

# Wniosek o podanie iniekcji doszklistkowych

Dnia .....

## Opinia lekarza rodzinnego/prowadzącego

.....  
.....  
.....  
.....

Pacjent przyjmuje leki przeciwkrzepliwe (TAK/NIE) jakie.....

## Środki ostrożności

Pacjent przyjmujący leki p/krzepliwe np: **POLOCARD, ACARD, ACENOCUMAROL, SINTROM, SYNCUMAR, WARFIN, PLAVIX**, powinien według wskazań lekarza prowadzącego je odstawić lub zamienić na zastrzyki przeciwzakrzepowe 3-5 dni przed planowaną iniekcją.

Przebyty **udar mózgu, zawał mięśnia sercowego** lub inne epizody zakrzepowo-zatorowe w ciągu ostatnich **6 miesięcy** (TAK/NIE).....

Uczulenia na leki (TAK/NIE) jakie.....

.....

podpis lekarza rodzinnego/prowadzącego

**Ja niżej podpisany(a), oświadczam iż zapoznałem(łam) się z informacją na temat leku. Wyrażam zgodę na zabieg iniekcji doszklistkowej oraz jestem świadomy(a) ryzyka możliwych działań niepożądanych.**

.....

podpis przyjmującego zgodę

.....

podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego

# Jak przygotować się do wizyty.

## Ważne!!!!!!

**Przed planowaną iniekcją należy zakrapiać krople Vigamox lub inny antybiotyk przez 3 dni 3 razy dziennie.**

Przed wizytą, bez wyraźnego zalecenia lekarza, prosimy nie odstawiać przyjmowanych leków okulistycznych.

Na wizytę prosimy zabrać:

- stosowane leki okulistyczne (krople, maści)
- wszystkie używane okulary

Prosimy, by Pacjenci noszący soczewki kontaktowe przyszli w nich na wizytę, zabierając ze sobą pojemniczek z płynem.

W niektórych przypadkach konieczne będzie zakropienie podczas wizyty leków rozszerzających źrenice — ich skutkiem jest gorsze widzenie, które może utrzymywać się do kilku godzin po badaniu. Dlatego prosimy, aby pacjenci w miarę możliwości nie przyjeżdżali samochodami jako kierowcy.

## Wymagane dokumenty

Na wizytę prosimy zabrać:

- dokument tożsamości z numerem PESEL
- posiadaną dokumentację okulistyczną

## Zalecenia po podaniu iniekcji doszklistkowej

Badanie kontrolne OCT według ustalonego terminu.

Krople do oka po zabiegu: Vigamox 4 x dziennie przez 7 dni,

Nevanac 3 x dziennie przez 3-4 tygodnie.

W razie bólu, zaczerwienienia, znacznego pogorszenia widzenia należy niezwłocznie skontaktować się z lekarzem podającym iniekcję lub z lekarzem okulistą w rejonie.

## Iniekcje doszklistkowe

Iniekcje doszklistkowe to inaczej zastrzyki wykonywane do wnętrza gałki ocznej, a dokładnie do komory ciała szklistego. Tą drogą podaje się niektóre leki po to, aby ich penetracja do siatkówki i naczyniówki oka była lepsza i szybsza. Chociaż dla pacjenta sformułowanie „zastrzyk do oka” brzmi najczęściej mało zachęcająco, to trzeba podkreślić, że sama procedura jest nieskomplikowana, krótka i bezbolesna. Podanie leku do ciała szklistego wykonuje się z zachowaniem zasad aseptyki, bardzo cienką igłą, w znieczuleniu miejscowym. Sama procedura trwa bardzo krótko i nie jest bolesna.

Wykonujemy iniekcje następującymi lekami:

- **Lucentis**
- **Eylea**

- ***Avastin***
- ***Triamcynolon***

Działanie iniekcji doszklistkowych polega na blokowaniu patologicznego rozrostu naczyń i obrzęku siatkówki.

#### **LUCENTIS**

Lek Lucentis jest obecnie jednym z dwóch preparatów z grupy inhibitorów antyVEGF zarejestrowanych w Polsce do podawania doszklistkowego. Stosuje się go w następujących chorobach:

- **AMD** (wysiękowa postać zwyrodnienia plamki związana z wiekiem)
- **DME** (cukrzycowy obrzęk plamki)
- **RVO** (obrzęk plamki wtórny do niedrożności naczyń żylnych siatkówki)
- **Neowaskularyzacja podsiatkówkowa** w krótkowzroczności
- CSR(przewlekłej formie centralnej surowiczej retinopatii) poza wskazaniami rejestracyjnymi

**Leczenie rozpoczyna się zwykle od wykonania serii 3 zastrzyków w odstępie 4 do 6 tygodni - dawka wysycająca. Następnie terapię doszklistkową kontynuuje się w zależności od stanu miejscowego.**

W czasie terapii lekiem Lucentis następuje zahamowanie postępującego pogorszenia widzenia u większości pacjentów. U znaczącej części pacjentów zanotowano poprawę widzenia.

