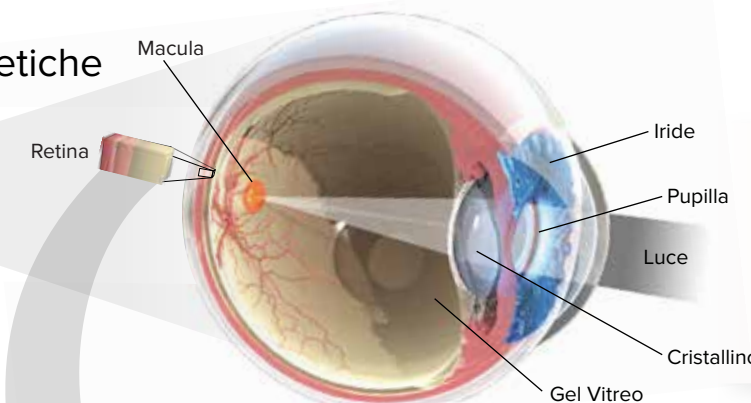
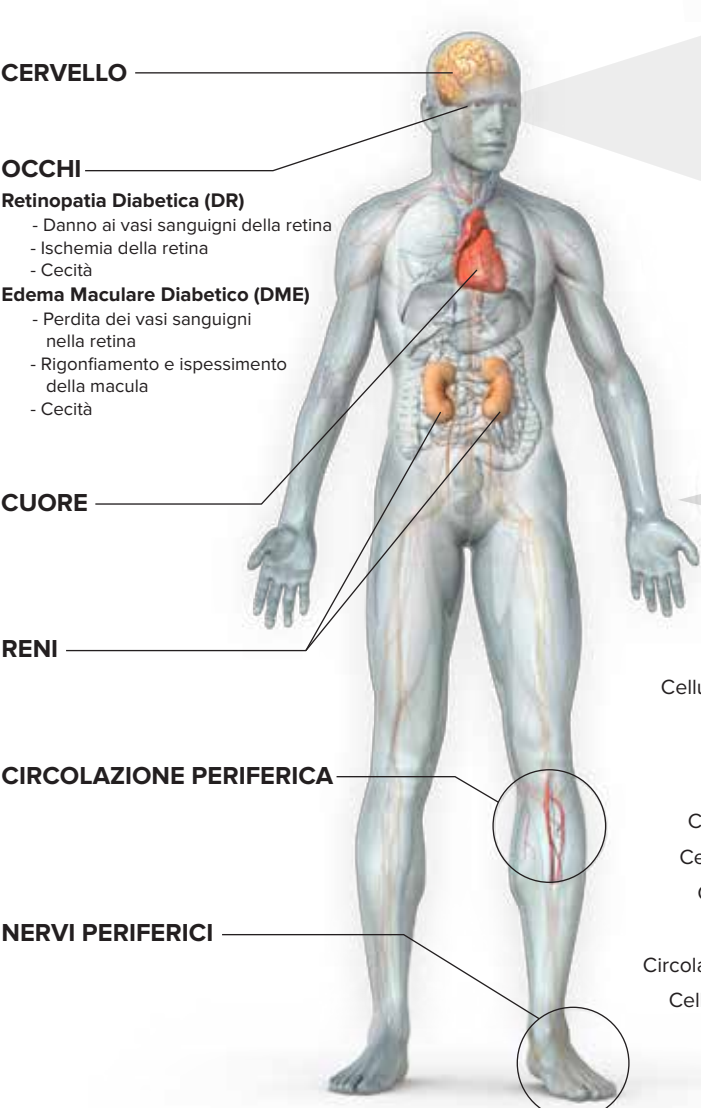


