

RÉSULTATS DE VRAIE VIE AVEC L'IMPLANT D'ACÉTONIDE DE FLUOCINOLONE: SÉRIE DU CFSR

Pr Stéphanie Baillif



LIENS D'INTÉRÊT

- ALLERGAN/ABBVIE
- BAYER
- HORUS PHARMA
- NOVARTIS
- ROCHE

2022 © Journée Rétine & Diabète, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2022 © Journée Rétine & Diabète, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

INTRODUCTION

Pharmaceutics 2022 sous presse

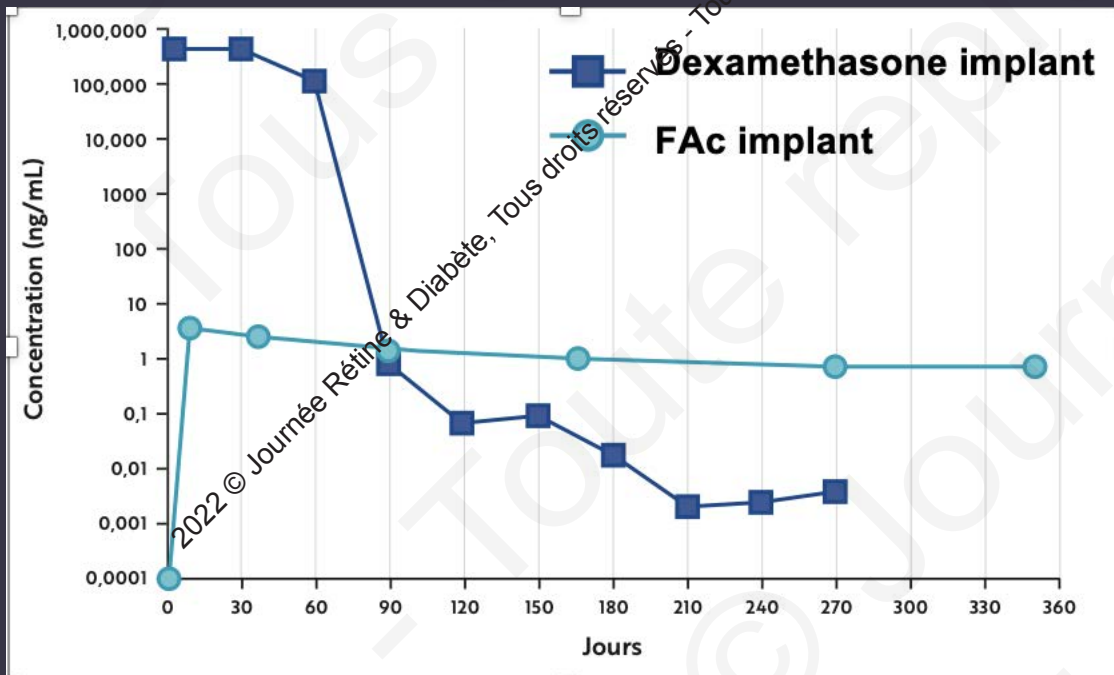
Club Francophone
des Spécialistes
de la Rétine



2022 © Journée Rétine & Diabète, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2022 © Journée Rétine & Diabète, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

CORTICOSTÉROÏDES et PIO: MIROIR LIBÉRATION MOLÉCULE



Implant de DEXAMÉTHASONE

- Pic de PIO à M2
- Déclin jusque M6

Implant ACÉTONIDE DE FLUOCINOLONE

- FAME: Augmentation de M3 à M12
- Études de vraie vie: augmentation PIO vers 8-12 mois puis décroissance sur 12-30ème mois

1: Campochiaro et al. Ophthalmology 2012;119:2125-32

2: Bailey Cet al Eye 2017; 1-9

3: Chakravarthy U, et al. Br J Ophthalmol 2018;0:1-6.

OBJECTIFS ÉTUDE

- Étude observationnelle, rétrospective, multicentrique
- Membres du CFSR

Club Francophone
des Spécialistes
de la Rétine



- **Questions:**
 - Résultats AV et CMT après 100% de patients traités par DEX avant switch
 - Signaux pressionnels en passant d'un corticoïde intraoculaire à un autre
 - Attendre la récurrence de l'œdème maculaire avant de switcher?
 - Que penser des traitements additionnels?



RÉSULTATS

2022 © Journée Rétine & Diabète. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2022 © Journée Rétine & Diabète. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Baseline demographics		n
Age, years (mean ± SD)	69.8 ± 10.2	107
Gender, male/female (n (%))	55 (48.7)/58 (51.3)	113
Type of diabetes, n (%)		108
Type 2	100 (89.3)	
Type 1	8 (7.1)	
Insulin therapy, n (%)	67 (62.6)	107
1 Diabetes duration, years (mean ± SD)	21.9 ± 12.7	93
HbA1c level, mean (%)	7.4 ± 0.1	80
High blood pressure, n (%)	71 (70.3)	101
Ocular characteristics		n
Laterality, n (%)		113
OD	61 (54)	
OS	52 (46)	
2 Diabetic macular edema duration, months (mean ± SD [range])	71.8 ± 48.2 [15-360]	104
PDR, n (%)	6 (5.6)	108
NPDR, n (%)	32 (29.6)	108
PRP, n (%)	70 (64.8)	108
3 Pseudophakic, n (%)	103 (91.2)	113

