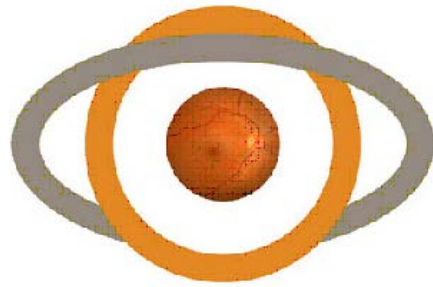
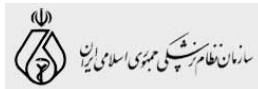




خبرنامه انجمن فوق تخصصی ویتره ورتین

شهریور ماه ۱۳۹۳ - سال دوم - شماره پنجم



مطالعات جدید

۱. تاییدیه FDA برای EyeLea (aflibercept) در درمان ادم ماکولای دیابتی

EyeLea (aflibercept) برای درمان ادم ماکولای دیابتی تاییده FDA را کسب کرد. دوز توصیه شده برای این بیماران ، ۲ میلی گرم هر ۲ ماه پس از ۵ تزریق ماهیانه اولیه می باشد . درمان نگهدارنده با دوزه ۲ میلی گرم هر ماه (به جای هر ۲ ماه) اثر اضافه تری نسبت به دوز توصیه شده نداشته است.

منبع: <http://www.medscape.com/viewarticle/829136>

۲. تاییدیه FDA برای Ozurdex در درمان ادم ماکولای دیابتی

FDA برای 0.7 mg Allergan's Ozurdex (dexamethasone intravitreal implant) در درمان DME تاییدیه صادر کرد. این مجوز فقط برای بیماران پسودوفاک یا بیمارانی که قرار است جراحی کاتاراکت شوند می باشد.

منبع: <http://www.ozurdex.com>

۳. انتشار جدید Beaver Dam Eye study Report

Beaver Dam Eye study جدید از Beaver Dam Eye study منتشر شد. در این گزارش ادعا شده است که مصرف سیستمیک وازودیلاتورها به ویژه نیتروگلیسرین خوراکی با افزایش بروز early AMD همراه بوده است. مصرف بتابلوکرهای خوراکی نیز با افزایش بروز exudative AMD همراهی داشته است. اطلاعات فوق در صورت تائید مجدد ، اثر قابل توجهی در طب سالمندان خواهد داشت.

منبع: افتالمولوژی ۱۴؛ ۲۰۳

۴. انتشار جدید Mactel project Report

Report جدید Mactel project منتشر شد. بر اساس این گزارش ، در بیماران مبتلا به Mactel type 2 ، افزایش اتوفلورسانس در ناحیه ساتترال در مراحل اولیه ، با کاهش شدیدتر دید اصلاح شده در جریان بیماری ارتباط دارد . این یافته ، پیش بینی کننده افت دید در جریان ۲ سال آتی بوده است .

منبع Retina 34:1630-1636

۵. انتشار Report جدید مطالعه Galileo

گزارش جدید مطالعه Galileo منتشر شد . در این گزارش ، نتایج آناتومیک و فانکشنال تزریق aflibercept در بیماران با CRVO در هفته ۷۶ اعلام شده است. در گروه aflibercept بیماران مبتلا به ادم ماکولای ناشی از CRVO از هفته صفر تا هفته ۲۰ هر ۴ هفته (۶ تزریق)، از هفته ۲۴ تا ۴۸ به صورت PRN (معاینه هر ۶ هفته) و از هفته ۵۲ تا ۷۶ به صورت PRN (معاینه هر ۸ هفته) تزریق شدند. در هفته ۷۶ افزایش بیش از ۱۵ حرف در دید اصلاح شده در ۳/۵۷% بیماران در گروه aflibercept و ۴/۲۹% بیماران در گروه کنترل دیده شده است.

منبع AJO 2014 July

۶. تغییرات OCT در بیماری پارکینسون

در یک مطالعه حیوانی بر روی monkey ، تغییرات OCT در بیماری پارکینسون بررسی شده است. در میمونهایی که بیماری پارکینسون در آنها ایجاد شده است نازکی RNFL ، کاهش حجم ماکولا و کاهش ضخامت فووه آ دیده شده است. تغییرات OCT ممکن است قبل از شروع علایم موتور بیماری ایجاد شود.

