

## Nitrooční injekce anti-VEGF látky (Lucentis, Eylea)

Poj.:

Strana 1 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

Vážená pacientko, vážený paciente, vážení rodiče,

vzhledem k Vašemu zdravotnímu stavu (zdravotnímu stavu Vašeho dítěte) je Vám doporučeno provedení výše uvedeného zákroku (výkonu). Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku. Seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout dát k provedení zákroku svůj souhlas.

Zákonný zástupce pacienta: - - -

Lékař, který provedl poučení: FlexFormClientExt

**Vážená paní, vážený pane,**

po detailním vyšetření a po zvážení všech možných alternativních postupů jsme se rozhodli Vám doporučit léčbu spočívající v injekčním nitroočním podání anti-VEGF látky. Je důležité, aby se porozuměl(a) všem okolnostem léčby, přijal(a) realistické možnosti úspěchu léčby i její možné komplikace.

**Co je to "žlutá skvrna" - místo nejostřejšího vidění.**

Žlutá skvrna neboli makula se nachází uprostřed sítnice a má velikost asi jako hlavička od zápalky. Umožňuje nám ostře a jasně vnímat okolní svět. V tomto místě jsou velmi hustě nakupeny smyslové buňky nazvané pro svůj tvar „čípky“. To znamená, že žlutá skvrna je nejdůležitější částí sítnice. Díky ní můžeme ostře rozlišovat obličej, čistá písmena atd. Tato nejdůležitější oblast sítnice může být postavena řadou onemocnění, která způsobují snížení ostrosti vidění.

**Co je to přípravek anti-VEGF (Lucentis, Eylea)?**

Anti-VEGF přípravky (Lucentis, Eylea) jsou indikovány pro podání do sklivcového prostoru oka. Jsou indikovány u dospělých k léčbě neovaskulární (vlhké) formy věšerí podmíněné makulární degenerace (VPMD), k léčbě poškození zraku způsobeného diabetickým makulárním edémem (DME), k léčbě poškození zraku způsobeného makulárním edémem v důsledku uzávěru retinální vény (centrální i větвовé), k léčbě poškození zraku způsobeného choroidální neovaskularizací (CNV) sekundární k patologické myopii.

**Indikace léčby anti-VEGF (Lucentis, Eylea)**

A/ Věkem podmíněná makulární degenerace /VPMD/ - vlhká forma - je spolu se suchou formou u pacientů starších 60 let hlavní příčinou slepoty. Je způsobena poruchou centrální oblasti sítnice - žluté skvrny - viz výše. Rozdělujeme ji na dvě základní formy: suchou a vlhkou, z nichž nebezpečnější pro ostrost vidění je vlhká forma. U vlhké formy pod sítnicí prorůstají novotvárné - méněcenné cévy, které propouštějí tekutinu nebo krev a přispívají k postupné ztrátě vidění.

B/ Otok centrální krajiny a postižení centrální oblasti sítnice způsobený cukrovkou /DME/

C/ Otok centrální krajiny a pokles visu způsoben žilním uzávěrem (centrálním nebo větвовým) /CRVO, BRVO/

**Dávkování a efektivita léčby anti-VEGF(Lucentis, Eylea)**

Cílem léčby anti-VEGF je zabránit ztrátě zraku. Pacient podstupující tuto léčbu musí splňovat přesně stanovená kritéria, které zhodnotí lékař oftalmolog a v případě, že pacient požadované kritéria splňuje rozhodne o zahájení léčby. Dávkování probíhá podle přesně určených pravidel dle SPC.

**POZOR!** Jako vše v medicíně není na 100%, tak i Vaše onemocnění sítnice nemusí příznivě odpovídat na léčbu anti-VEGF látkami a i přes veškerou léčbu může dojít ke zhoršení vidění i oslepnutí!

## Nitrooční injekce anti-VEGF látky (Lucentis, Eylea)

Poj.:

Strana 2 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

### Způsob léčby anti-VEGF látky (Lucentis, Eylea)

Aplikace anti-VEGF látky do sklivcového prostoru oka provádíme ve sterilním prostředí očního operačního sálu - pod mikroskopem. Po předchozím rozšíření zornice řádné desinfekci povrchu oka a místním znecitlivění oka aplikujeme lék bezbolestnou injekcí do sklivce. Podle kontrolních vyšetření a uvážení očního lékaře se léčba opakuje buď v pravidelných intervalech od čtyř do osmi týdnů nebo jen při známkách opětovného zhoršení nálezu.