IOP-lowering medications, n (%)	23 (25.6)	90
Monotherapy	12 (52.2)	
Dual therapy	9 (39.1)	
Triple therapy	2 (8.7)	
Prior vitrectomy, n (%)	30 (27.3)	110
Prior ERM peeling, n (%)	19 (18.1)	110
ERM, n (%)	14 (13.3)	105

+ 3 SLT

Prior treatments		n
Intravitreal DEX, n (%)	113 (100)	113
Number of DEX injections per eye (mean ± SD [range])	6.3 ± 4.5 [1-21]	113
Time between two DEX injections, weeks (mean ± SD)		
Time between the last DEX injection and the first FAc injection, weeks (mean ± SD [range])	14.8 ± 4.5	69
	11.12 ± 22 [1-163]	102
Macular laser therapy, n (%)	27 (26.2)	103
Intravitreal triamcinolone, n (%)	13 (11.5)	113
Peribulbar triamcinolone, n (%)	5 (4.4)	113
Intravitreal ranibizumab, n (%)	72 (63.7)	113
Number of ranibizumab injections per eye (mean ± SD [range])	7.9 ± 5.8 [2-23]	72
Intravitreal aflibercept, n (%)	49 (43.4)	113
Number of aflibercept injections per eye (mean ± SD [range])	7.53 ± 8.3 [1-36]	47
Intravitreal bevacizumab, n (%)	10 (8.9)	113
Number of bevacizumab injections per eye (mean ± SD [range])	2.6 ± 1.8 [1-6]	8

