IONTO*RETINA*®

Somministrazione di luteina direttamente alla macula
tramite iontoforesi oftalmica

IONTOFORESI TRANS-SCLERALE DI LUTEINA NEL TRATTAMENTO DELLA DMLE: ESPERIENZA CLINICA

OFFHEALTH

Antonio Cardarelli
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE

STUDIO FUNZIONALE E MORFOLOGICO SULLA DMLE:

ANALISI DI ACUITÀ VISIVA, SENSIBILITÀ AL CONTRASTO E DIMENSIONI DELLE DRUSEN.

Valutazione *prima e dopo 3 mesi* da una singola seduta di iontoforesi trans-sclerale di luteina.

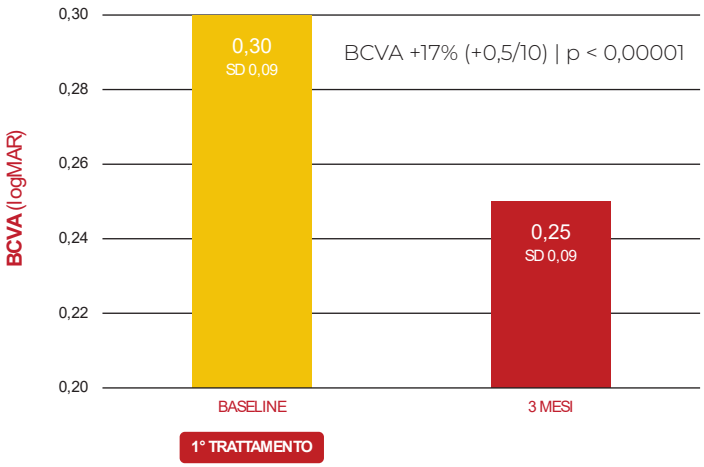
***2 sedute iontoforetiche a distanza di 6 mesi:* valutazione prima e dopo 3, 6, 9, 12 mesi dall'inizio del trattamento.**

PAZIENTI INCLUSI

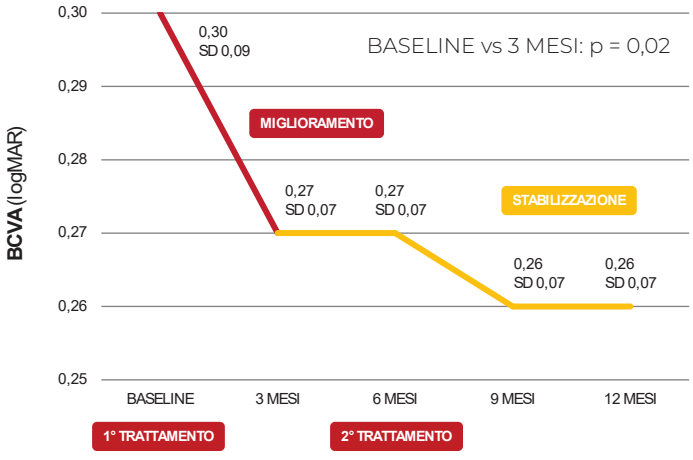
- Età ≥ 50 anni
- **DMLE allo stadio intermedio (AREDS, cat. 3)**
- **BCVA ≤ 0,5 logMAR (≥ 3/10)**
- SER tra -4,00 D e +4,00 D
- IOP ≤ 20 mmHg
- Disponibilità a dieta non ricca di luteina e zeaxantina
- In grado di fornire consenso informato scritto