منبع Mov.Disord. 2014 July

۷. تغییرات اتوفلورسانس در آلزایمر

در مطالعه ای بر روی بیماران با آلزایمر متوسط مشخص شده است که (MP) Macular pigment در افراد مبتلا نسبت به جمعیت کنترل کاهش دارد. برای اندازه گیری MP از اتوفلورسانس کمک گرفته شده است. بیماران

مبتلا به آلزایمر ، MP کمتر ، لوتئین و گزانتین سرمی کمتر ، دید بدتر و شیوع بیشتر AMD داشتند. یک تریال بالینی برای تعیین مفید بودن کاروتنوئیدهای ماکولا در بیماران آلزایمر ، لازم است.

منبع J Alzheimer's dis 2014 July

۸. شیمی درمانی داخل شریانی در درمان رتینوبلاستوم

نتایج ۵ ساله شیمی درمانی داخل شریانی در درمان رتینوبلاستوم در مطالعه ای که در افتالمولوژی به چاپ رسیده است اعلام شد. میزان Globe Salvage در Primary IAC ، 72٪ و در secondary IAC 62٪ بوده است. در Primary IAC ، میزان Globe salvage در گروه B 100٪ ، گروه C 100٪ ، گروه D 94٪ ، و گروه E 36٪ بوده است. در موارد شکست درمان به نظر می رسد علت اصلی نیاز به انوکلئاسیون، عدم مهار / Subretinal vitreous seed باشد.

منبع Ophthalmology 121(7):1453-1460

۹. عوامل خطر برای افزایش دائمی IOP به دنبال تزریقات داخل ویتره

در مطالعه ای که در AJO به چاپ رسیده است، ادعا شده است که تزریق سریع داخل ویتره ممکن است عامل خطری برای افزایش دائمی IOP باشد. در این مطالعه از ۵۳۰ متخصص رتین در مورد داروی مورد علاقه جهت تزریق، گاژنیدل، حجم تزریق، تکنیک تزریق و شیوع افزایش دائمی IOP در بین بیماران شان سوال شده است. (تمامی داده ها self report بوده است.) با بررسی اطلاعات مشخص شده است که تزریقات مکرر به ویژه با حجم بالا و سرعت بالای تزریق با افزایش دائمی IOP رابطه داشته است. آسیب به Trabecular meshwork، مکانیسم احتمالی افزایش IOP در تزریق سریع دارو می باشد.

منبع Ophthalmology 2014 July

۱۰. اپلیکیشن iPhone - برای تعیین ریسک ابتلا به Advanced AMD

یک اپلیکیشن iPhone، می تواند ریسک ابتلا به Advanced AMD را پیش بینی کند. محققان بر اساس داده های دو مطالعه بزرگ AREDS و Blue mountain Eye Study، الگوریتمی را جهت پیش بینی ریسک بروز Advanced AMD در حداکثر ۱۰ سال آینده، طراحی کرده اند. جهت سهولت محاسبه، اپلیکیشن خاصی برای استفاده در iPhone و iPad طراحی شده است.

منبع Ophthalmology 2014 July

۱۱. نتایج جالب 0.2% squalamine توپیکال در درمان wet AMD

نتایج اولیه مطالعه فاز ۲ بر روی قطره 0.2% squalamine حاکی از موفقیت قابل توجه درمان ترکیبی بوده است. بعد از ۳۸ هفته افزایش دید ۳ خط یا بیشتر در ۴۸,۳% بیماران گروه ترکیبی (Ranibizumab + squalamine) و ۲۱,۲% بیماران گروه مونوتراپی (bevacizumab) دیده شده است. میانگین افزایش دید در گروه ترکیبی ۱۰,۴ حرف و در گروه مونوتراپی ۶,۳ حرف بوده است.

<http://www.ohrpharmaceutical.com/media-center/press-releases/detail/224/ohr-pharmaceutical-announces-positive-interim-top-line>

گزارش موردی

بیمار جوان ۲۲ ساله ای است که به دنبال رینوپلاستی دچار افت دید در هر دو چشم شده است. سابقه دقیقی از روش و عوارض جراحی و وضعیت بیمار در چند روز پس از جراحی وجود ندارد. (جراحی در اربیل انجام شده است.)

