

Iek. Maja Waszczyk-Łączak

**Ocena terapii immunosupresyjnej w leczeniu przewlekłego
zapalenia błony naczyniowej.**

**Rozprawa na stopień doktora nauk medycznych i nauk o zdrowiu
w dyscyplinie nauki medyczne**

Promotor: prof. dr hab. n. med. Jacek Paweł Szaflik

Samodzielny Publiczny Kliniczny Szpital Okulistyczny Katedry i Kliniki Okulistyki
Wydziału Lekarskiego WUM



Obrona rozprawy doktorskiej przed Radą Dyscypliny Nauk Medycznych
Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego

Warszawa 2020

Streszczenie w języku polskim

Cel

Celem pracy była ocena skuteczności leczenia immunosupresyjnego zastosowanego u pacjentów z nieinfekcyjnym zapaleniem błony naczyniowej oka.

Materialy i metody

Przeprowadzono retrospektywną analizę danych pacjentów z nieinfekcyjnym zapaleniem błony naczyniowej oka, przyjętych do Samodzielnego Publicznego Uniwersyteckiego Szpitala Okulistycznego w Warszawie w okresie od stycznia 2009 do stycznia 2017. W pierwszej części badania zakwalifikowano 61 pacjentów otrzymujących antymetabolity - 31 pacjentów z grupy 1 otrzymywało mykofenolan mofetylu, a 30 pacjentów z grupy 2 otrzymywało azatioprynę. W drugiej części badania wyodrębniono dziewiętnastu pacjentów otrzymujących mykofenolan mofetylu, u których okres obserwacji wynosił przynajmniej trzydzieści sześć miesięcy.

Wyniki

Pożądaną redukcję dawki GKS oraz poprawę ostrości wzroku częściej uzyskiwano u pacjentów leczonych mykofenolanem mofetylu niż u otrzymujących azatioprynę (84% pacjentów w porównaniu z 60% i 27% pacjentów odpowiednio w porównaniu z 13%); różnice te były istotne statystycznie ($p < 0,05$).

Długofalowy efekt leczenia mykofenolanem mofetylu oceniano na podstawie zmian w ostrości wzroku. Z trzydziestu jeden oczu badanych pacjentów – dwadzieścia (64%) uzyskało stabilizację widzenia, poprawa wystąpiła w ośmiu oczach (26%), a pogorszenie w trzech (10%).

Wnioski

Mykofenolan mofetylu jest nie tylko skuteczniejszy od azatiopryny w leczeniu nieinfekcyjnego zapalenia błony naczyniowej ale także dowiedziono iż, jego efektywność utrzymuje się w czasie.

Słowa kluczowe

nieinfekcyjne Zapalenia Błony Naczyniowej, leczenie immunosupresyjne, mykofenolan mofetilu, azatiopryna, polscy pacjenci, efekt terapeutyczny

KIEROWNIK
KATEDRY I KLINIKI

Prof. dr hab. n. med. Jacek P. Szajlik

Moja Honoryfikacja - tytuł