

EYLEA VS LUCENTIS

dans la DMLA exsudative

Analyse comparative AV et OCT

Dr Claudia Massembo
CH de Meaux

- Étude prospective, multicentrique (durée: 1 an?)
- Patients naïfs de tout traitement
- Présentant une DMLA exsudative
- AV 20/25 et 20/250
- Traitement soit par Eylea (AMM) soit par Lucentis (PRN). Randomisée.
- Angiographie obligatoire et OCT (ligne et MAP) au baseline afin de déterminer le type des néo vaisseaux (NVV, NVO, ACR)
- Suivi chaque mois avec AV et OCT (ligne et MAP)

- **Critères d'exclusion :**

- Age < 55 ans

- Autres types de nvx (nvx du myope fort, stries angioides ou inflammatoires)

Analyse en SD-OCT

- 1 épaisseur maculaire centrale
- 2 présence des logettes (oui/non)
- 3 DSR(oui/non)
- 4 DEP(oui/non)
- 5 Points hyper réfléchifs dans la rétine externe (oui/non)
- 6 LA ligne des photo récepteurs (présent ? Absent ? Interrompu) **pb tous les OCT n'ont pas la même définition de l'image**
- 7 Nombre d'IVT
- 8 décision d'injecter ou pas

- But:
 - Comparer l'efficacité de l'aflibercept vs Ranibizumab (référence)
- Pas de résultats préliminaires, faute d'évaluation statistique
- Durée de l'étude ?
- Nous présenterons l'expérience du centre de Meaux

EYLEA VS LUCENTIS dans la DMLA exsudative

ANALYSE COMPARATIVE AV ET OCT

Expérience du centre de Meaux

- ❑ **Début : 16/05/2014**
- ❑ **Inclus: patients DMLA présentant une AV basse comprise entre 20/25 et 20/250, naïfs de tout traitement par anti VEGF**
- ❑ **Randomisation (?)** : Procédé selon lequel l'attribution d'un traitement à une personne se prêtant à la recherche est réalisée de façon aléatoire, en vue de réduire les biais dans la réalisation de la recherche en ayant des groupes homogènes.
- ❑ **Mise en place d'une organisation**

Organisation de l'étude

Consultation
AV, OCT, AF

Diagnostic confirmé

Programmation
Registre

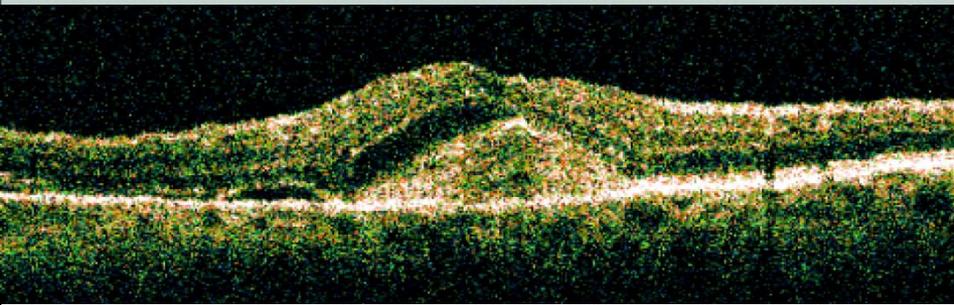
Randomisation

Soit Eylea
Protocole AMM

Soit Lucentis
PRN

IVT

- 23 patients inclus à ce jour
- Le produit injecté:
 - Ne figure pas dans le dossier
 - N'est pas décidé par le médecin qui consulte
- Les patients sont vus tous les mois
- Après la cs, retour à la programmation si décision de ré-injecter



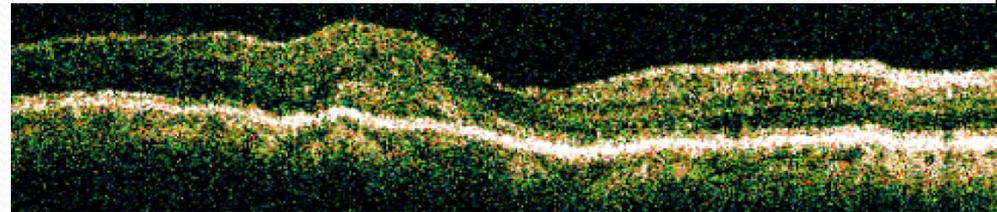
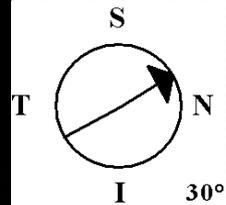
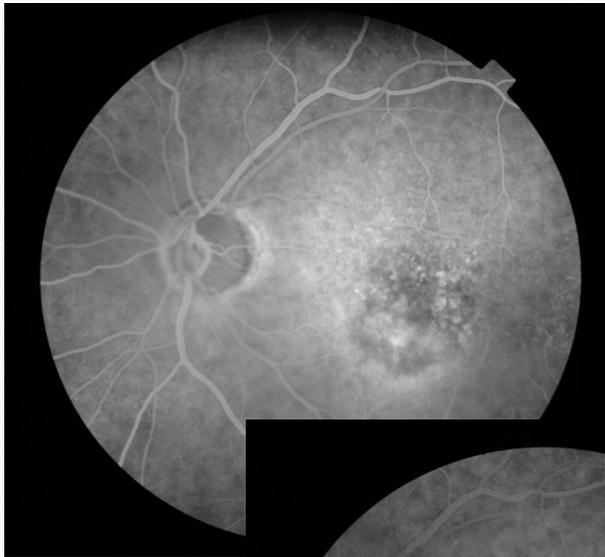
Cas N°1