VA: NLP OU Pupil: Unreactive to light





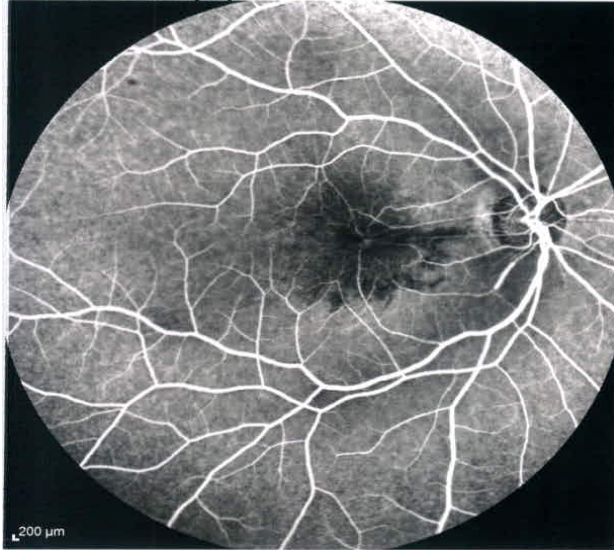
Patient: saeedi, tovana
Patient ID: ---

DOB: Jan/1/1990
Exam.: Jul/14/2014

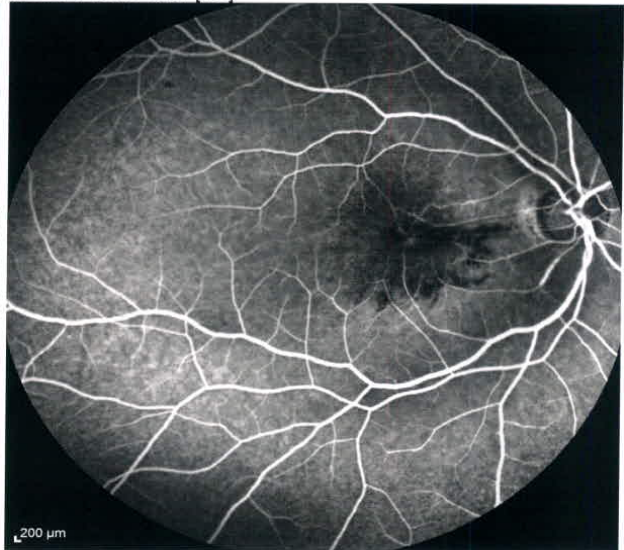
Sex: M

OD

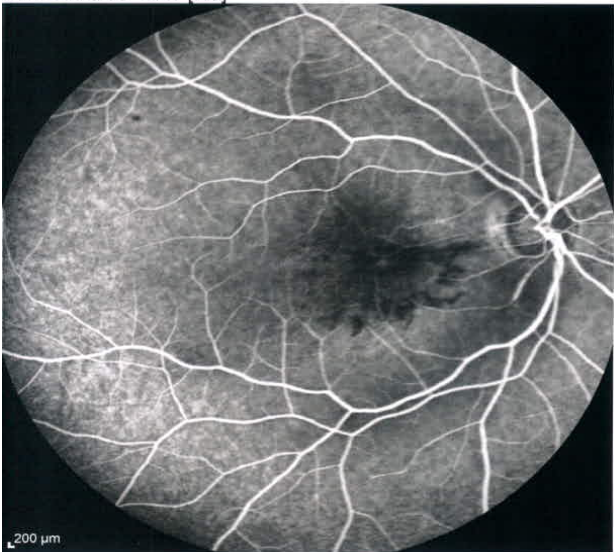
FA 0:25.65 55° ART [HS]



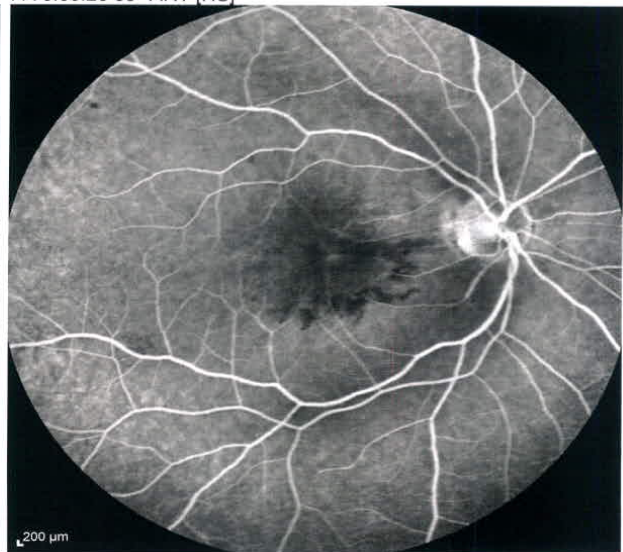
FA 0:54.45 55° ART [HS]



