

Choroidální neovaskulární membrána

Jedná se o abnormální prorůstání kapilár choroidey skrz Bruchovu membránu a retinu. Novotvořené kapiláry jsou velmi křehké a nezralé, což vede k častému průsaku, krvácením a poškození makuly a zraku.

Dělení

- Dle příčiny
- Dle lokalizace- subfoveální, juxtafoveální, extrafoveální
- Dle vzhledu cév- pomocí fluorescenční angiografie

Příznaky

Z počátku je onemocnění často *asymptomatické*, obzvláště pokud je postižení pouze jednostranné.

Později dochází k rychlému rozvoji poruch vidění. Pacient si stěžuje na **neostrost obrazu**, potíže při řízení, čtení, vykonávání běžných činností až **výpadky zorného pole**. Přítomná je i **metamorfopsie**.

Příčiny a rizikové faktory

Nejčastěji se s přítomností choroidální neovaskulární membrány setkáváme u pacientů trpících **vlhkou formou makulární degenerace**. S tím souvisí i fakt, že se frekvence výskytu zvyšuje s věkem. K diagnóze dochází převážně po padesátém roce života.

Mezi další rizikové faktory pro vznik neovaskulárních membrán patří **myopie**, laserové operace či onemocnění postihující Bruchovu membránu. V takovém případě vede poškození její struktury a celistvosti k iniciaci angioinvasivního růstu směrem do retiny a sklivce.

Vznik neovaskulárních membrán je komplikací též infekčních onemocnění oka. Například **toxoplazmózy**, **histoplazmózy** či **choroiditidy**.

Terapie

K terapii se využívají **anti-VEGF** (anti-vascular endothelial growth factors) s antiangiogenním a antiinflatorním účinkem. Ty jsou aplikovány intravitreální injekcí přes pars plana.

Patří sem:

- Ranibizumab- prodáváný pod názvem **Lucentis**, jsou to rekombinantní humanizované monoklonální protilátky
- Aflibercept - pod názvem **Eylea**
- Pegaptanib
- Bevacizumab

Odkazy

Související články

- Makulární degenerace