[PS-920]

Submaküler Hemoraji için Vitrektomi ve Tek Seferde Subretinal Enjeksiyon

Berkay Ulaş, Hüseyin Baran Özdemir, Ahmet Murat Hondur
Gazi Üniversitesi, Göz Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Ankara

GİRİŞ VE AMAÇ:Submaküler hemoraji (SMH), merkezi görmeyi tehdit eden ciddi bir klinik tablodur. Vitrektomi ile beraber subretinal doku plasminojen aktivatörü (dPA) enjeksiyonu ve gaz tamponad ile hemorajinin merkezden uzaklaştırılması tedavide etkili bir yaklaşımdır.
Bu çalışmada, bu yöntemin modifiye edilmiş bir şeklinin sonuçları araştırılmıştır.
YÖNTEM:Submaküler hemoraji nedeniyle ilk on gün içinde cerrahi uygulanan 10 hastanın 10 gözü değerlendirildi. Tüm olgularda pars plana vitrektomi (PPV), subretinal alana bevacizumab, dPA ve hava karışımı enjeksiyonu yapıldı. Bu enjeksiyon fovea superonazalinden veya süperotemporalinden tek seferde ve yavaşça yapıldı. Vitreus boşluğunun %60'ını dolduracak şekilde hava veya %20 sülfürheksaflorür gaz değişimi yapıldı. Hastalara baş hafif öne eğik pozisyon verildi.
BULGULAR:Tüm olgularda ameliyattan sonraki 1. günde fovea merkezinin altında hemoraji kalmadığı görüldü. Başlangıçta 1.83±0.65 (logMAR) olan ortalama görme keskinliği, 1. ayda 1.04±0.59 (p=0.0077), 3. ayda 0.85±0.52 (p=0.0117) ve 6. ayda da 0.82±0.54 (p=0.0117) olarak izlendi. Hemoraji boyutu ve hemorajiden cerrahiye kadar geçen süre ile görme düzeyi arasında ilişki bulunamadı. Yaşa bağlı makula dejenerasyonu (YBMD) nedeniyle SMK gelişen 3 gözde takiplerde antivasküler büyüme faktörü (anti-VEGF) tedavisini kesmek mümkün oldu.
TARTIŞMA VE SONUÇ:PPV ile subretinal dPA enjeksiyonu ve gaz değişimi, SMK tedavisinde güvenli ve etkili bir yöntem olarak gözükmektedir. YBMD'ye bağlı SMK'de subretinal alana dPA ile beraber anti-VEGF enjeksiyonu, YBMD tedavisine katkıda bulabilecek bir modifikasyon olabilir. Subretinal alana enjekte edilecek karışıma hava ilavesi de, enjekte edilen karışımın vitreus boşluğuna geri kaçmasını önleme ve submakuler pıhtı üzerinde daha uzun süre etki etmesini sağlama açısından yardımcı olabilir. Bu modifikasyonların etkisinin daha ileri araştırılmasına ihtiyaç bulunmaktadır.

Demografik ve Klinik Özellikler

Yaş (yıl)	77.2 ± 9.5 (62-87)
Cinsiyet	Erkek: 5 (%50), Kadın: 5 (%50)
Göz	Sağ: 3 (%30), Sol: 7 (%70)
Hemoraji Boyutu	Büyük: 6 (%60), Orta: 3 (%30), Küçük: 1 (%10)

Görme Keskinliği Sonuçları

Zaman Noktası	Ort. ± SD (logMAR)	Snellen Karşılığı	p-değeri (Wilcoxon)	p-değeri (t-testi)
Preoperatif	1.86 ± 0.67	20/1449	-	-
1. Ay	1.01 ± 0.58	20/205	0.0077	0.0106
3. Ay	0.75 ± 0.54	20/112	0.0076	0.0094
6. Ay	0.72 ± 0.54	20/105	0.0077	0.0091

Zaman İçinde Ortalama Görme Keskinliği (logMAR)

