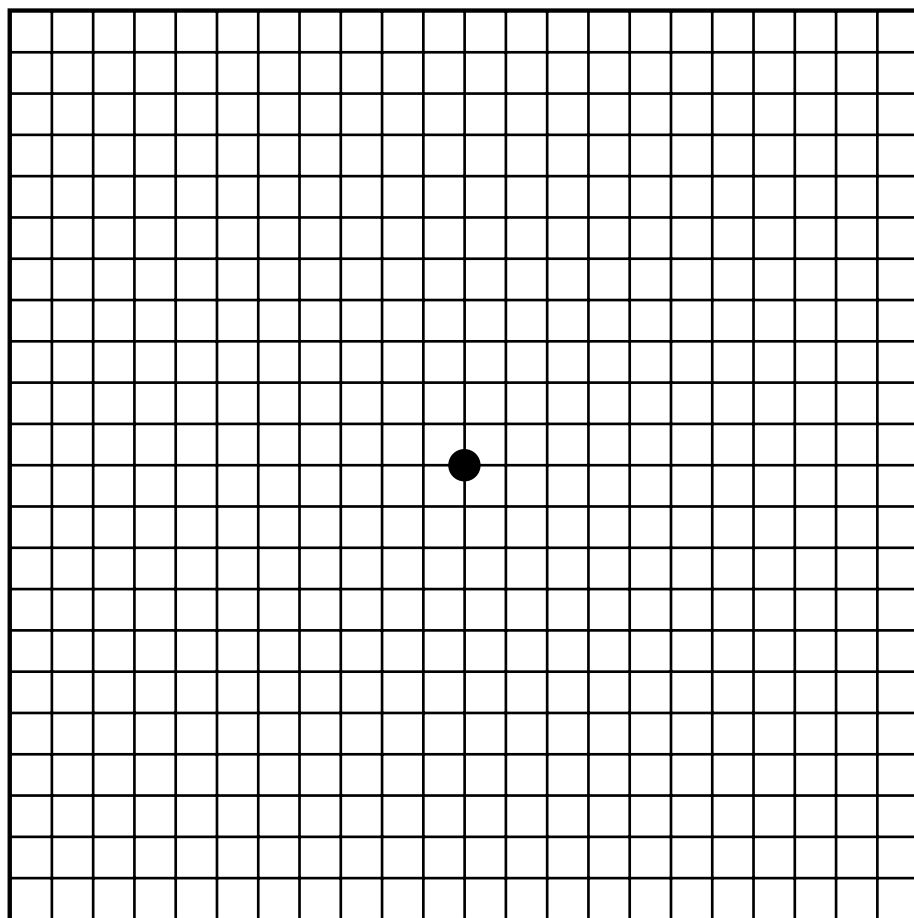
Вы можете отслеживать изменения зрения с помощью сетки Амслера — инструмента, используемого для проверки зрения и позволяющего Вам замечать изменения с течением времени. Спросите своего лечащего врача о том, где Вы можете получить сетку Амслера. Вас научат правильно использовать этот инструмент, поэтому обязательно следуйте инструкциям. Обращайте внимание на свои результаты каждый раз, когда Вы проверяете свое зрение.

Если Вы заметили какие-либо изменения по сравнению с предыдущими результатами или что-то необычное, незамедлительно обратитесь к своему лечащему врачу.

