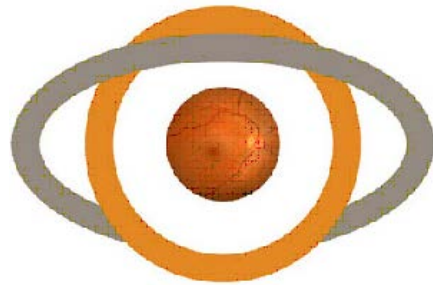
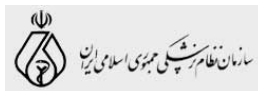




## خبرنامه انجمن فوق تخصصی و ستره ورتین

فروردین ماه ۱۳۹۳ - سال دوم - شماره اول



### Acetazolamide as an adjunct to weight loss improves vision in IIH patients

این مطالعه کار آزمایشی بالینی ۱۶۵ بیمار با هیپرتانسیون ایدیوپاتیک داخل جمجمه‌ای (IIH) و کاهش بینایی خفیف را شامل شد. تمام بیماران بر روی یک برنامه کاهش وزن با هدف کاهش ۶٪ وزن در شروع مطالعه قرار داده شدند. بیماران بصورت تصادفی در گروه استازولامید خوراکی یا پلاسبو قرار گرفتند. استازولامید با دوز یک گرم روزانه برای اولین هفته و سپس افزایش ۱/۴ گرم هر هفته یا ۴ گرم روزانه تجویز گردد. بعد از ۶ ماه هر دو گروه بهبود امتیازات در آزمایشات میدان بینایی را نشان دادند با این تفاوت که در گروه درمان شده این افزایش دو برابر بود. استازولامید همچنین باعث کاهش تورم عصب بینایی شد.

Journal of the American Medical Association, April 23/30, 2014

### Anti VEGF useful in AMD with submacular hemorrhage

در این مطالعه گذشته نگر اثر درمان ضد VEGF در ۹۱ بیمار با AMD مرطوب همراه با خونریزی زیر ماکولا ارزیابی شد. بعد از ۶ ماه حدت بینایی در اکثر بیماران بهبود یافت یا ثابت ماند. هر چند اثرات در چشم‌های با خونریزی وسیع محدود بود که پیشنهاد کننده نیاز به درمان‌های تهاجمی‌تر در این بیماران است. طولانی‌تر بودن دوره علائم و وسعت بیشتر خونریزی و ضخامت بیشتر مرکز فوآ در هنگام تشخیص با بدتر بودن نتایج بینایی بعد از ۶ ماه مرتبط بود. هیچ تفاوتی در نتایج حدت بینایی بین AMD اگزودایتوتیپیک و PVC یافت نشد.

Ophthalmology, April 2014

### **Promising new technique for closing refractory macular holes.**

محققین یک تکنیک جدید جراحی به نام پیوند اتولوگ ILM را که یک فلپ ILM را بداخل سوراخ ماکولا پیوندی می‌زنند را معرفی کردند.

در این معرفی موارد نتایج ۱۰ بیمار با سوراخ بزرگ ماکولا که برای بیش از یکسال سابقه داشته را گزارش کردند. نیمی از چشم‌ها دچار سوراخ ماکولا تروماتیک یا ایدیوپاتیک بودند و نیمی دیگر دچار سوراخ ماکولا بعد از ویتراکتومی و برداشتن ILM شده بودند. تمام بیماران سابقه عمل جراحی شکست خورده قبلی سوراخ ماکولا داشتند. بعد از این تکنیک جدید بسته شدن موفقیت‌آمیز سوراخ در ۹۰٪ از چشم‌ها و بهبود بینایی بدست آمد.