PAZIENTI ESCLUSI

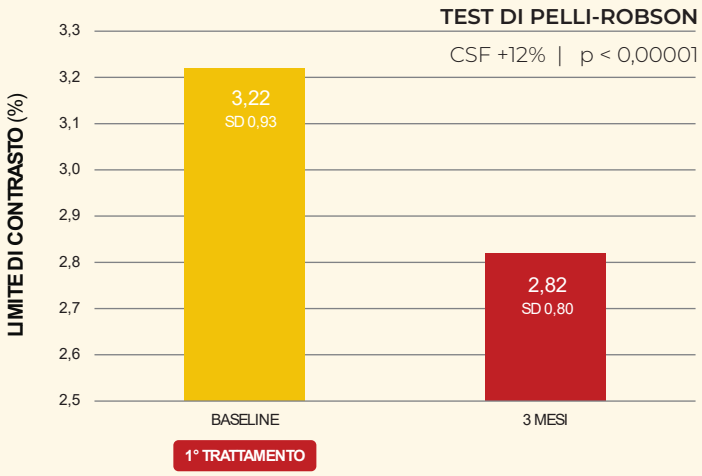
- Chirurgia o parachirurgia oculare negli ultimi 3 mesi
- Lesioni e patologie a livello del segmento anteriore
- Integrazione di antiossidanti nelle ultime 4 settimane
- Ipersensibilità a un componente del DM oggetto di studio
- Consumo significativo di alcol e sigarette
- Grave patologia sistemica



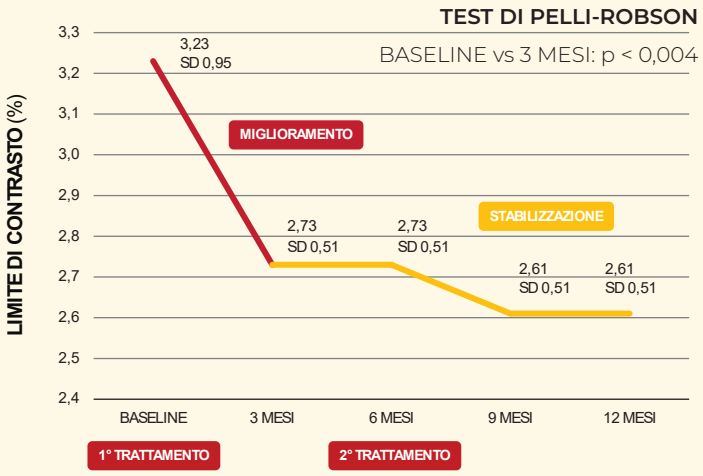
La iontoforesi trans-sclerale di luteina **ha migliorato l'acuità visiva a 3 mesi** da una prima seduta di trattamento.



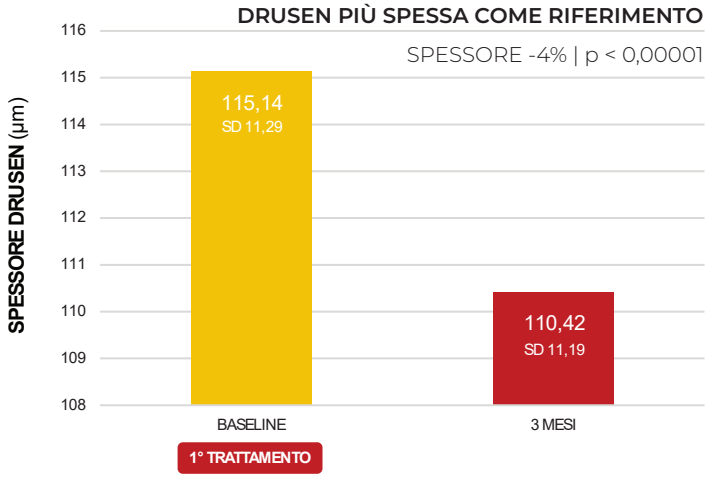
La iontoforesi trans-sclerale di luteina **ha migliorato e stabilizzato l'acuità visiva nel tempo.**



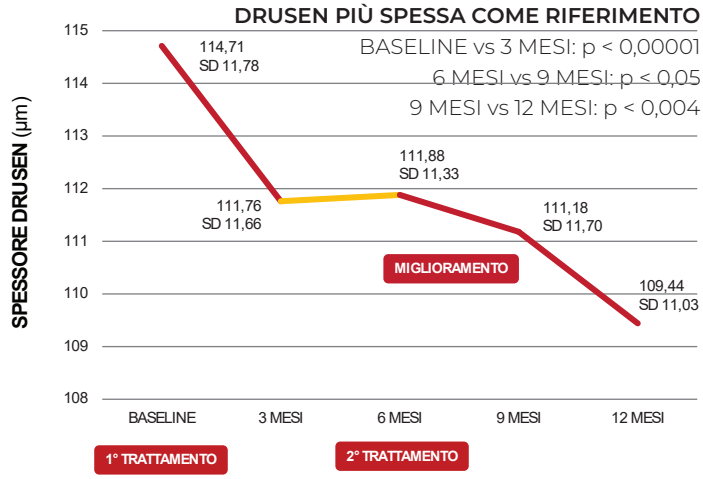
La iontoforesi trans-sclerale di luteina
ha migliorato la sensibilità al contrasto a 3 mesi
da una prima seduta di trattamento.



