

Bs Lê Văn Hữu - Khoa Mắt

Liệu pháp quang động (Photodynamic therapy – PDT)

Liệu pháp quang động (PDT) với Verteporfin đã được sử dụng để điều trị các hai thể cấp và mãn tính của CSCR, nó cũng hiệu quả tốt trong chứng tái phát. Nghiên cứu tin rằng PDT hoạt động trong CSCR bằng cách giảm thẩm thấu, thu hẹp mạch máu, sẽ chữa các tổn thương tại hắc tố làm giảm tính thẩm thấu của hắc tố 65,66.. Nghiên cứu còn cho rằng PDT có thể loại bỏ các mạch máu võng mạc 67.

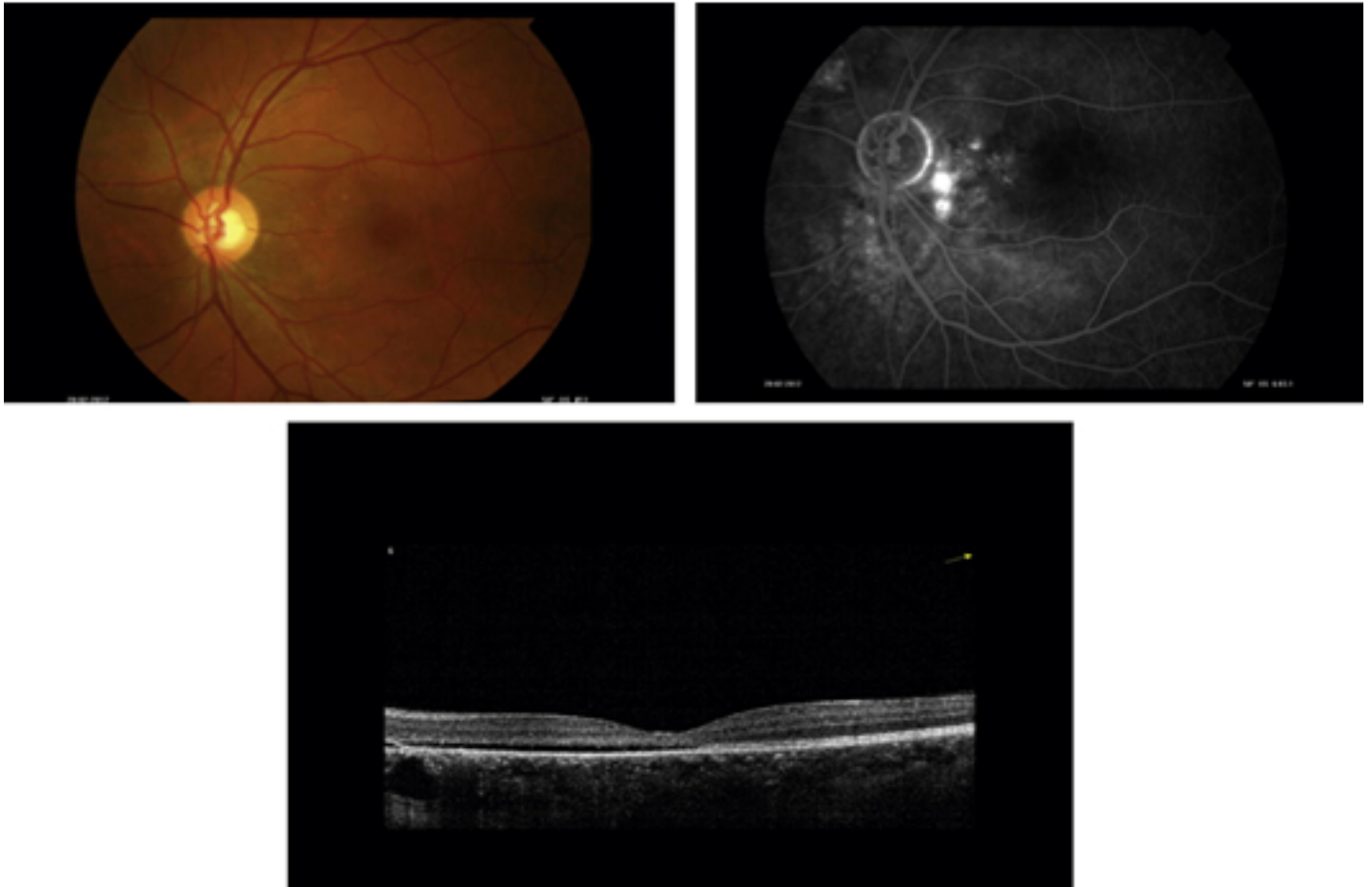
Tiêu chuẩn PDT:

Chan và cộng sự báo cáo 6 trường hợp đầu tiên được điều trị bằng PDT, 6 trường hợp này bệnh CSCR mãn tính, rò rỉ dịch hoàng điểm 68. Nghiên cứu thực nghiệm lâm sàng chứng minh hiệu quả của PDT. Inoue và cộng sự báo cáo rằng PDT không hiệu quả và có tỷ lệ tái phát cao trong bệnh mắt có tính thẩm thấu như quang thoái 69.. Moon và cộng sự kết luận rằng sự phức tạp của bệnh giảm hiệu quả của PDT đối với bệnh nhân bệnh CSCR kéo dài dai dẳng 70.

Ruiz-Moreno điều trị 82 mắt với tiêu chuẩn PDT cho bệnh nhân bệnh CSCR mãn tính và cho thấy rằng nó có thể cải thiện thị lực và làm giảm độ dày võng mạc trung tâm (CMT). Dịch dịch võng mạc bị tổn thương trong mắt bệnh nhân, không có bệnh nhân nào mất thị lực tạm thời và không có trường hợp nào bệnh nhân chứng của PDT với thời gian theo dõi là 12 tháng. Tuy nhiên có 9 bệnh nhân bệnh dày bìu mô sẹo tại sẹo võng mạc 72. Bệnh nhân thay đổi về hình thái và chức năng của hắc tố võng mạc như teo bìu mô sẹo võng mạc đã được quan sát thấy sau khi điều trị PDT tiêu chuẩn cho CSCR, bệnh nhân không có sự thay đổi về thị lực 74.. Bệnh nhân thay đổi này khi điều trị PDT là do quá trình hiệu quả nhanh của bệnh, nếu để bệnh diễn tiến tự nhiên thì hiệu quả còn thấp hơn nhiều.

Do mối liên quan đến việc điều trị có thể như thiểu máu hắc tố, teo bìu mô sẹo võng mạc, và màng tân mạch hắc tố (CNVM), mắt sẽ bị mất an toàn đã được thông qua nhóm giảm thiểu nguy cơ của bệnh này 68,75,76,77,78.

Các biện pháp an toàn để tăng cường bao gồm việc giảm liều hoặc năng lượng (fluence) của PDT (Hình 2, Hình 3).



Hình 2: Mắt Trái của bệnh nhân 48 tuổi bị CSCR tái phát, bệnh nhân bệnh nhân đoán nhầm với thoái hóa hoàng đòng m tuổi già. Lưu ý với phần x hoàng đòng ch m ch p và teo b u mô s c đ vồng m c (hình trên phải). Ch p m ch hu nh quang cho th y tăng th m hu nh quang b t th ng lan t a (trên trái). Ch p OCT th y l p d ch đ i h hoàng đòng.

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 15 Tháng 12 2015 17:53 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 15 Tháng 12 2015 18:03