American Journal of Ophthalmology April 2014

### **Genes predict response to anti-VEGF Therapy**

این اولین مطالعه برای نشان دادن این است که یک تنوع در ژنی که کد کننده گیرنده ۲ VEGF می‌باشد تا حدی مسئول طیف وسیعی از پاسخ به Randomizumab می‌باشد. محققین پاسخ درمانی یک ساله را در ۳۶۶ بیمار با AMD مرطوب که یک Loading dose ۳ ماهه ۰.۵ میلی‌گرم Ranibizumab و بدنال آن دوز Prn دریافت کرده بودند را ارزیابی کردند. آنها سپس ۱۲۶ SNP را برای تمام ژنهای VEGF, VEGFR, ژنوتیپ کردند و سپس کشف کردند که دو تا SNP در VEGFR بطور مستقل همراه با بهبود پاسخ درمانی با یک افزایش متوسط در حدت بینایی به اندازه ۰.۲۶ LogMAR در بیماران با ۳ الل مینور همراه در مقابل از دست دادن ۳٪ LogMAR در بیماران بدون الل مینور همراه می‌باشد.

Ophthalmology April 2014

### **Black race linked to worse outcomes following acute optic neuritis**

این آنالیز اطلاعات مطالعه ONTT ارتباط بین بدتر بودن نتایج بینایی را با سن و جنس و نژاد، قومیت شامل می‌شود. محققین هیچ ارتباطی بین سن، جنس یا درمان با حساسیت کنتراست با نتایج حدت بینایی کشف نکردند. هر چند نژاد و

قومیت ارتباط چشمگیری با حساسیت کنتراست ( $P < 0.001$ ) و حدت بینایی ( $P < 0.001$ ) بصورت رابطه تزااد سیاه بودن با بدتر بودن نتایج بینایی و حساسیت کنتراست کشف کردند.

Ophthalmology April 2014

### **Small Gauge Vitrectomy does not increase endophthalmitis risk**

این اولین مطالعه کشوری آینده‌نگر مورد شاهدهی به منظور بررسی انسیداس و فاکتورهای خطر اندوفتالمیت بعد از ویتراکتومی پارس پلانا می‌باشد. از ۴۸۴۳۳ جراحی ۲ مورد اندوفتالمیت گزارش شد. کوچکتر بودن اندازه پورت به عنوان یک فاکتور خطر یافت نشد هرچند سرکوب سیستم ایمنی و استفاده اده قبل از عمل از قطره استروئید تاپیکال باعث افزایش خطر عفونت شد. عمل جراحی برای دکولمان شبکیه با کاهش ریسک اندوفتالمیت همراه بود.

British Journal of Ophthalmology, April, 2014

### **Dexamethason implant effective in DME patients unresponsive to anti-VEGF therapy**

این مطالعه آینده‌نگر ۱۵ بیمار (۱۶ چشم) با ادم مزمن ماکولای دیابتیک را که به ۳ تزریق پشت سرهم ماهانه داخل ویتره داروهای anti-VEGF پاسخ نداند را شامل شد. بدنبال کارگذاری ایمپلنت دگزامتازون بیماران بهبود حدت و کاهش ضخامت مرکزی فووا را تجربه کردند در حالیکه افزایش IOP خفیفی از متوسط ۱۵/۳۸ میلی‌متر جیوه (۱۹ تا - ۱۲ میلی‌متر جیوه) به ۱۷/۵ میلی‌متر جیوه (۲۱ تا - ۱۵ میلی‌متر جیوه) را تجربه کردند. اثرات درمانی به نظر می‌رسد تا ۴ ماه بعد از تزریق اولیه تداوم یابد.

Retina, April, 2014

### **Guidance on immunomodulatory agents in ocular inflammatory disorders**

یک میزگرد از متخصصین خبره یووئیت یک مرور سیستماتیک از مطالعات منتشر شده در مورد داروهای بیولوژیک مهارکننده TNF $\alpha$  در بیماران با بیماریهای التهابی چشمی را هدایت کردند و توصیه‌های زیر گزارش کردند.

- infliximab و Adalimumab می‌بایست به عنوان داروهای خط اول برای درمان تظاهرات چشمی بیماری بهجت در نظر گرفته شود.
- این دارو می‌بایست به عنوان داروهای خط دوم برای درمان یووئیت‌های همراه با آرتریت Juvenile در نظر گرفته شود. متوترکسات اگر تحمل شود ممکن است با درمان با infliximab ادغام شود.
- این دارو می‌بایست به عنوان داروهای خط دوم درمان در بیماران با یووئیت ناشی از اسپوندیلو آرتروپاتی-های سرونگاتیو در نظر گرفته شود.