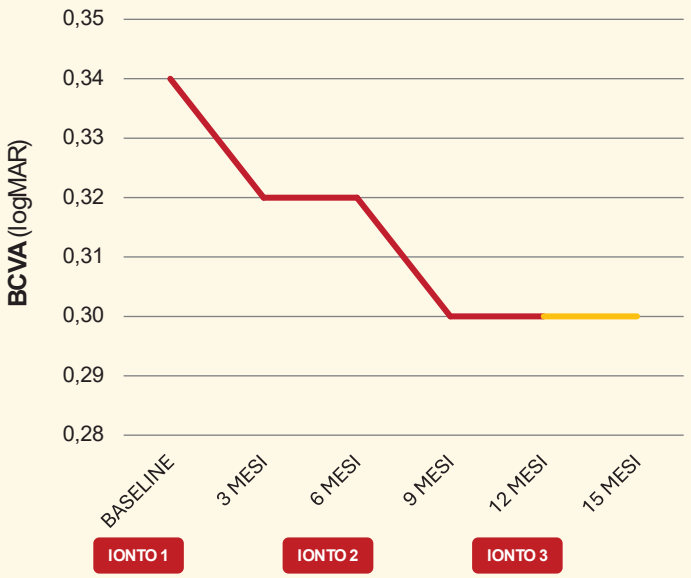
La iontoforesi trans-sclerale di luteina
ha migliorato e stabilizzato la sensibilità al contrasto nel tempo.

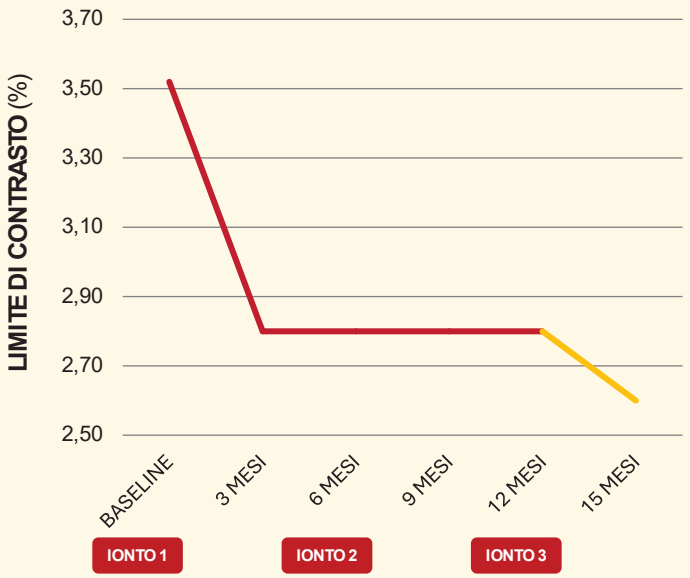


La iontoforesi trans-sclerale di luteina
ha ridimensionato le drusen a 3 mesi
da una prima seduta di trattamento.



La iontoforesi trans-sclerale di luteina
ha progressivamente ridimensionato le drusen nel tempo.