#### **EYLEA**

Lek Eylea jest stosowany w tych samych schorzeniach, co pozostałe preparaty antyVEGF. W Polsce do tej pory posiada rejestrację do podawania doszklistkowego w następujących schorzeniach:

- **AMD** (wysiękowa postać zwyrodnienia plamki związana z wiekiem)
- **CRVO** (zakrzep żyły centralnej siatkówki)

W pozostałych schorzeniach (DME - cukrzycowy obrzęk plamki, neowaskularyzacja w krótkowzroczności, centralna surowicza retinopatia) lek stosowany jest na razie „off label”( poza wskazaniami rejestracyjnymi).

**Leczenie rozpoczyna się zwykle od wykonania serii 3 zastrzyków w odstępie miesiąca - dawka wysycająca. Następnie, według zaleceń producenta, iniekcje doszklistkowe stosuje się co 2 miesiące w pierwszym roku terapii.**

W czasie terapii lekiem Eylea następuje zahamowanie postępującego pogorszenia widzenia u większości pacjentów. U znaczącej części pacjentów zanotowano poprawę widzenia.

#### **AVASTIN**

Budowa substancji czynnej w leku Avastin jest zbliżona do budowy substancji czynnej w leku Lucentis. Skuteczność Avastinu oraz odsetek działań niepożądanych są porównywalne z Lucentisem. Avastin nie posiada jednak rejestracji do podawania do gałki ocznej (doszklistkowego) w żadnym kraju. Pomimo tego, ze względu na niższą cenę niż inne preparaty z grupy leków antyVEGF, jest on najczęściej stosowanym doszklistkowym lekiem na świecie.

W związku z faktem braku rejestracji do podawania doszklistkowego, Avastin stosowany jest na całym świecie „off label”, czyli poza wskazaniami rejestracyjnymi. Na taką formułę podania leku musi wyrazić zgodę pacjent.

Avastin stosowany jest „off label” w leczeniu następujących schorzeń okulistycznych:

- **AMD** (wysiękowa postać zwyrodnienia plamki związana z wiekiem)
- **DME** (cukrzycowy obrzęk plamki)
- **RVO** (obrzęk plamki wtórny do niedrożności naczyń żylnych siatkówki)

- **neowaskularyzacja podsiatkówkowa** w krótkowzroczności
- **CSR** (przewlekła forma centralnej surowiczej retinopatii)
- **PDR** (retinopatii cukrzycowej proliferacyjnej) wspomagająco w jej leczeniu

***Leczenie rozpoczyna się zwykle od wykonania serii 3 zastrzyków w odstępie 4 do 6 tygodni - dawka wysycająca. Następnie terapię doszklistkową kontynuuje się w zależności od stanu miejscowego.***

## Działania niepożądane

Nawet w przypadku prawidłowo wykonanego zabiegu może dojść do wylewu podspojówkowego krwi czy wzrostu ciśnienia w gałce ocznej. Większość z tych działań niepożądanych ustępuje samoistnie. Poważne powikłania związane z samym podaniem leku, takie jak zapalenie wnętrza gałki ocznej, odwarstwienie siatkówki, zaćma lub jaskra zdarzają się bardzo rzadko.

W razie wystąpienia niepokojących objawów takich jak: ból, znaczne zaczerwienienie, pogorszenie ostrości widzenia należy niezwłocznie skontaktować się z lekarzem podającym iniekcję.

Przeciwwskazania do podania leku i środki ostrożności

Bezwzględny przeciwwskazaniem do podania wyżej wymienionych leków jest **uczulenie na którykolwiek z ich składników, stan zapalny w obrębie gałki ocznej lub jej okolic oraz ciąża.**

Najpoważniejsze działanie niepożądane po podaniu wyżej wymienionych leków to zagrożenie ogólnoustrojowymi incydentami naczyniowymi (zatorami i zakrzepami). Według przeprowadzonych badań ryzyko występowania incydentów zatorów i zakrzepów u osób przyjmujących leki doszklistkowe jest tylko nieznacznie większe niż w grupie osób nie leczonych tymi lekami i dotyczy pacjentów obciążonych schorzeniami naczyniowymi.

Dla własnego bezpieczeństwa osoby, które w ostatnim czasie (ostatnie 6 miesięcy) przeszły zawał serca, udar mózgu czy inne incydenty zatorowo-zakrzepowe nie powinny przyjmować iniekcji doszklistkowych.

Należy również poinformować lekarza o uczuleniu na jodynę.