Mai 2014

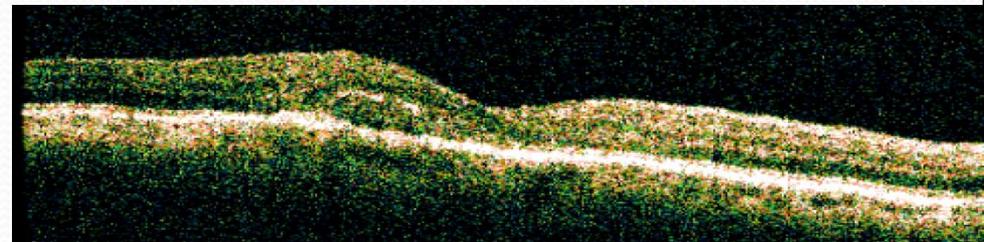
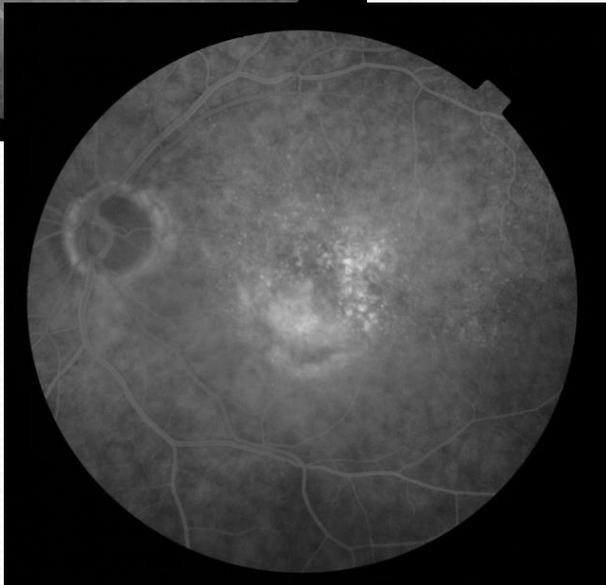