AVANT INJECTION FaC

Acuité visuelle

54,5 L

Pression Intraoculaire

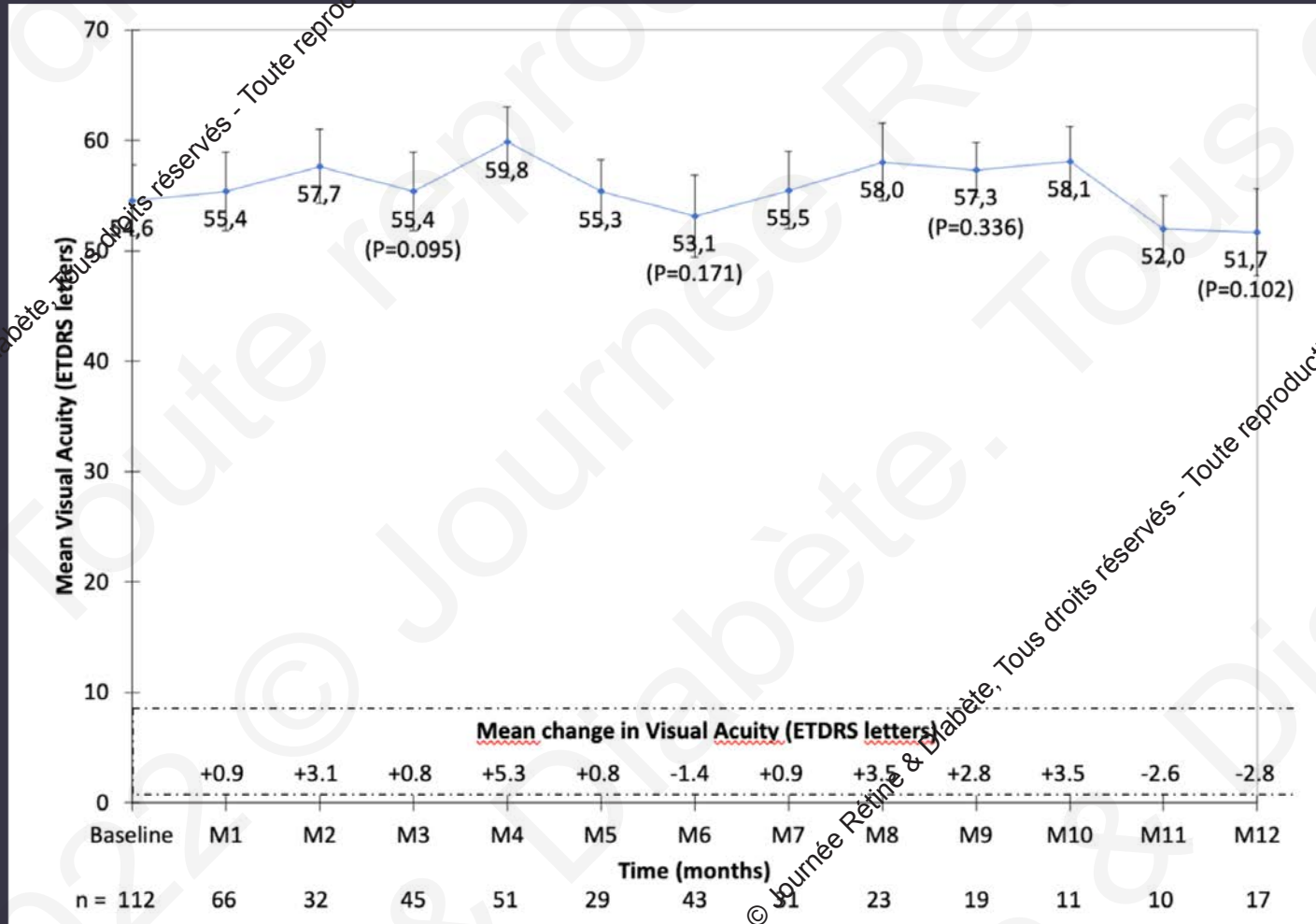
14,3 mmHg

- ATCD de PIO>25 pour 4 patients
- ATCD de PIO>30 pour 2 patients

Épaisseur rétinienne

454 microns

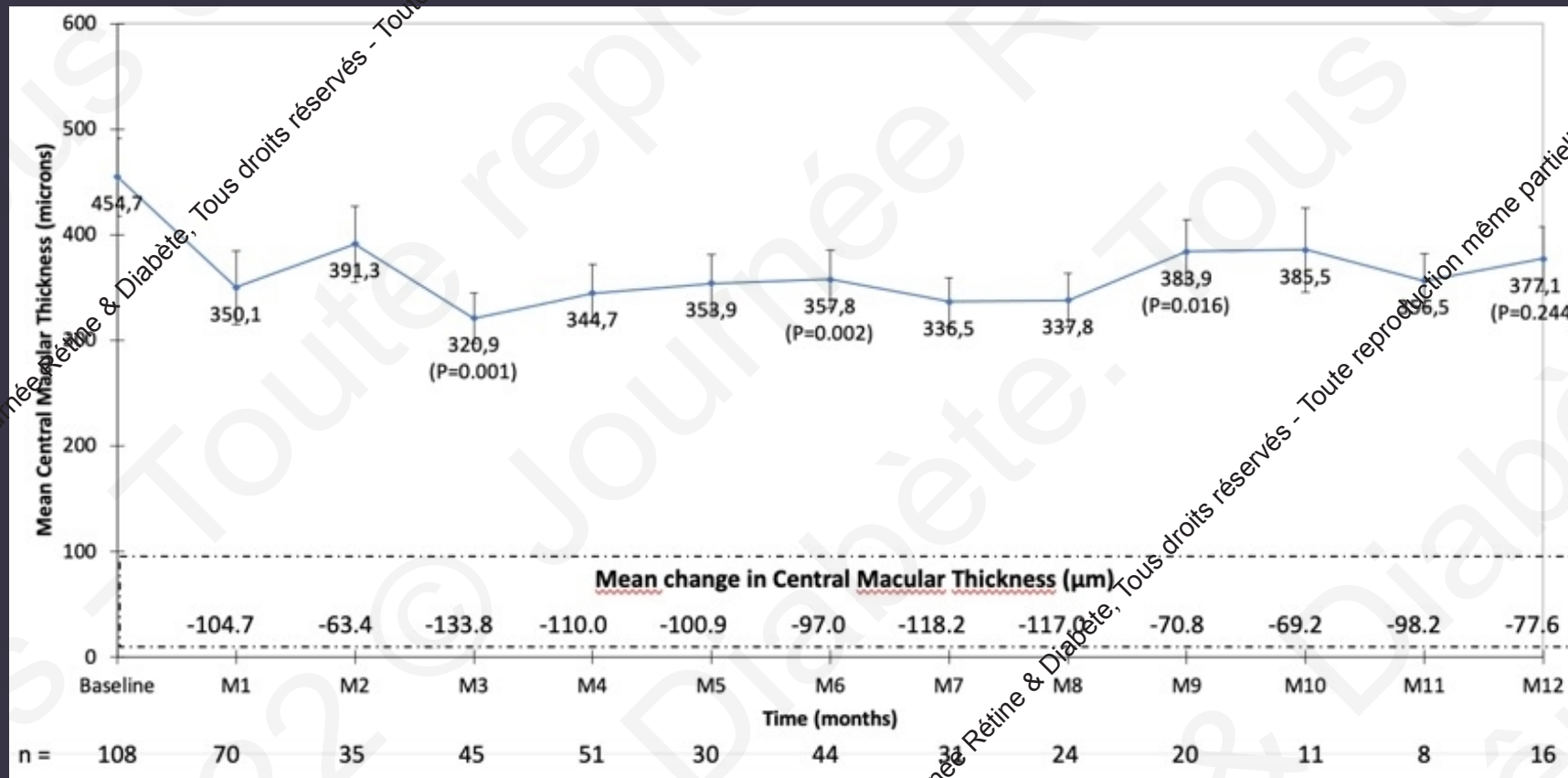
ÉVOLUTION DE L'ACUITÉ VISUELLE



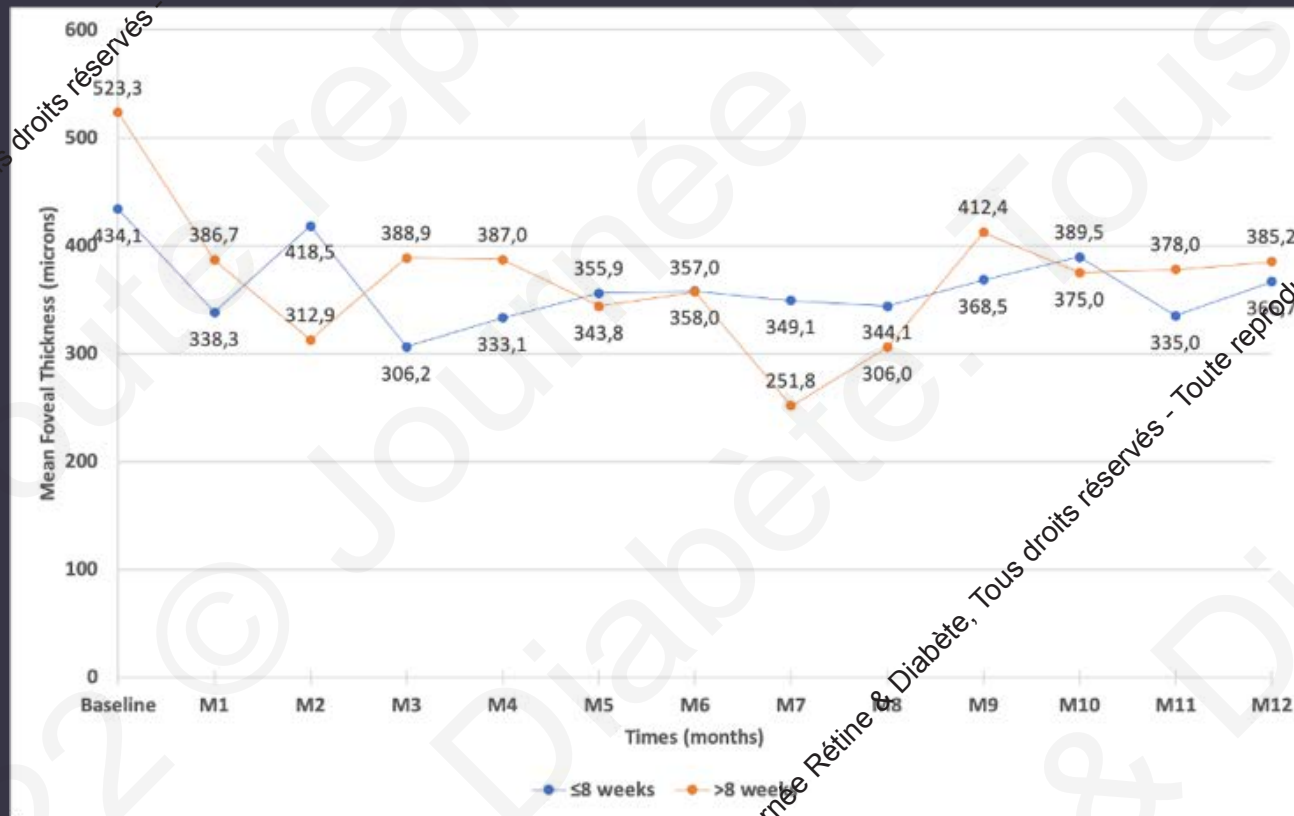
GAINS D'ACUITÉ VISUELLE

	Month 1	Month 3	Month 6	Month 12
Number of eyes	67	46	44	20
VA gain \geq 5 ETDRS letters	36%	41%	45%	40%
VA gain \geq 10 ETDRS letters	19%	24%	32%	35%
VA gain \geq 15 ETDRS letters	9%	15%	20%	20%
VA stability (\pm 4 ETDRS letters)	42%	39%	27%	25%
VA loss \geq 5 ETDRS letters	21%	17%	25%	0%

ÉVOLUTION ÉPAISSEUR RÉTINIENNE



ÉPAISSEUR RÉTINIENNE SELON DÉLAI DEX/FAC



ANALYSE UNIVARIÉE

ACUITÉ VISUELLE	Baseline
Age	$r = -0,213$ (P=0,029)
Sexe HF	P=0,929
Ancienneté du diabète	$r = -0,176$ (P=0,092)
Dernière HbA1c	$r = -0,183$ (P=0,105)
HTA O/N	P=0,042
Ancienneté œdème maculaire	$r = -0,259$ (P=0,008)
Type diabète	P=0,263
ATCD vitrectomie	P=0,785