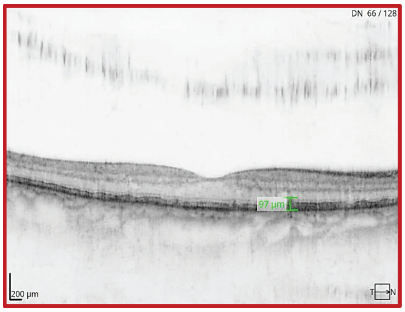
5 occhi con 3 sedute iontoforetiche: **trend protettivo anche a 15 mesi.**

CONCLUSIONI

*Nei pazienti con **DMLE allo stadio intermedio**, la iontoforesi trans-sclerale di luteina **migliora e stabilizza** i parametri visivi sia funzionali che morfologici. Il trattamento andrebbe effettuato **almeno 2 volte nell'arco dell'anno**. Il paziente non mostra segni di progressione verso forme avanzate della malattia, la tollerabilità è ottima.*

CASO CLINICO 1

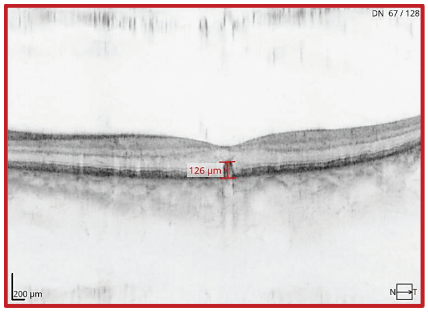
UOMO, 69 ANNI
PSEUDOFACHICO BILATERALE
DEGENERAZIONE MACULARE INIZIALE BILATERALE
METAMORFOPSIE IN OS