➤ این ۲ دارو ممکن است برای سایر فرم‌های التهابات چشمی در بیماران با بیماریهای تهدید کننده بینایی وابسته به استروئید که درمان خط اول آنها شکست خورده در نظر گرفته شوند.

Ophthalmology March 2014

### **Glaucoma appears associated with vascular changes in the retina**

با استفاده از SD-OCT و پریمتری استاندارد اتومات محققین جریان خون شبکیه (RBF) را در بیماران با چشم‌های گلوکوماتو با ضایعه منفرد نیم میدان در مقایسه با افراد سالم ارزیابی کردند. آنها دریافتند که RBF در نیمکره منطبق بر نیم میدان غیرطبیعی کاهش یافت و RBF کاهش یافته با نازکتر بودن لایه NFL و لایه کمپلکس گانگلیونی در نیمکره منطبق همراهی دارد. RBF در نیمکره منطبق بر میدان بینایی طبیعی در مقایسه با متوسط جریان خون در نیم میدان چشم‌های سالم کاهش نشان می‌دهد.

Ophthalmology March 2014

### **OCT can detect parkinson's disease**

محققین از ۲ دستگاه OCT ژنراسیون جدید (spectralis , cirrus) FD به منظور بررسی اینکه آیا نازک شدن شبکیه با اختلال عملکرد در بیماران پارکینسون همراهی دارد استفاده کردند. پارامترهای NFL شبکیه به میزان چشمگیری در بیماران پارکینسون بخصوص وقتی از دستگاه Spectralis استفاده می‌شد نقصان را نشان می‌داد چون این دستگاه برای مطالعه بیماریهای نورودژنراتیو طراحی شده بود. تمام پارامترهای ماکولا به غیر از ضخامت فوآ به میزان قابل توجهی بین بیماران پارکینسون و افراد سالم تفاوت داشت.

British Journal of Ophthalmology, March, 2014

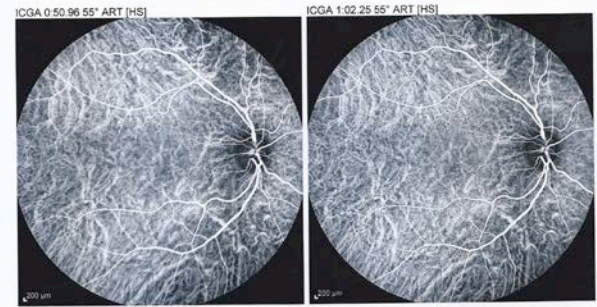
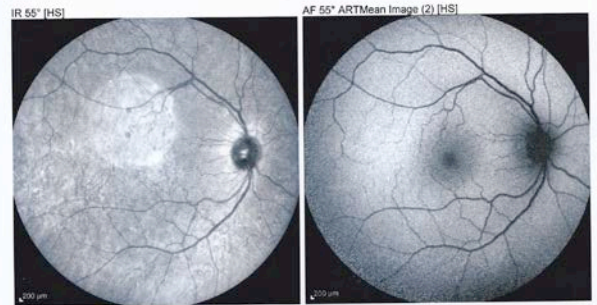
### **Case Presentation**

- \* A 42 years old man presented with blurring of vision OS since 2 weeks ago. Before this event BCVAs OU were about 8/10 with fluctuation (VA changed in different days). Medical history was negative.
- \* In Exam BCVA OD 8/10 , OS CF 2m
- \* Anterior segment and IOP were WNL.
- \* In Funduscopy