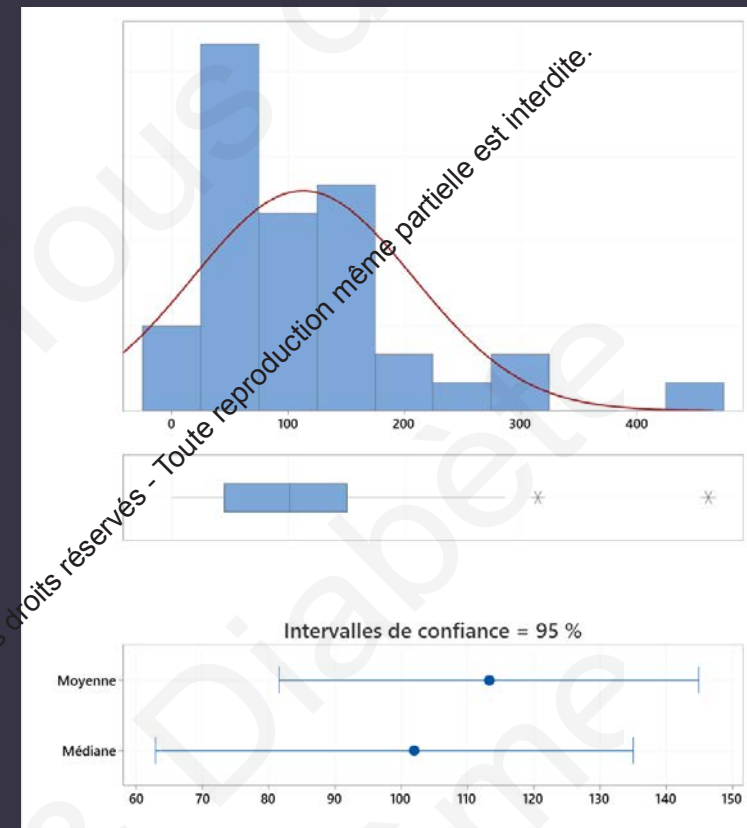
ÉPAISSEUR RÉTINIENNE	Baseline
Age	$r = 0,067$ (P=0,501)
Sexe HF	P=0,703
Ancienneté du diabète	$r = -0,121$ (P=0,257)
Dernière HbA1c	$r = -0,099$ (P=0,396)
HTA O/N	P=0,006
Ancienneté œdème maculaire	$r = -0,091$ (P=0,369)
Type diabète	P=0,408
ATCD vitrectomie	P=0,809

En analyse multivariée, seule l'ancienneté de l'OMD est un facteur impactant l'acuité visuelle.

TRAITEMENTS ADDITIONNELS: VENTILATION

TRAITEMENT ADD N°1

- OUI: **32,7%** (37/113)
- Délai moyen: **113** jours (0-462)



TRAITEMENTS ADDITIONNELS 2-4

TRAITEMENT ADD N°2

- **OUI: 67,5%** (25/37)
- **Délai moyen: 99** jours
- **Molécule:**
 - DEX: 9/25
 - ANTI-VEGF: 15/25 (13 afli, 2 rani)
 - Laser: 1/25