### Režim pro pacienta před výkonem

Vyšetření vizu a sítnice včetně OCT vyšetření. Lokálně mydriatika.

### Režim pro pacienta po výkonu

Klidový režim. Jednorázová aplikace ATB kapek a masti.

### Komplikace léčby

Rizika nitroočních injekcí obecně - jedná se o riziko, které vzniká při aplikaci jakéhokoliv léku do sklivcového prostoru a může vést i k těžkému poškození oka a zdraví pacienta! Tato rizika jsou však omezená statisticky na minimum.

a) Lehčí komplikace: vznik šedého zákalu, přechodné zvýšení nitroočního tlaku, krvácení do sklivcového prostoru

b) Závažnější komplikace:

- odchlípení sítnice
- endoftalmitida - těžká nitrooční infekce.
- alergická reakce - u malého množství nemocných může jakýkoliv lék způsobit alergickou reakci s projevy vyrážky, svědění, dušnosti a naprosto výjimečně i smrti. Trpíte-li alergií, informujte, prosím, očního lékaře!
- roztržení pigmentového epitelu, které způsobuje další pokles vidění - velmi vzácně.

### Alternativy léčby:

on-label - není alternativa

anti-label - preparát Avastin (od r. 2016 není určen k aplikaci do oka)

Další alternativou je výkon neprovést. V případě nepodání preparátu dochází k signifikantně významnému poklesu centrální zrakové ostrosti, která je způsobena další progresí patologického procesu na sítnici, což vede ke zhoršení zraku až ke slepotě.

Prohlašuji, že při změně zdravotní pojišťovny o tomto budu bezodkladně informovat zdravotnický personál ambulance, kde jsem biologickou léčbou veden a léčen.

Pro Vaši informaci je velmi důležité, abyste se zeptal(a) na všechno, co považujete stran doporučeného výkonu za důležité!

### Prohlášení o informovaném souhlasu:

Prohlašuji, že jsem tento informovaný souhlas četl(a) a že mi bylo lékařem sděleno a vysvětleno:

- jaký je účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky, možná rizika a komplikace výkonu,

### Nitrooční injekce anti-VEGF látky (Lucentis, Eylea)

Poj.:

Strana 3 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

- zda plánovaný výkon má nějakou alternativu a zda mám možnost si zvolit jednu z alternativ,
- k jakým omezením v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti a změnám v pracovní způsobilosti může příslušný zdravotní výkon vést,
- jaký léčebný režim, následná zdravotní a preventivní opatření jsou vhodná po plánovaném výkonu.

Dále prohlašuji, že jsem měl(a) možnost klást doplňující otázky a zeptat se na vše, co považuji v souvislosti s navrhovaným výkonem za podstatné, a že moje dotazy mi byly lékařem zodpovězeny.

Prohlašuji, že jsem podaným informacím a vysvětlením plně porozuměl(a) a považuji své poučení za dostatečné.

Prohlašuji, že na základě své svobodné vůle a poskytnutých informací souhlasím s provedením navrhovaného zdravotního výkonu.

Souhlasím, aby v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života byly tyto výkony provedeny.

Byl(a) jsem také poučen(a) o tom, že mohu svůj souhlas s lékařským výkonem kdykoliv před zákrokem odvolat.

Jako zákonný zástupce

~~nezletilého pacienta,~~

~~pacienta zbaveného způsobilosti k právním úkonům, nebo~~

~~pacienta s omezenou způsobilostí k právním úkonům~~

svým podpisem stvrzuji, že jsem obdržel příslušné informace a že tyto výše uvedené informace byly v přiměřeném rozsahu a formě též poskytnuty pacientovi.

Ve Frýdku-Místku dne: **27.6.2016 07:02**

-----  
podpis pacienta / zákonného zástupce

-----  
podpis lékaře

Podpis svědka poučení a souhlasu pacienta/zákonného zástupce, pokud pacient/zákonný zástupce není schopen se vlastnoručně podepsat:

**Důvod, pro nějž pacient/zákonný zástupce není schopen se podepsat:**

---

**Způsob, jak pacient/zákonný zástupce projevil svou vůli:**

---

Jméno, příjmení, podpis svědka: ---

**Nitrooční injekce anti-VEGF látky (Lucentis, Eylea)**

Poj.:

Strana 4 / 4

DG:

Č.chorobopisu:

-----  
podpis svědka (svědků)

pouze vzor, nevyplňujte!