OD

BCVA 9/10
CSF 2,2%

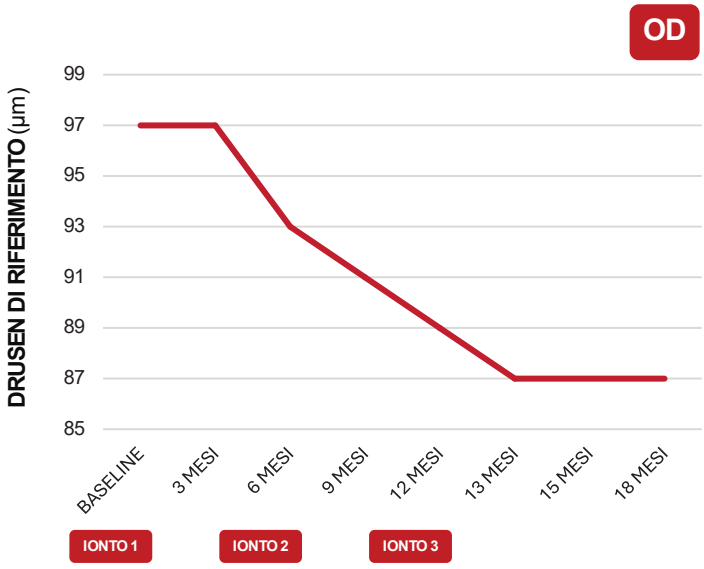
DRUSEN 97 µm
CFT 263 µm

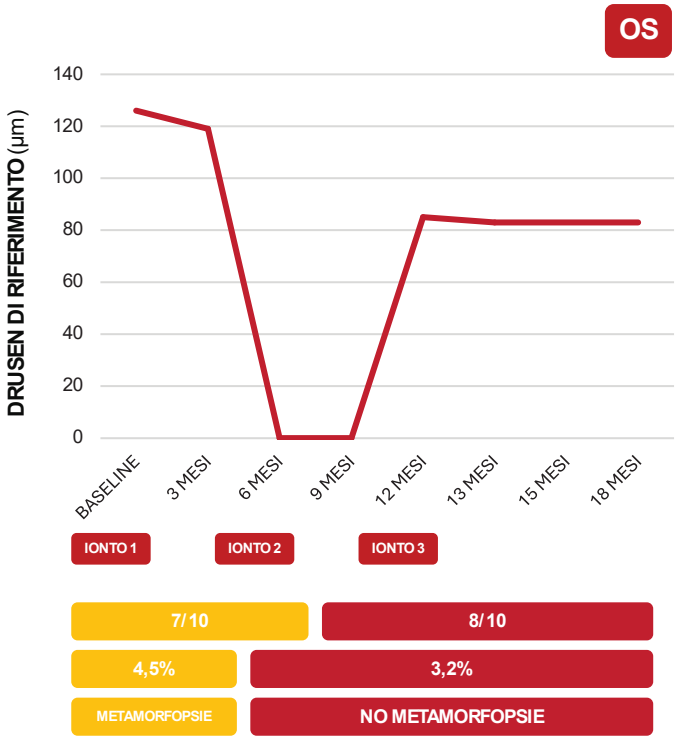


OS

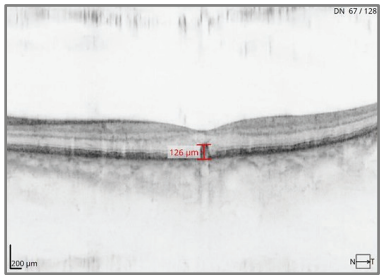
BCVA 7/10
CSF 4,5%

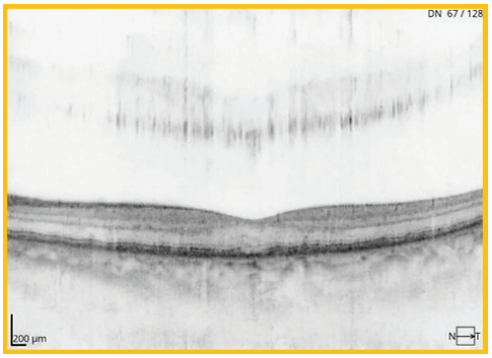
DRUSEN 126 µm
CFT 249 µm





OS ALLA BASELINE E DOPO 3 MESI DAL 2° TRATTAMENTO

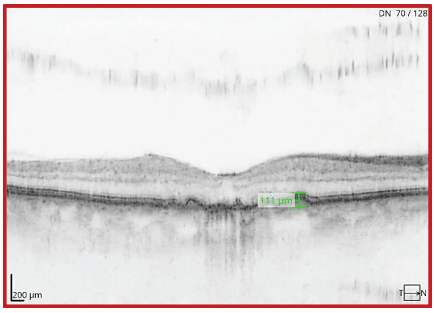




- **DRUSEN RIASSORBITA**
- **BCVA AUMENTATA**
- **CSF AUMENTATA**
- **METAMORFOPSIE SCOMPARSE**

CASO CLINICO 2

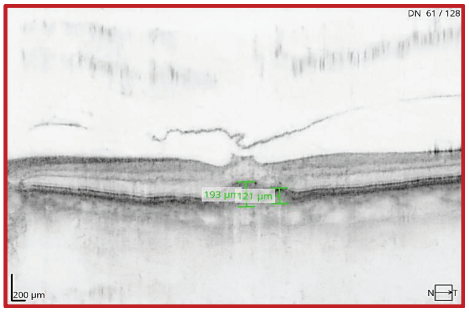
UOMO, 79 ANNI
PSEUDOFACHICO BILATERALE
DEGENERAZIONE MACULARE ATROFICA IN OD
DEGENERAZIONE MACULARE INIZIALE IN OS