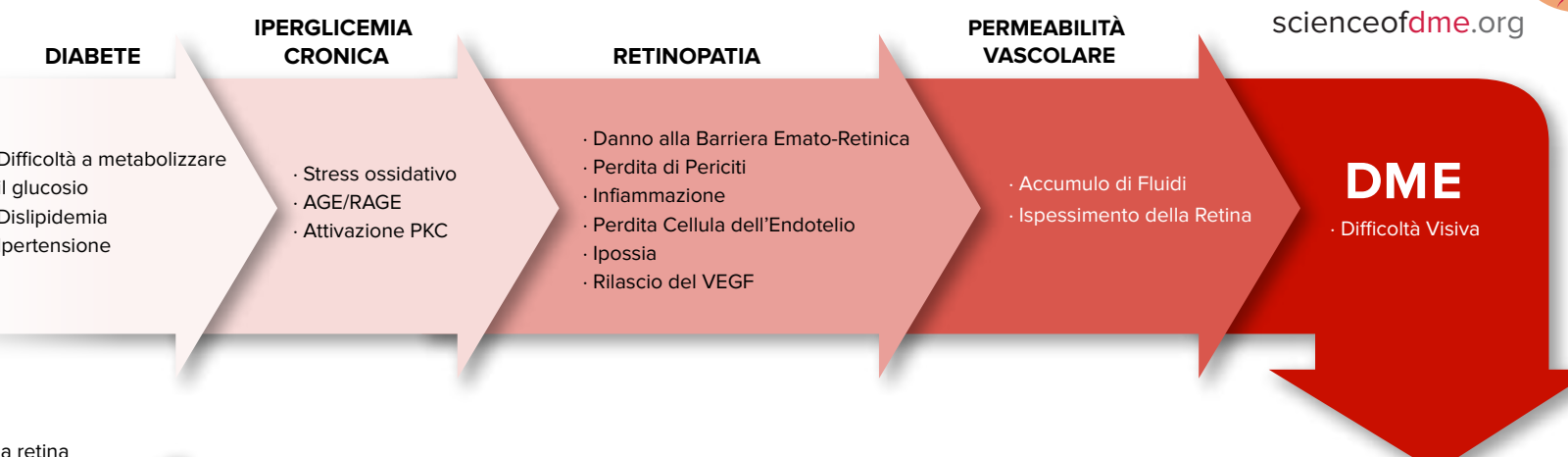
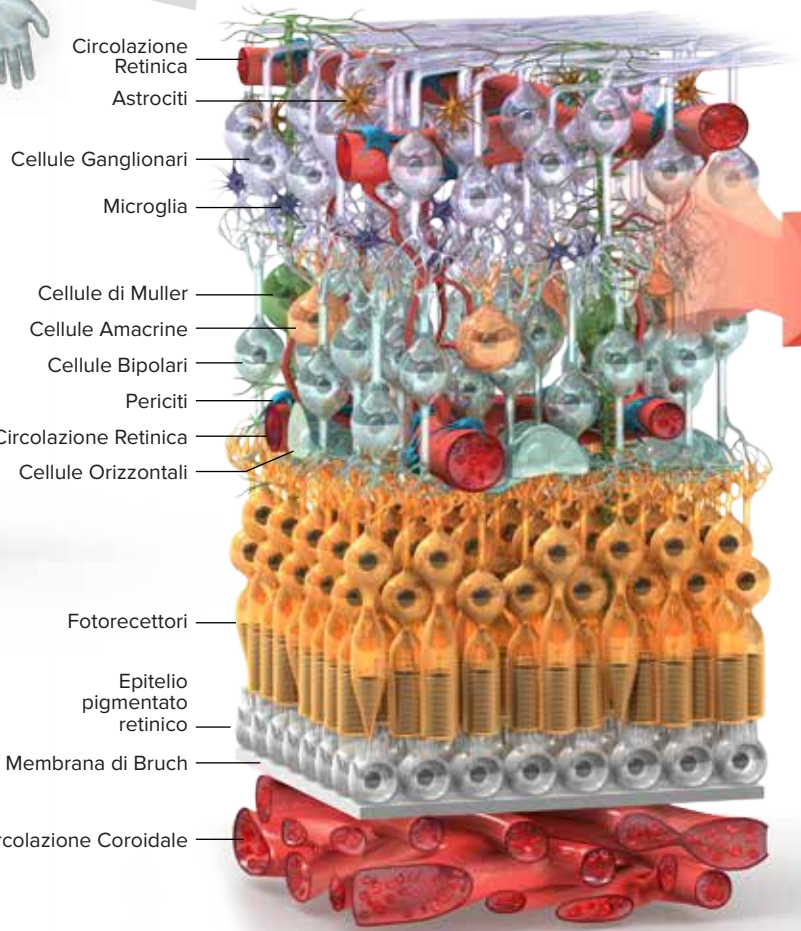
# Progressione dell'Edema Maculare Diabetico (DME)