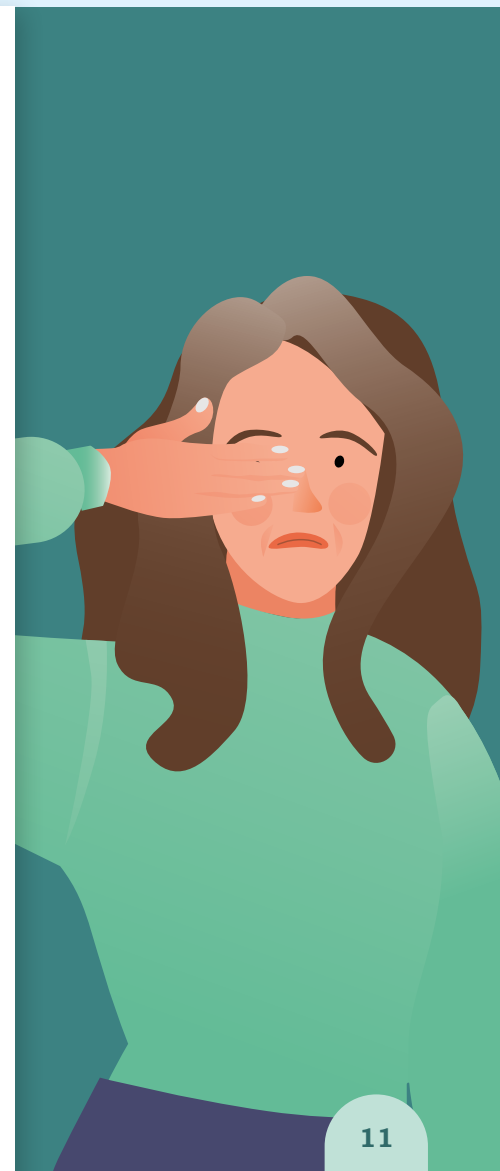


Вы можете отслеживать изменения зрения, например, выбрав предмет или элемент с прямыми линиями, который Вы видите ежедневно (дверные или оконные проемы и т.д.). **Если появляются или усиливаются искажения прямых линий, обратитесь к Вашему лечащему врачу.**

Тест Амслера является самым распространенным способом самоконтроля. Назван он так по имени Марка Амслера, шведского офтальмолога, который ввел этот тест в практику в середине XX века. Тест похож на часть тетрадного листа в клеточку с точкой в центре.



Данный рисунок изображает сетку Амслера. Обратитесь к врачу, чтобы получить сетку Амслера.

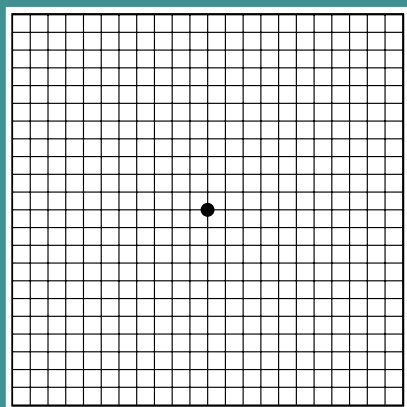


Что такое тест Амслера?

Как правильно проходить тест Амслера?

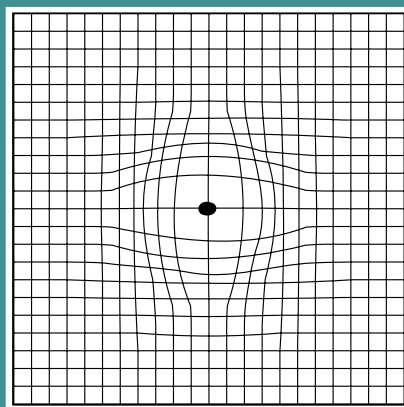
Выполняется он в условиях дневного освещения с расстояния 30 см. Если Вы носите очки, их снимать не нужно. Сначала закрываете один глаз, смотрите на точку в центре, затем – другой.

Нормальный тест Амслера

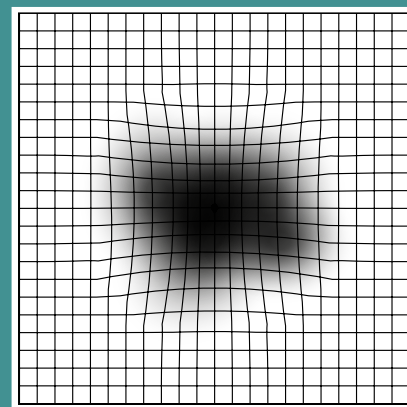


Нормальное зрение*

Искажения и выпадение центральных полей зрения



Волны†



Пятна†

* Нормальное зрение: у людей без симптомов влажной формы ВМД все линии сетки Амслера должны быть прямыми.

