

Cíl: Porovnání efektů fotodynamické terapie (PDT) v kombinaci s perorálně podaným preferenčním inhibítorem cyklooxygenázy-2 (COX-2) nabumeton v léčbě neovaskulární věkém podmíněné makulární degenerace (VPMD).

Metoda: Prospektivní, dvojitě zaslepená, randomizovaná studie provedená u 60 pacientů se subfoveolární choroideální neovaskularizací (CNV) na podkladě VPMD bez předchozí léčby. Pacienti byli rozděleni do skupiny léčené nabumetonem či placebem. Hlavními sledovanými parametry byly: změna nejlépe korigované zrakové ostrosti (BCVA), centrální tloušťka makuly (CMT) a počet potřebných opakování PDT v průběhu sledovaného období.

Výsledky: Sledované období dvanácti měsíců dokončilo 27 pacientů (90%) ve skupině s nabumetonem a 28 pacientů (93%) ve skupině s placebem. Ve skupině s nabumetonem klesla průměrná CMT z 332 μ m (SD 68 μ m) na 220 μ m (SD 46 μ m). V placebo skupině klesla průměrná CMT z 331 μ m (SD 72 μ m) na 254 μ m (SD 61 μ m). Při vstupu do studie byla průměrná BCVA pacientů 0,68 log MAR (SD 0,22 log MAR) ve skupině s nabumetonem a 0,62 log MAR (SD 0,23 log MAR) v placebo skupině. Na konci sledování zůstala nejlépe korigovaná zraková ostrost stabilní 0,66 log MAR (SD 0,33) ve skupině léčených placebem a zhoršila se u pacientů léčených placebem na 0,86 logMAR (SD 0,41 logMAR). Ve skupině léčených nabumetonem byla statisticky signifikantně nižší potřeba nutných opakování PDT, ovšem doprovázená signifikantní progresí plochy makulární atrofie.

Závěr: Kombinace PDT s perorálně podaným inhibítorem COX-2 nabumetonem ukazuje statisticky signifikantní snížení počtu potřebných opakování PDT. Tento pozitivní efekt je ovšem doplněn statisticky signifikantním zhoršením BCVA na podkladě progresse makulární atrofie. Z tohoto důvodu kombinace PDT s nabumetonem nemůže být doporučena.