FA 1:39.08 55° ART [HS]



FA 6:59.20 55° ART [HS]



Meidan Qazvin, Tehran
Tel:55300003-13

Software Version: 5.8.3

www.HeidelbergEngineering.com

Overview Report, Page 1

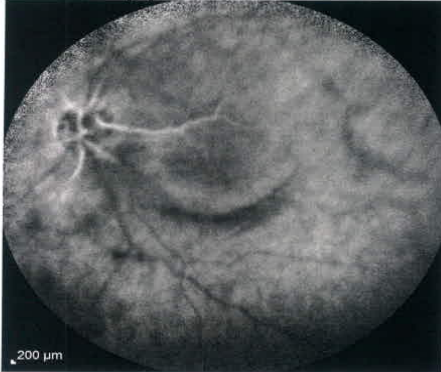
Patient: saeedi, tovana
Patient ID: ---

DOB: Jan/1/1990
Exam.: Jul/14/2014

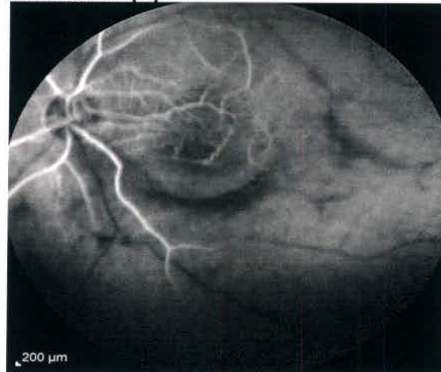
Sex: M

OS

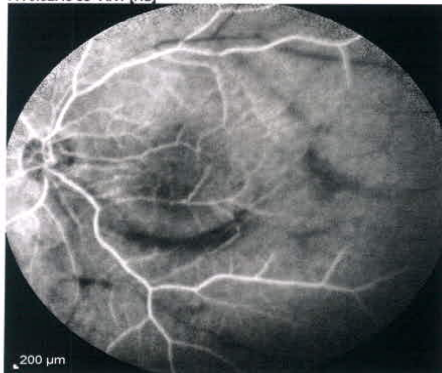
FA 0:08.45 55° ART [HS]



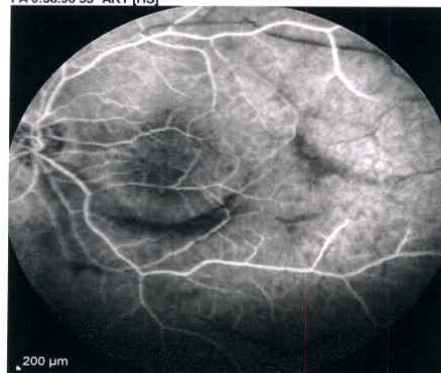
FA 0:14.76 55° ART [HS]



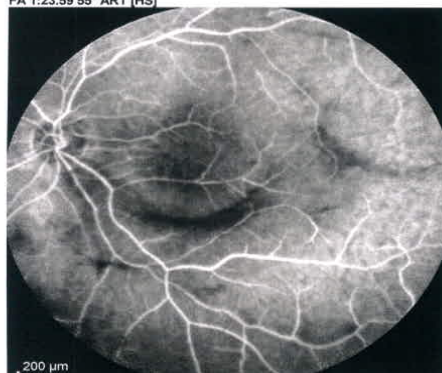
FA 0:32.43 55° ART [HS]



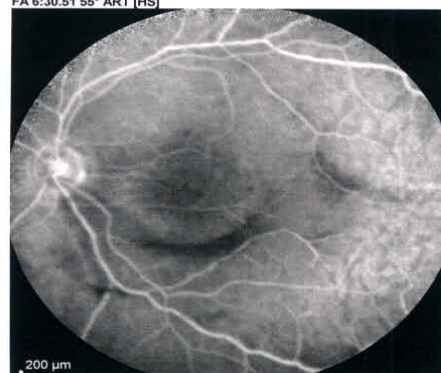
FA 0:38.96 55° ART [HS]