OD

BCVA 6/10
CSF 4,5%

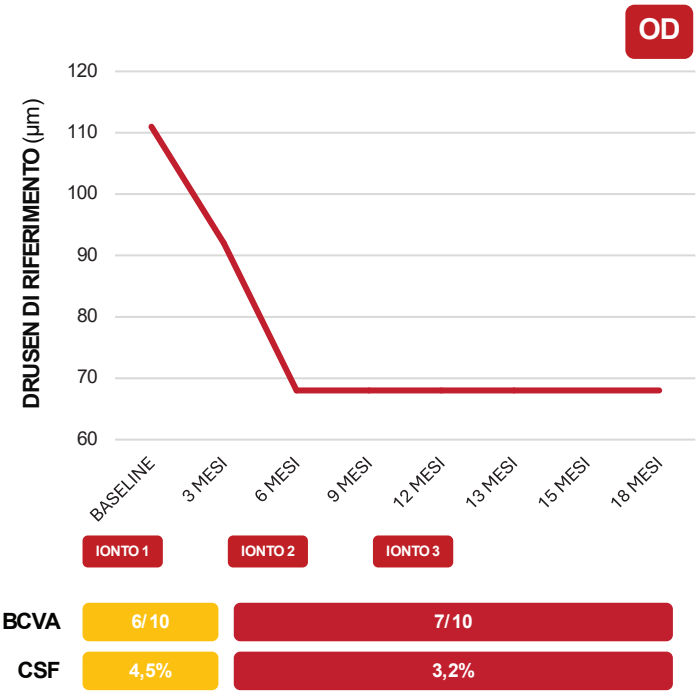
DRUSEN 111 µm
CFT 275 µm

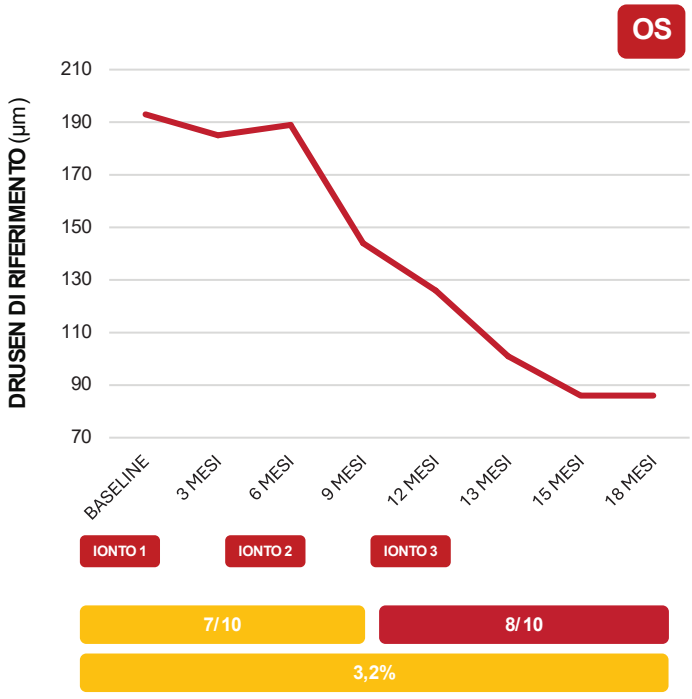


OS

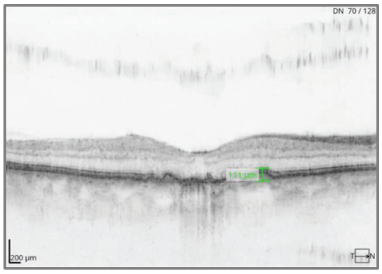
BCVA 7/10
CSF 3,2%

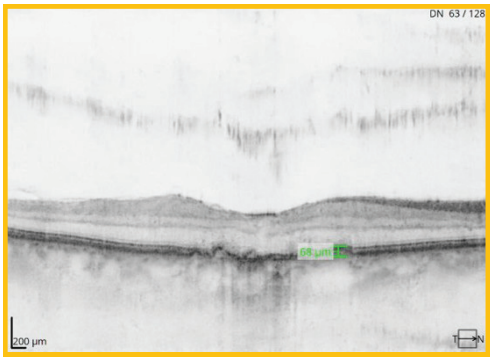
DRUSEN 193 µm
CFT 282 µm





OD ALLA BASELINE E DOPO 3 MESI DAL 2° TRATTAMENTO





- **DRUSEN RIDOTTA**
- **BCVA AUMENTATA**
- **CSF AUMENTATA**

CONCLUSIONI

*Nei pazienti con **degenerazione maculare associata a pseudofachia**, ovvero quelli che potrebbero avere un maggior rischio di progressione della patologia maculare, la iontoforesi trans-sclerale di luteina **può migliorare e stabilizzare** i parametri visivi sia funzionali che morfologici. Il trattamento andrebbe effettuato almeno 2 volte **nell'arco dell'anno**. La tollerabilità è ottima.*

IONTO*RETINA*®

un nuovo trattamento per le **maculopatie** e la **degenerazione maculare senile**

visita il sito www.offhealth.it
https://offhealth.it/iontoretina/

OFFHEALTH

Materiale ad uso esclusivo dei medici oculisti cod.060MIOH-062025