† Как сетка Амслера выглядит при влажной форме макулярной дистрофии (только в целях иллюстрации). Это не настоящая сетка Амслера для мониторинга влажной формы ВМД. Спросите своего лечащего врача о том, где Вы можете получить сетку Амслера.



**Важно оценивать глаза
по отдельности!**

Необходимо обращать внимание:

- 1 все ли линии выглядят прямыми от начала и до конца и параллельными, в особенности в центральной части сетки
- 2 все ли квадратики ровные и примерно равны по размеру
- 3 видите ли Вы всю сетку четко и без пятен

Однако необходимо помнить, что тест Амслера не заменяет осмотров офтальмолога.

Нечеткое зрение

Пример, каким
может быть
нечеткое
зрение



После инъекции антиангиогенного препарата у Вас могут возникнуть временные проблемы со зрением (например, нечеткое зрение).

Если Ваше зрение стало нечетким после введения инъекции, и это состояние сохраняется или ухудшается, незамедлительно обратитесь к своему лечащему врачу.

Покраснение глаза

Пример красных
извитых сосудов
в глазу



Вы регулярно замечаете красные извитые сосуды в уголках глаза после введения инъекции?

Если Вы заметите эти изменения, незамедлительно обратитесь к своему лечащему врачу.

Увеличение количества плавающих помутнений

Примеры плавающих помутнений в поле зрения, увеличивающихся с течением времени

У Вас появились темные плавающие пятна, размеры которых и количество увеличиваются с течением времени?

Клетки



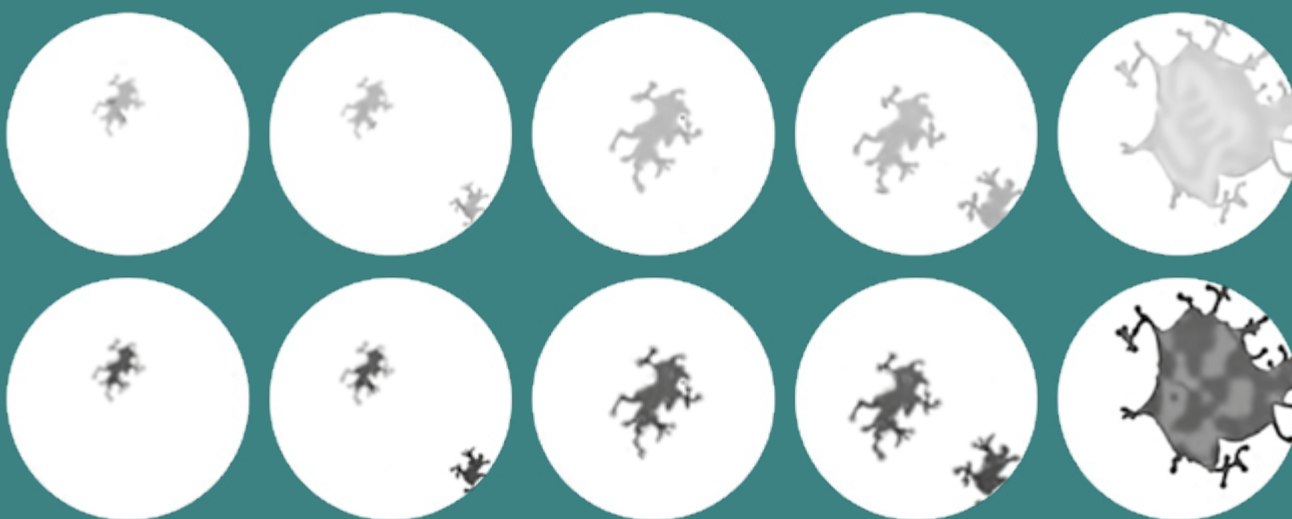
Нити



Мембраны



Примеры непрозрачных плавающих помутнений разной четкости, размера и количества



Если Вы обнаружите у себя эти симптомы, которые **появились после инъекции**, незамедлительно обратитесь к своему лечащему врачу-офтальмологу.