## Siti Principali delle Complicazioni Diabetiche



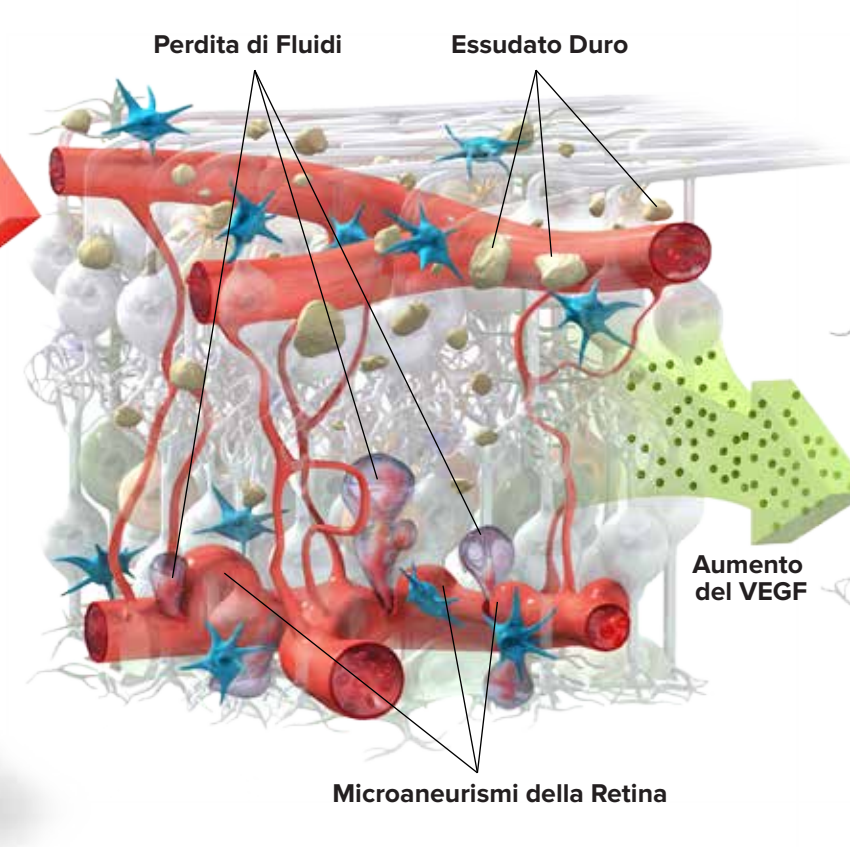
### 1 Retina Normale

La circolazione retinica e coroidale fornisce ai diversi strati della retina ossigeno e micronutrienti, rimuovendo i prodotti di scarto. La retina ha un grande fabbisogno metabolico, il che la rende vulnerabile allo stress del diabete.