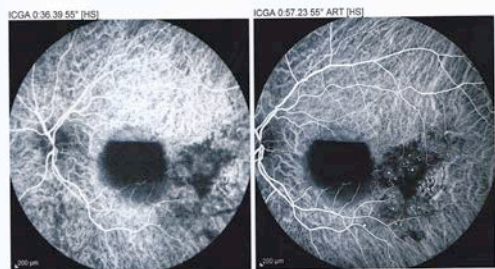
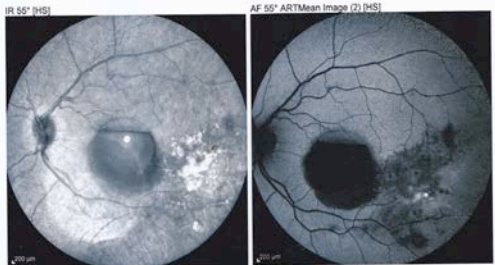
**Overview Report**  
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

Patient: Fatehi, Mohamad      DOB: Jan/1/1968      Sex: M      **OD**  
 Patient ID: ---      Exam.: May/5/2013  
 Diagnosis: ---      Comment: ---



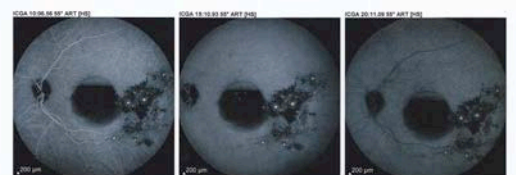
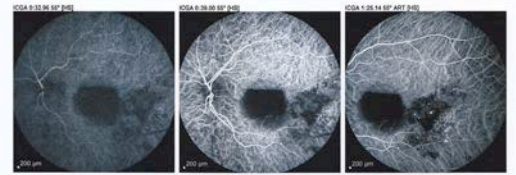
**Overview Report**  
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

Patient: Fatehi, Mohamad      DOB: Jan/1/1968      Sex: M      **OS**  
 Patient ID: ---      Exam.: May/6/2013  
 Diagnosis: ---      Comment: ---

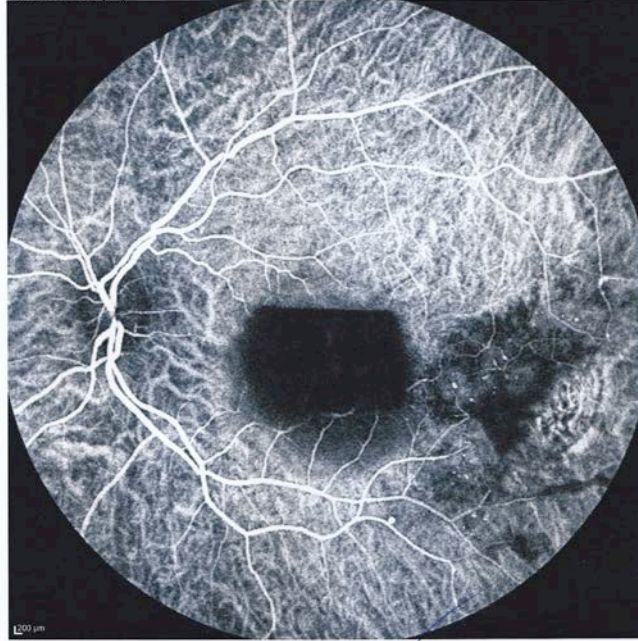


**Overview Report**  
SPECTRALIS® Tracking Laser Tomography

Patient: Fatehi, Mohamad      DOB: Jan/1/1968      Sex: M      **OS**  
 Patient ID: ---      Exam.: May/5/2013  
 Diagnosis: ---      Comment: ---



ICGA 0:44:93 55° [HS]



- \* **1) What is your DD?**
- \* **2) What is the most probable diagnosis?**
- \* **3) What is your therapeutic plan?**

انجمن جراحان ویتیره و رتین ایران  
گردآوری : دکتر سیامک مرادیان  
[moradian33195@yahoo.com](mailto:moradian33195@yahoo.com)

انجمن چشم پزشکی ایران  
آدرس: تهران، خیابان کارگر شمالی، نرسیده به خیابان فاطمی، کوچه فردوسی، پلاک ۳، طبقه اول  
[www.irso.org](http://www.irso.org) تلفن: ۲-۶۶۹۱۹۰۶۱ فاکس: ۶۶۹۴۲۴۰۴