Боль в глазах или повышенный дискомфорт



Обратите внимание на интенсивность
боли ПЕРЕД следующей инъекцией:

					
0	2	4	6	8	10
Боль отсутствует	Несильная боль	Умеренная боль	Более сильная боль	Сильная боль	Очень сильная боль

Дата:						
Интенсивность боли:						

Некоторая временная боль после инъекции — это нормально.

Если Вы испытываете постоянную ноющую боль в глазу, которая со временем усиливается, незамедлительно обратитесь к своему лечащему врачу.

Регулярно оценивайте интенсивность боли ПОСЛЕ последней инъекции:

					
0	2	4	6	8	10
Боль отсутствует	Несильная боль	Умеренная боль	Более сильная боль	Сильная боль	Очень сильная боль

Дата:						
Интенсивность боли:						

Повышенная чувствительность к свету

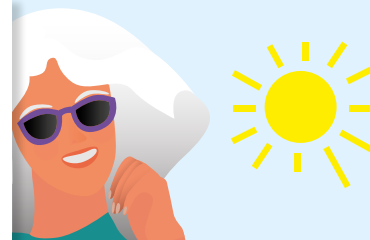
?

Когда Вы смотрите на свет, испытываете ли Вы головные боли, головокружение, напряжение или дискомфорт в глазу чаще или интенсивнее?



?

Считаете ли Вы, что ношение солнцезащитных очков обеспечивает недостаточную защиту от яркого солнечного света?



?

Бывают ли какие-либо из этих симптомов (головная боль, головокружение, напряжение или беспокойство) более интенсивными или более частыми, когда Вы подвергаетесь воздействию мерцающих огней, автомобильных фар, солнечного света или яркого света на улице?



Если Вы ответили утвердительно на любой из этих вопросов, обратитесь к своему лечащему врачу-офтальмологу

?

Часто ли Вы носите солнцезащитные очки дома и во дворе либо в дни без яркого солнечного света?



?

Предпочитаете ли Вы перемещаться по комнате в полутьме или полной темноте чаще, чем раньше?



?

Вы меньше смотрите телевизор, ограничиваете время работы за компьютером, избегаете вождения автомобиля ночью, посещения магазинов с ярким искусственным освещением либо мероприятий на открытом воздухе из-за опасений воздействия света?



ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ О ВМД –

ВОЗРАСТНОЙ МАКУЛЯРНОЙ
ДИСТРОФИИ?



CARE-EYE.RU



Список литературы

- 1 Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата Визкью® (раствор для внутриглазного введения), Регистрационное удостоверение ЛП-006598 от 24.11.2020 (переоформлено 25.05.2021); <http://grls.rosminzdrav.ru/>
- 2 Электронный ресурс [https://www.theraspecs.com/blog/light-sensitivity-test-questionnaire/7 Questions to Test for Light Sensitivity](https://www.theraspecs.com/blog/light-sensitivity-test-questionnaire/7-Questions-to-Test-for-Light-Sensitivity). Дата доступа 5 марта 2021
- 3 Caudle L.E., et al. The Eye Sensation Scale: An Ophthalmic Pain Severity Measure. Optometry and Vision Science. 2007; 84(8): 752-762.
- 4 Tassignon M.J., et al. Subjective Grading of Subclinical Vitreous Floaters. Asia Pac J Ophthalmol (Phila). 2016; 5(2): 104–109.
- 5 Murphy P.J., et al. How red is a white eye? Clinical grading of normal conjunctival hyperaemia. Eye. 2007; 21: 633–638.
- 6 Amsler M. Earliest symptoms of diseases of the macula. Br J Ophthalmol. 1953; 37: 521.





 care-eye.ru

Материал не является рекомендацией к лечению и не подменяет собой консультацию специалиста. Пожалуйста, обратитесь к своему лечащему врачу для получения квалифицированной медицинской помощи. Использованные изображения не являются изображениями реальных пациентов. Данный материал предназначен для распространения на территории РФ.

Материал подготовлен при поддержке ООО «Новартис Фарма».

11422713/BRO/DIG/04.25

ООО «Новартис Фарма», 125315, г. Москва, Ленинградский просп., дом 70.
Тел.: +7(495) 967-12-70, факс +7(495) 967-12-68. www.novartis.ru