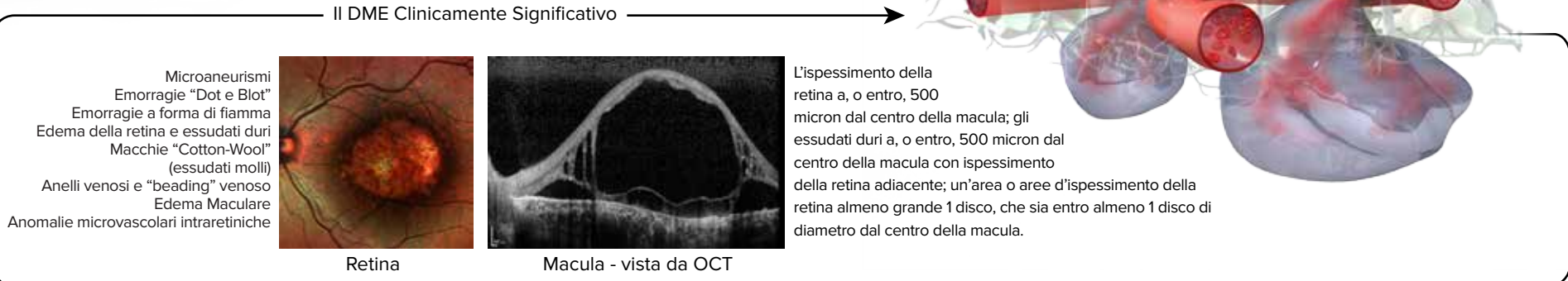
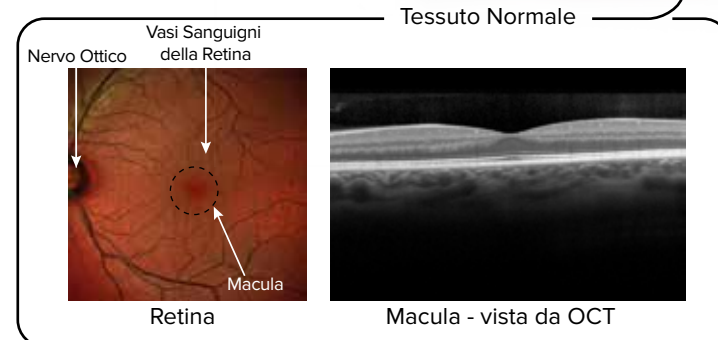
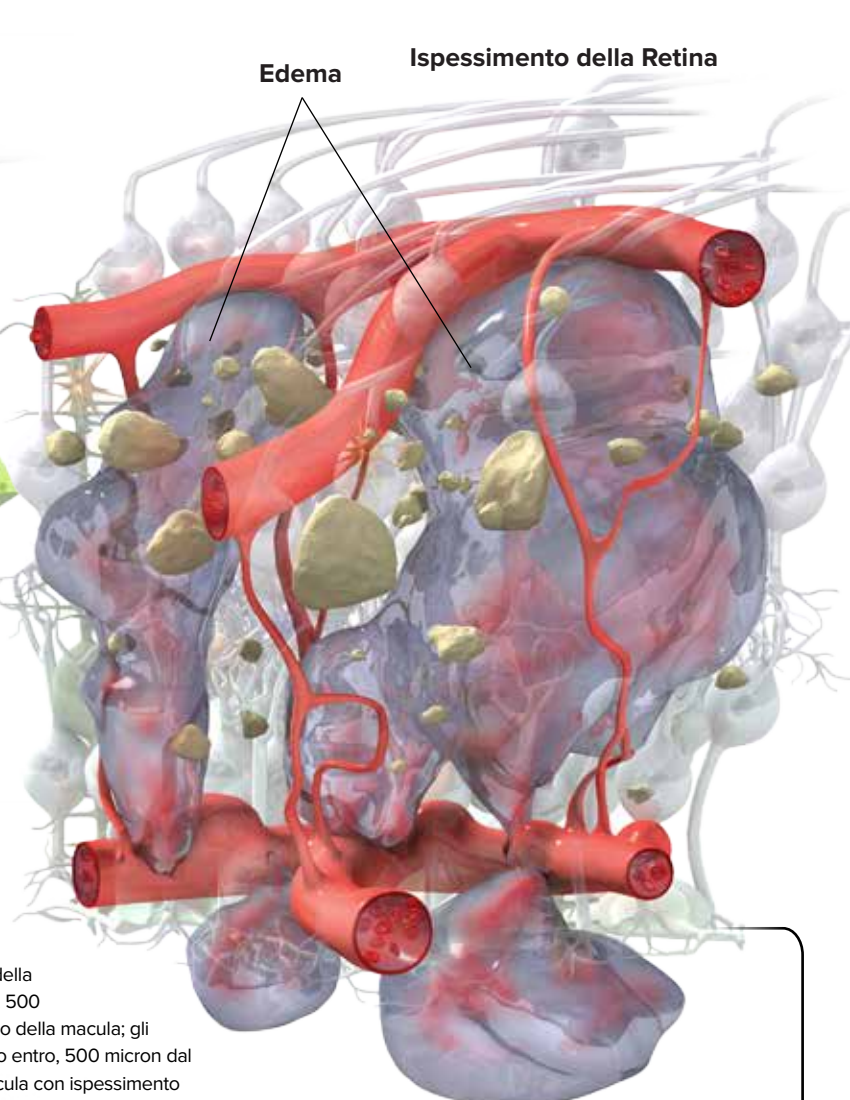
### 2 Inizio di DME

Un elevato tasso di glucosio danneggia i vasi sanguigni della retina e porta ad una condizione chiamata Retinopatia Diabetica (DR). I vasi della retina si gonfiano e formano dei microaneurismi. Si sviluppa l'ipossia della retina, che stimola la produzione del VEGF.



### 3 Il DME dal Profilo Clini

Alti livelli di VEGF aumentano la permeabilità vascolare. Man mano che i vasi perdono nella retina, la macula sviluppa un edema. Il rigonfiamento della macula riduce l'acutezza visiva.