FA 1:23.59 55° ART [HS]



FA 6:30.51 55° ART [HS]



Meidan Qazvin, Tehran
Tel:55300003-13

Software Version: 5.8.3

www.HeidelbergEngineering.com

Overview Report, Page 1

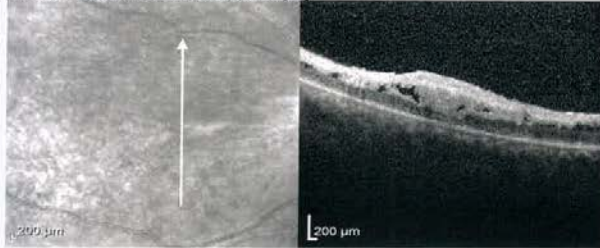
Patient: saeedi, tovana
Patient ID: ---

DOB: Jan/1/1990
Exam.: Jul/14/2014

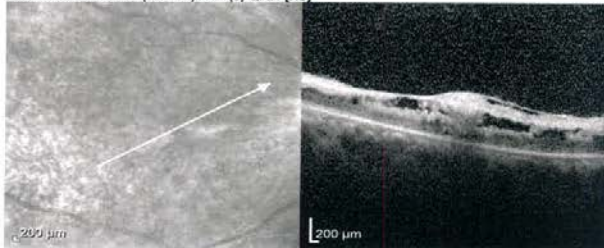
Sex: M

OD

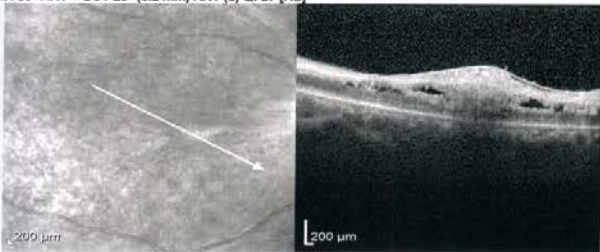
IR 30° ART + OCT 20° (6.2 mm) ART (8) Q: 24 [HS]



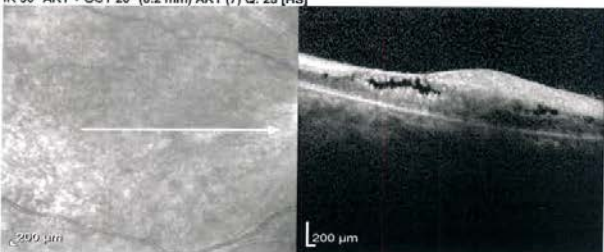
IR 30° ART + OCT 20° (6.2 mm) ART (8) Q: 21 [HS]



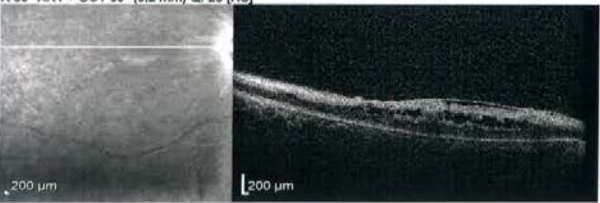
IR 30° ART + OCT 20° (6.2 mm) ART (8) Q: 27 [HS]



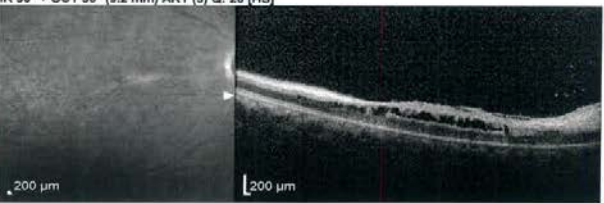
IR 30° ART + OCT 20° (6.2 mm) ART (7) Q: 25 [HS]



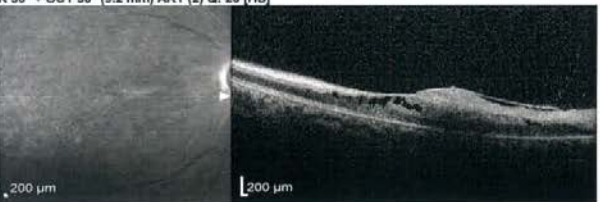
IR 30° ART + OCT 30° (9.2 mm) Q: 25 [HS]