3 IVT Eylea

Septembre 2014



Novembre 2014



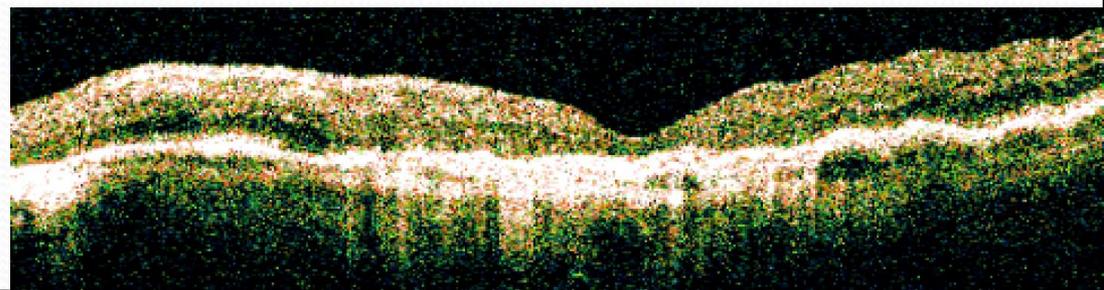
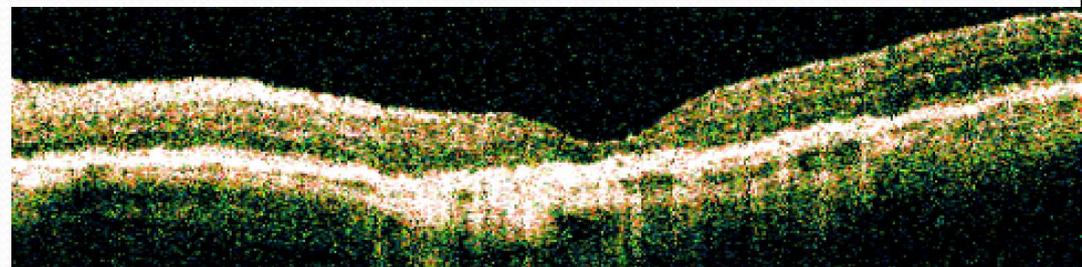
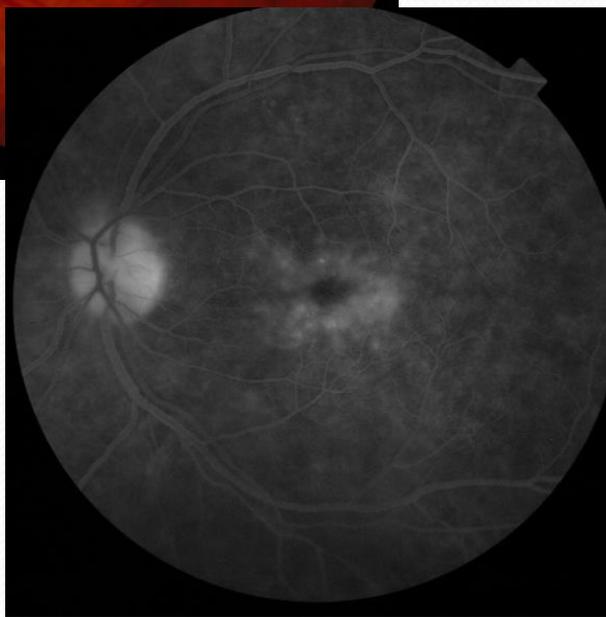
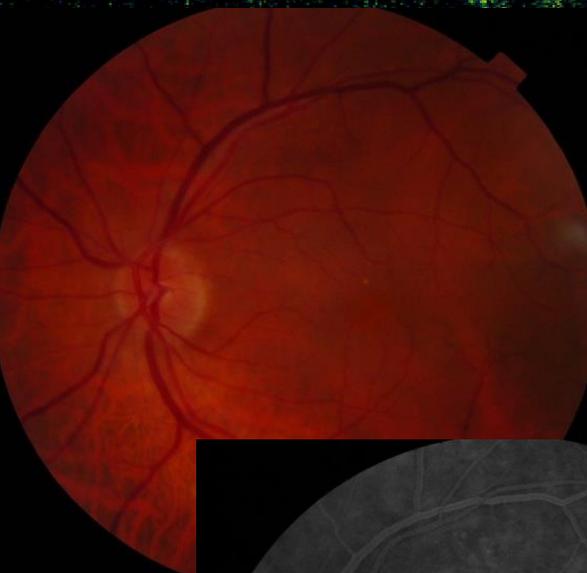
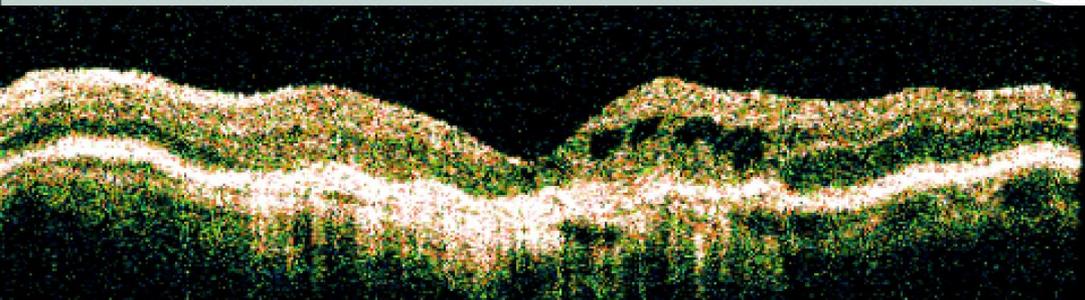
Cas N°2

Juillet 2014

Dose de charge
Lucentis

↓
Octobre 2014

Novembre 2014



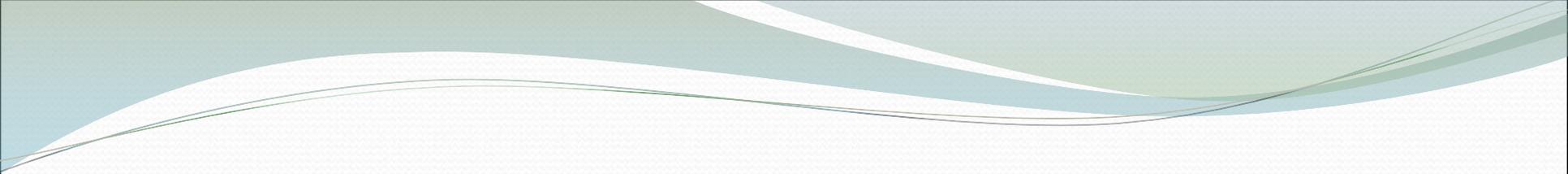
Conclusion

- Pas de conclusion hâtive; important de définir et rédiger le protocole de l'étude
- Définir le cadre légal
- Consentement éclairé du patient +++
- Intérêt économique

900 EUROS



800 EUROS



MERCI DE VOTRE ATTENTION