# Trattamenti Anti-VEGF per il DME

Gli agenti Anti-VEGF hanno come obiettivo il blocco del VEGF (fattore di crescita dell'endotelio vascolare). Nel DME, il VEGF è prodotto in quantità maggiori del normale all'interno della retina. Ridurre i livelli di VEGF riduce gli effetti sui vasi sanguigni della retina e fa regredire l'edema maculare.

## Farmaci Anti-VEGF

Un enorme passo avanti fatto nel trattamento della perdita della vista per i malati di DME è stata l'introduzione di farmaci anti-VEGF, che sono il risultato della migliore comprensione dei meccanismi che causano il DME.

Le terapie Anti-VEGF possono portare a:

- 1) Minore permeabilità vascolare
- 2) Minore ispessimento della macula e della retina
- 3) Migliore acutezza visiva

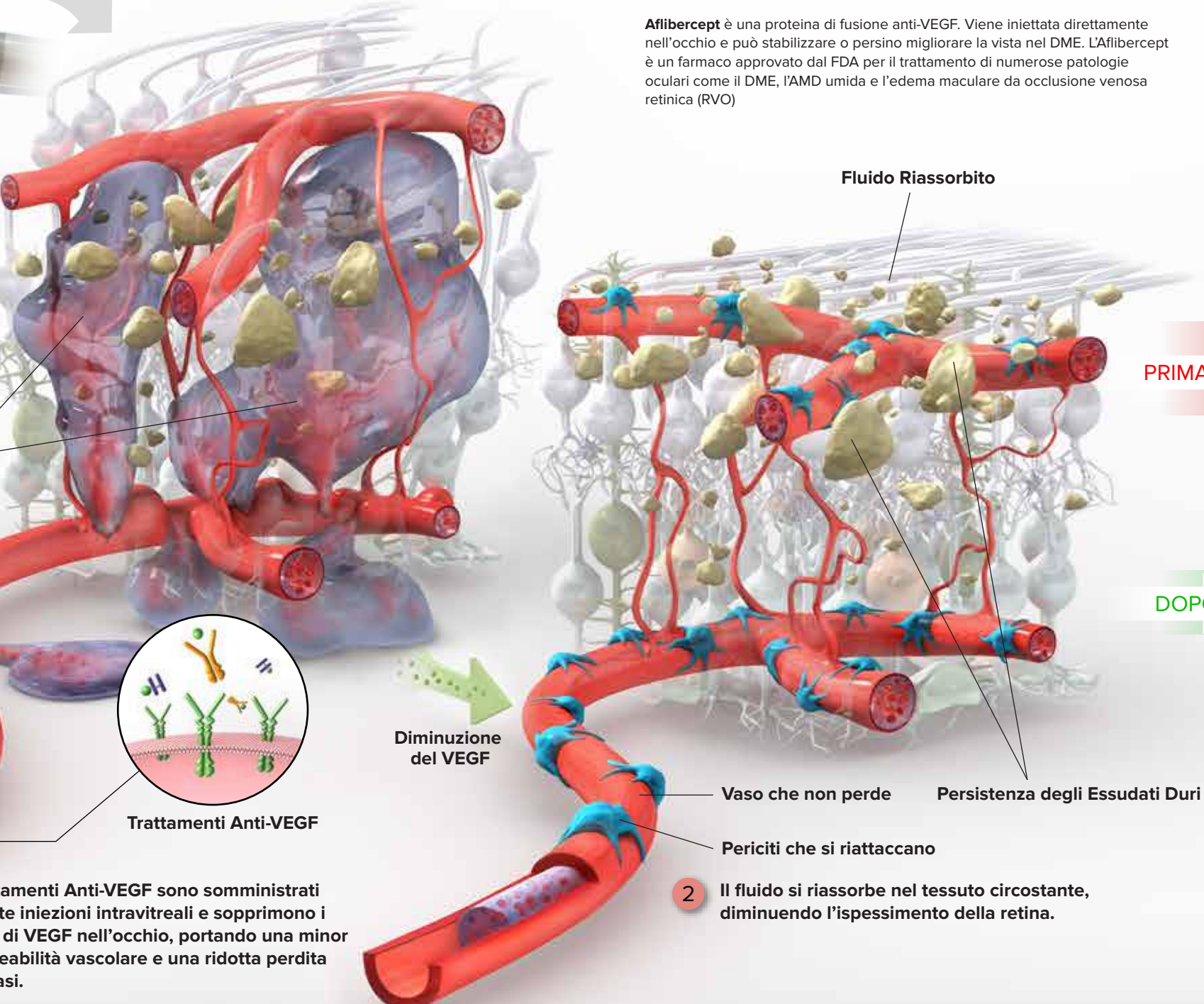
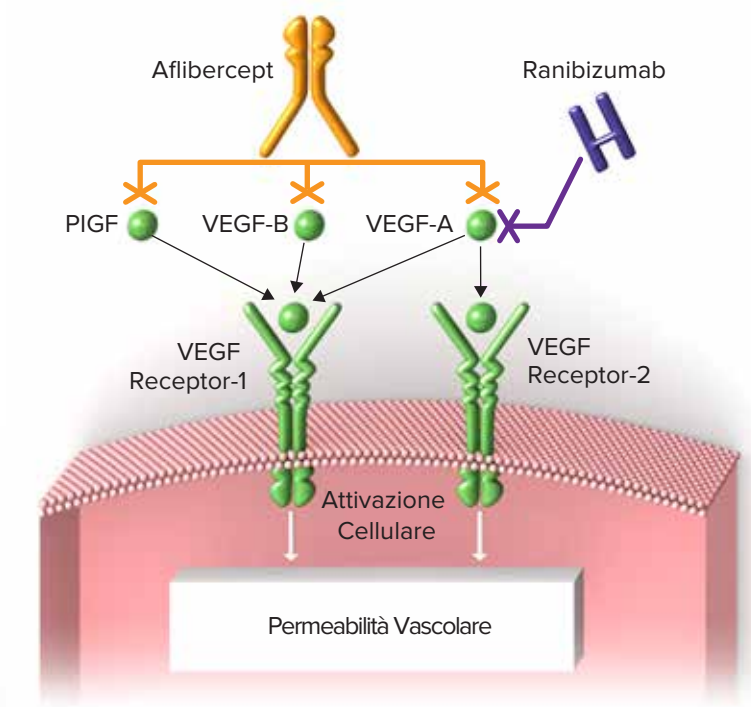
Una volta che il VEGF è bloccato i suoi effetti si riducono e i vasi sanguigni smettono di perdere, riducendo il DME. Iniezioni ripetute sono indispensabili per mantenere i benefici.

