

مقدمه

آب مروارید (کاتاراکت) یکی از علل اصلی اختلال بینایی است. روش جراحی کاتاراکت فیکو (phacoemulsification) همراه با کارگذاری لنز داخل چشمی (IOL)، روش غالب برای بازسازی بینایی در این بیماران است. به علت بروز کدورت کپسول خلفی (PCO)، که به دنبال جراحی کاتاراکت به روش فیکو ایجاد می شود، تدابیری جهت کاهش آن به بهبود کیفیت زندگی می انجامد. با توجه به بدون عارضه بودن بواسیزوماب (آواستین) که طی مطالعات قبلی در رابطه با بیماران دیابتی اثبات شده است در این مطالعه به مقایسه میزان موفقیت بواسیزوماب (آواستین) در برابر دارونما در پیشگیری از PCO پس از جراحی فیکو می پردازیم.

روش ها و مواد:

در این کارآزمایی بالینی تصادفی (RCT) دو سو کور، سی بیمار با شکایت کاتاراکت دو چشمی (شصت چشم) تحت عمل جراحی به روش Phacoemulsification قرار گرفتند. پس از کارگذاری لنز داخل چشمی، سی چشم به صورت تصادفی تحت تزریق داخل کپسول آواستین (گروه مطالعه) قرار گرفتند و با توجه به نوع مطالعه، سی چشم دیگر تحت تزریق داخل کپسول BBS به عنوان دارونما (گروه شاهد) قرار گرفتند، این بیماران در دو گروه به مدت ۱۲ ماه بعد از درمان در فواصل یک ماه و شش ماه و یک سال تحت پیگیری منظم قرار گرفتند. از دستگاه Pentacam مدل oculus و دانسیتومتری Dysplay بصورت کمی جهت بررسی وضعیت کدورت کپسول خلفی مورد استفاده قرار گرفت. مقایسه ها با استفاده از

آزمون همبستگی ویلکاکسون، آزمون مربع کای و آزمون t مستقل انجام شد. معنی دار بودن آماری در $P < 0.05$ در نظر گرفته شد.

یافته ها:

پنجاه و چهار چشم از ۲۷ بیمار شامل ۱۷ مرد و ۱۰ زن با میانگین سنی 63 ± 11 سال وارد مطالعه شدند. داده های جمع آوری شده از ۱۲ ماه پس از جراحی مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفت. بر اساس معاینات بالینی پس از جراحی میانگین دانسیتومتری کپسول خلفی در گروه بواسیزوماب (آواستین) $1,08 \pm 4,18$ و در گروه پلاسبو $0,68 \pm 4,44$ بود. در تحلیل آماری یافته ها اختلاف معنی داری در میزان PCO بین دو گروه آواستین و پلاسبو وجود نداشت ($P > 0.05$). همچنین مقایسه تغییرات حدت بینایی دو گروه آواستین و دارونما با یکدیگر اختلاف معنی داری را نشان نداد ($P > 0.05$).

نتیجه گیری:

بواسیزوماب (آواستین) برای پیشگیری از PCO پس از phacoemulsification مؤثرتر از پلاسبو نیست. همچنین بین دو عامل از نظر ویژگی های بالینی و عوارض جانبی تفاوتی وجود نداشت.

کلیدواژه ها: آواستین، بواسیزوماب، جراحی فیکو، دارونما(پلاسبو)، کاتاراکت