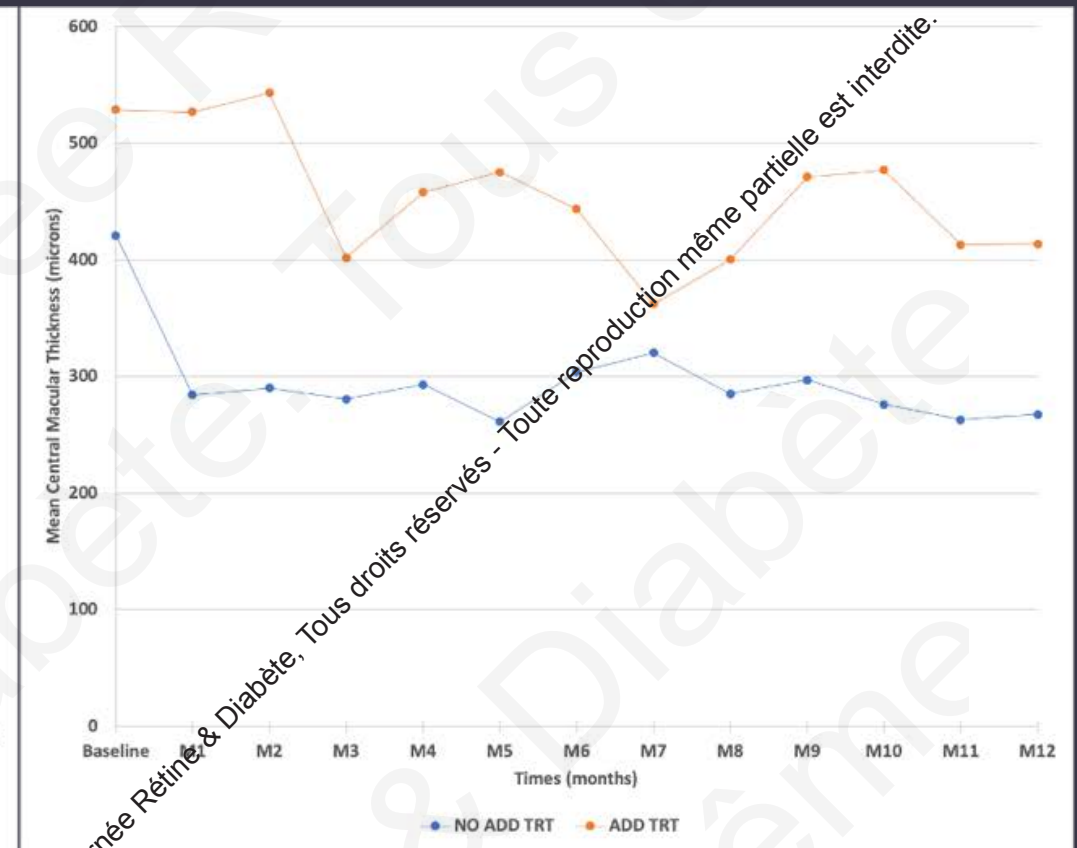
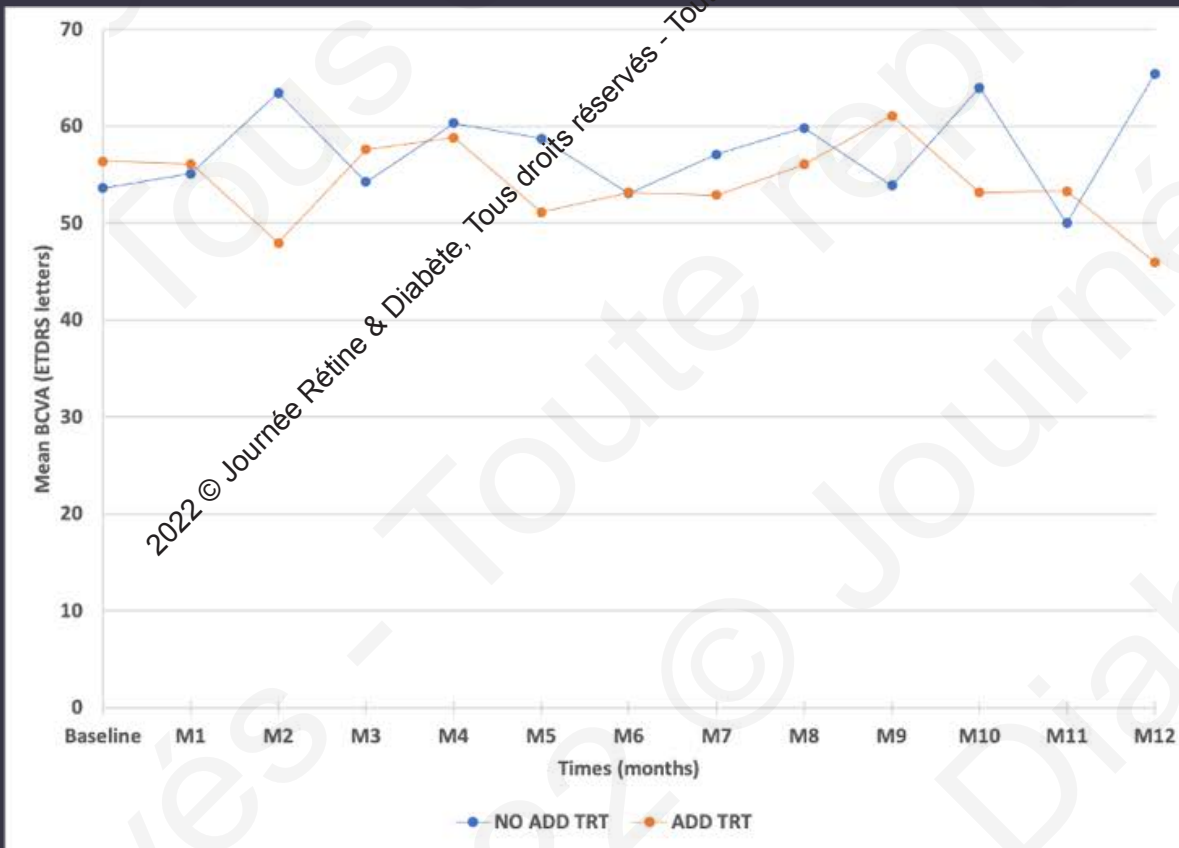
TRAITEMENT ADD N°3

- **OUI: 84%** (21/25)
- **Délai moyen: 74** jours
- **Molécule:**
 - DEX: 7/21
 - ANTI-VEGF: 13/21 (11 afli, 2 rani)

TRAITEMENT ADD N°4

- **OUI: 43%** (9/21)
- **Délai moyen: 89** jours
- **Molécule:**
 - DEX: 2/9
 - ANTI-VEGF: 7/9 (7 afli)