## Trattamenti Anti-VEGF

La terapia Anti-VEGF è il trattamento preferito per il trattamento del DME in caso di difficoltà visive e gli studi clinici hanno dimostrato che è più efficace nel ridurre il DME e migliorare la vista rispetto alla terapia corticosteroidi o alla fotocoagulazione laser, senza causare le conseguenze associate agli altri trattamenti. Tuttavia, la risposta non è sempre uniforme fra i pazienti e talvolta è consigliabile optare per una terapia combinata.

**Ranibizumab** è un frammento di anticorpo monoclonale anti-VEGF. Viene iniettato direttamente nell'occhio e può stabilizzare o persino migliorare la vista nel DME. Il Ranibizumab è stato approvato dal FDA per il trattamento di numerose patologie oculari come l'edema maculare diabetico (DME), la degenerazione maculare legata all'età (AMD umida) e all'edema maculare da occlusione retinica venosa (RVO).

**Aflibercept** è una proteina di fusione anti-VEGF. Viene iniettata direttamente nell'occhio e può stabilizzare o persino migliorare la vista nel DME. L'Aflibercept è un farmaco approvato dal FDA per il trattamento di numerose patologie oculari come il DME, l'AMD umida e l'edema maculare da occlusione venosa retinica (RVO).



1 I trattamenti Anti-VEGF sono somministrati tramite iniezioni intravitreali e sopprimono i livelli di VEGF nell'occhio, portando a una minor permeabilità vascolare e una ridotta perdita dai vasi.

2 Il fluido si riassorbe nel tessuto circostante, diminuendo l'ispessimento della retina.

ETDRS Tabella di Test dell'Acutezza Visiva

PRIMA	N	C	K	Z	O
	R	H	S	D	K
	D	O	V	H	R
DOPO	C	Z	R	H	S
	O	N	H	R	C
	D	K	S	N	V
	Z	S	O	K	N
	C	K	D	N	R
	S	R	Z	K	D
	H	Z	O	V	C
	N	V	D	O	K
	V	C	D	O	Z

3 Anche se la risposta può variare, negli studi clinici molti pazienti affetti da DME guadagnano numerose lettere nell'acutezza visiva. Le iniezioni ripetute sono indispensabili per mantenere i benefici ottenuti.