IR 30° + OCT 30° (9.2 mm) ART (3) Q: 26 [HS]



IR 30° + OCT 30° (9.2 mm) ART (2) Q: 26 [HS]



استاد
۱۳۸۴
(۱۵) آگوست
نگارخانه و نقشه

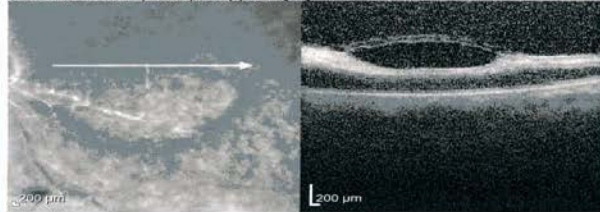
انژیوگرافی
بیمارستان فارابی

Patient: saeedi, tovana
Patient ID: ---

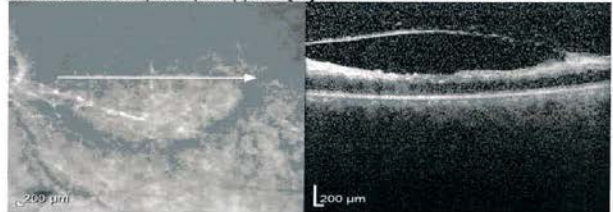
DOB: Jan/1/1990
Exam.: Jul/14/2014

Sex: M

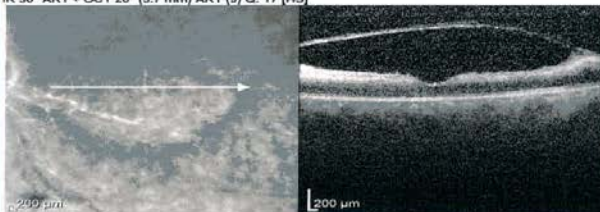
IR 30° ART + OCT 20° (5.7 mm) ART (8) Q: 19 [HS]



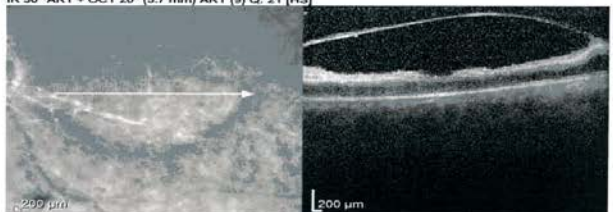
IR 30° ART + OCT 20° (5.7 mm) ART (7) Q: 18 [HS]



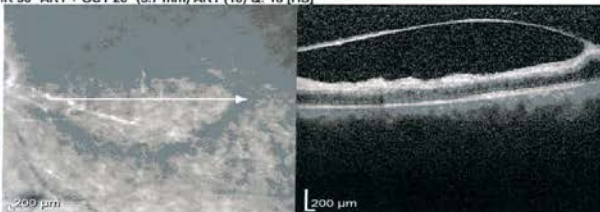
IR 30° ART + OCT 20° (5.7 mm) ART (9) Q: 17 [HS]



IR 30° ART + OCT 20° (5.7 mm) ART (9) Q: 21 [HS]



IR 30° ART + OCT 20° (5.7 mm) ART (10) Q: 18 [HS]



IR 30° ART + OCT 20° (5.7 mm) ART (8) Q: 24 [HS]



IR 30° ART + OCT 20° (5.7 mm) ART (9) Q: 17 [HS]



Meidan Qazvin, Tehran
Tel: 55300003-13

Software Version: 5.8.3

www.HeidelbergEngineering.com

Overview Report, Page 1

انجمن جراحان ویتره و رتین ایران
گردآوری : دکتر علیرضا خدابنده
alireza_khodabande@yahoo.com

انجمن چشم پزشکی ایران
آدرس: تهران، خیابان کارگر شمالی، نرسیده به خیابان فاطمی، کوچه فردوسی، پلاک ۳، طبقه اول
www.irso.org تلفن: ۰۲-۶۶۹۱۹۰۶۱ فاکس: ۰۴-۶۶۹۴۲۴۰۴