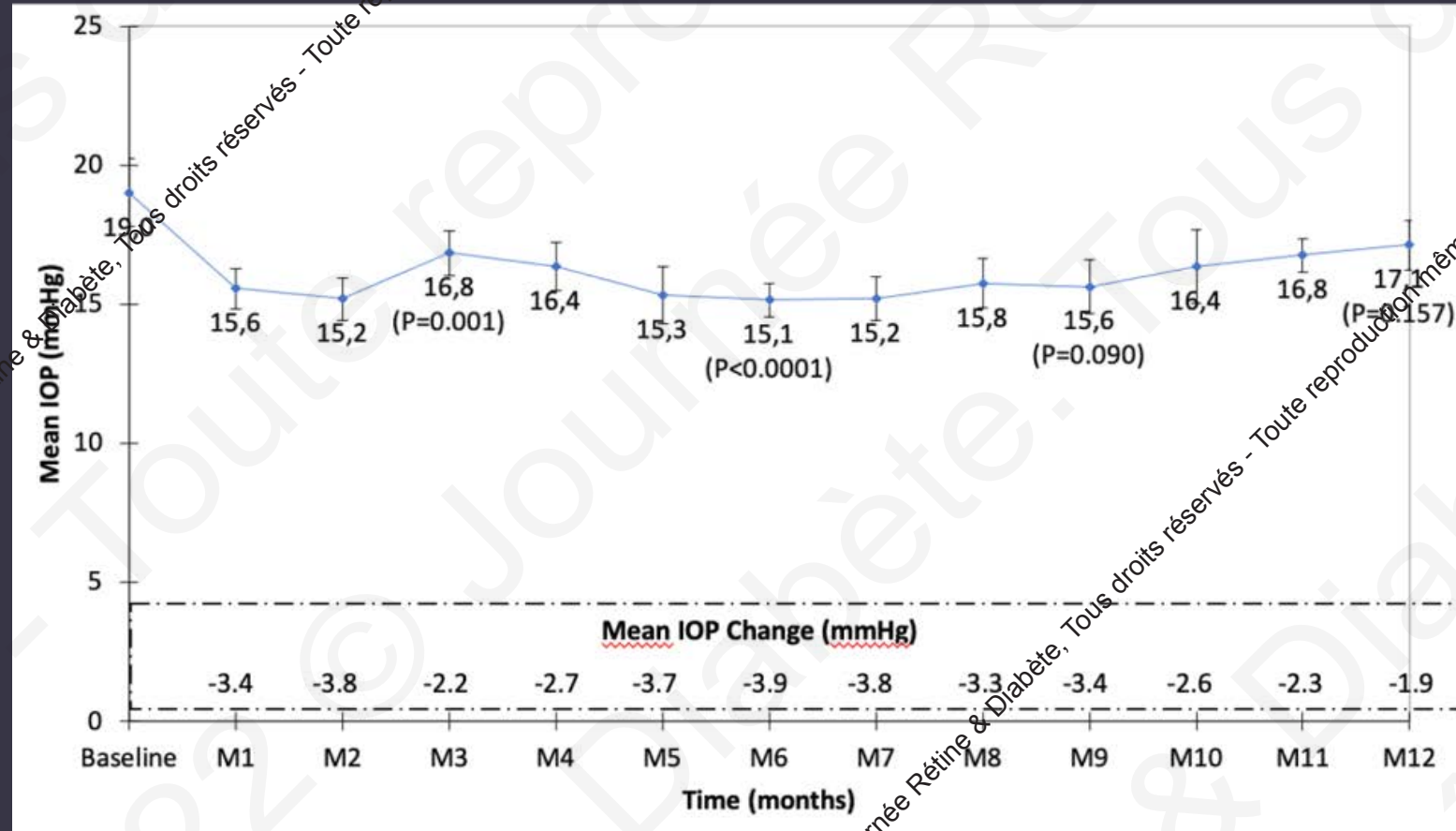
TRAITEMENT ADDITIONNEL



FACTEURS PRÉDICTIFS DE TRAITEMENT ADDITIONNEL

	p
Diabetes mellitus duration	0.009
Diabetic macular edema duration	0.973
Age	0.552
Associated high blood pressure	0.927
HbA1c level	0.544
Stage of diabetic retinopathy	0.068
Baseline BCVA (prior to FAc injection)	0.599
Baseline CMT (prior to FAc injection)	0.003
Time between the last DEX injection and the first FAc injection	0.035
Number of prior DEX injections	0.273

PIO APRÈS INJECTION FAC



AVANT et APRÈS INJECTION FAc

Pression Intraoculaire

- Épisode de PIO > 21: 18/113 (15,9%)
- Épisode de PIO > 25: 12/113 (10,6%)
- Épisode de PIO ≥ 30: 4/113 (3,5%)

PIO ≥ 21 mmHg

- 11/18 (61.1%): délai entre DEX et Fac ≤ 8S
- 9/18 (50.0%): TTT hypotonisant AVANT FAc

PIO ≥ 30 mmHg

Délai entre dernier DEX et FAC:

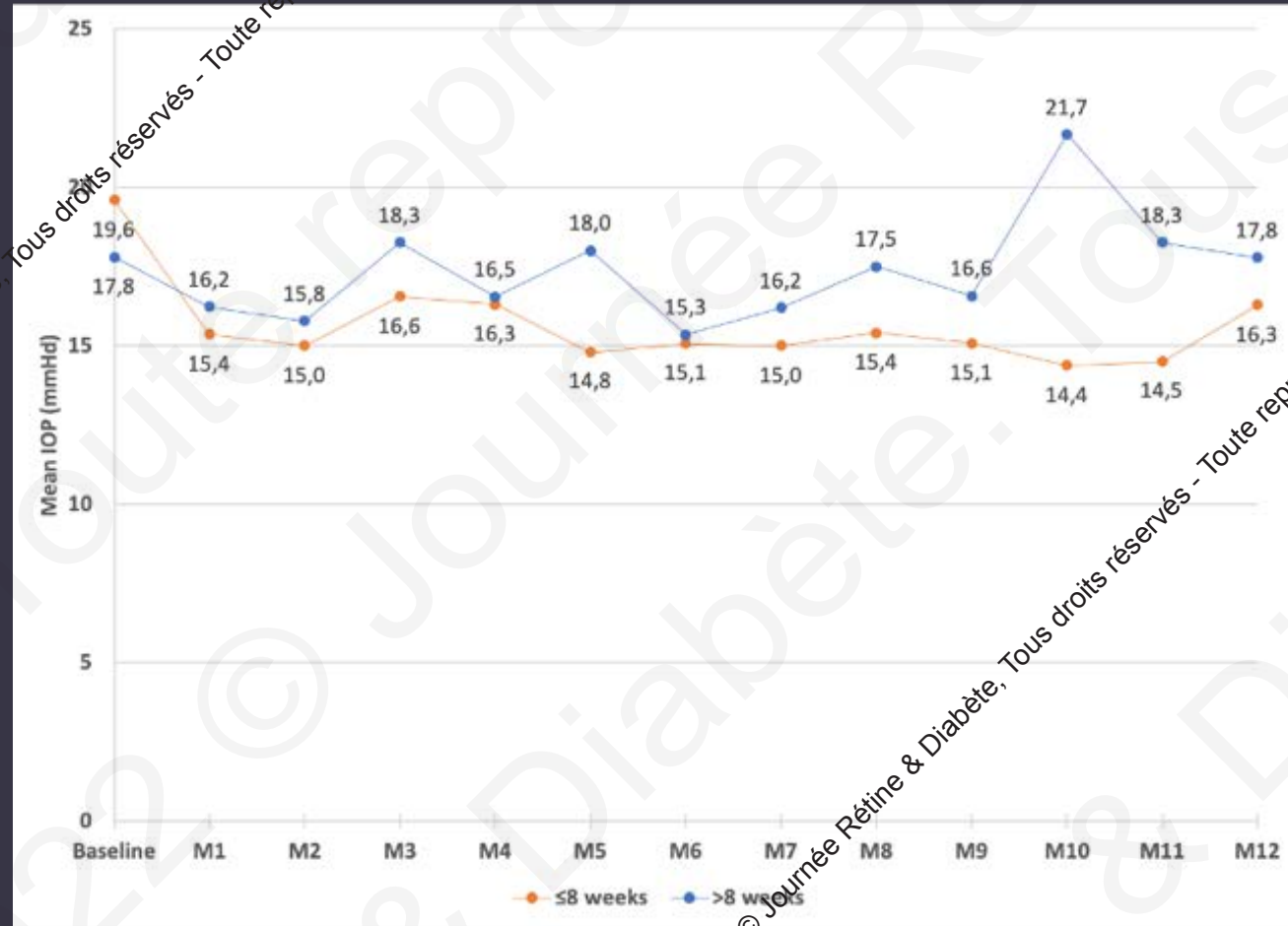
- 12 S, 18 S, 40 S, 45 S
- 3/4 déjà traités AVANT FAc

APRÈS INJECTION FAC

- 1 SLT (ATCD bithérapie)
- 1 MIGS (ATCD trithérapie)
- Aucune chirurgie filtrante

- 32,2% de TTT hypotonisant après Fac (n=29)
- 6/29: initiation TTT hypotonisant
- 23/29: déjà sous TTT hypotonisant à baseline

SELON DÉLAI DEX/FAc

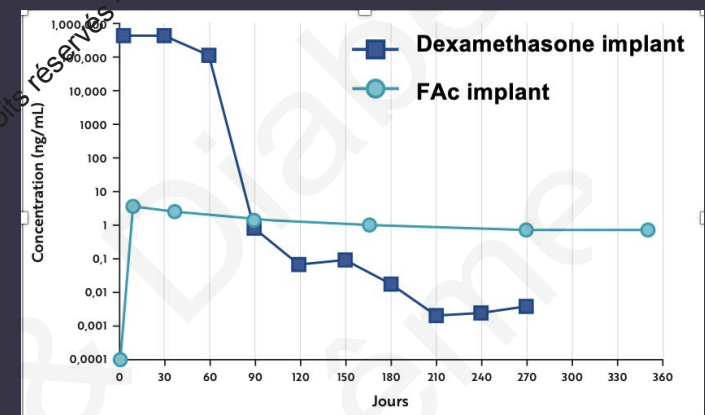


2022 © Journée Rétine & Diabète, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

DISCUSSION/CONCLUSION



- **Après DEX:** Fac permet stabilisation acuité visuelle et épaisseur rétinienne
- **Chevauchement entre les deux molécules:** moins de traitement additionnel, meilleur contrôle épaisseur rétinienne
- **PIO:** pas de signaux supplémentaires et pas de sur-risque liés à l'IVT quasi simultanée de DEX + Fac
- **PIO:** nécessité de bien sélectionner les patients



2022 © Journée Rétine & Diabète. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

MERCI DE VOTRE ATTENTION

