



Evolution angiographique au long cours après traitement anti-VEGF de la DMLA exudative

Cas Cliniques

Par M. Haddad, A. Zourdani, D. Sayag, E. Souied,
G. Coscas, G. Soubrane (Créteil)

EVOLUTION ANGIOGRAPHIQUE AU LONG COURS APRES TRAITEMENT ANTI-VEGF DE LA DMLA EXUDATIVE

Cas Cliniques

Walid-Michel HADDAD,
Alain Zourdani, David SAYAG,
Eric SOUIED, Gabriel COSCAS, Gisèle SOUBRANE

Service Universitaire d'Ophthalmologie du Pr SOUBRANE (Créteil)

1

INTRODUCTION :

ANTI-VEGF dans la DMLA

→ 2 molécules actuellement en phase III :

✓ Pegaptanib de sodium

- aptamère anti-VEGF (non immunogénique)
 - oligonucléotide agissant comme un anticorps
 - haute spécificité
 - inhibant l'isoforme VEGF-165

✓ Ranibizumab

- fragment d'anticorps monoclonal de souris humanisé
 - inhibant l'ensemble des isoformes du VEGF

2

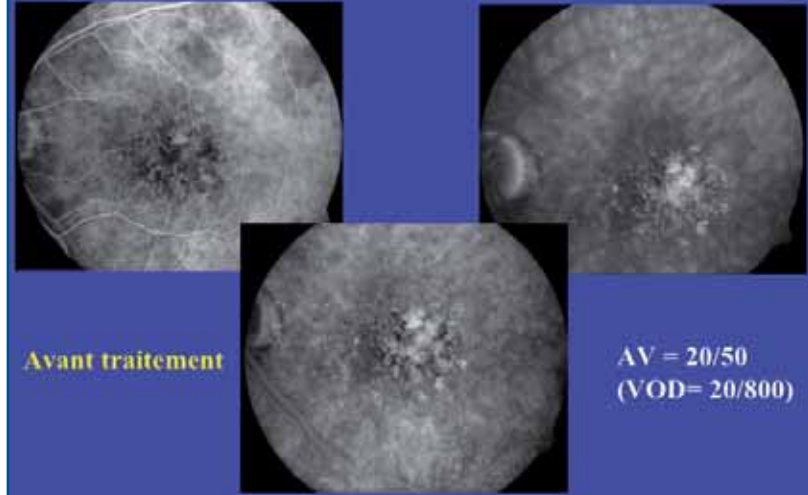
Pegaptanib de sodium : résultats

- ✓ **1186 yeux** inclus en phase II/ III
- ✓ efficacité pour limiter la perte d'acuité visuelle à 54 semaines après 8,5 IVT en moyenne
- changement moyen d'AV :
 - **perte de 8 lettres dans les yeux traités vs. 15 lettres dans les yeux non traités**
 - **70 % des yeux traités perdant moins de 15 lettres vs. 55% des yeux non traités (p=0,0001)**

(Gragoudas, NEJM 2004)

3

Cas Clinique N°1 : 73 ans, M+ OG

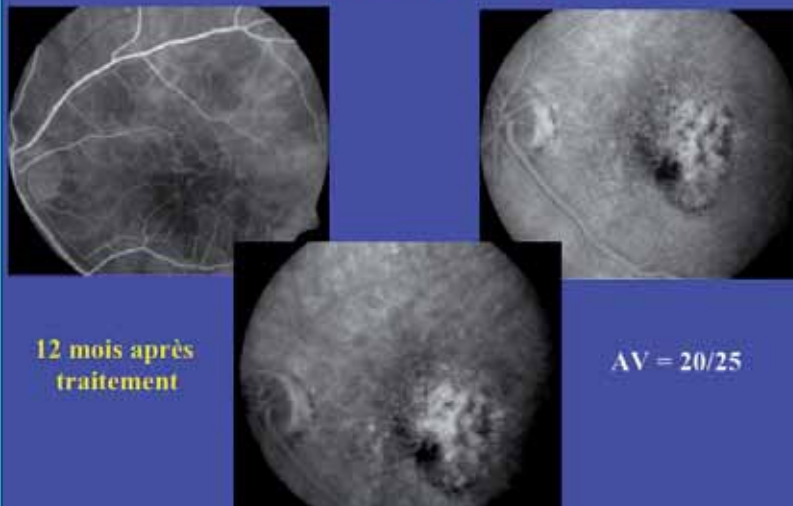


Avant traitement

AV = 20/50
(VOD= 20/800)

4

Cas Clinique N°1

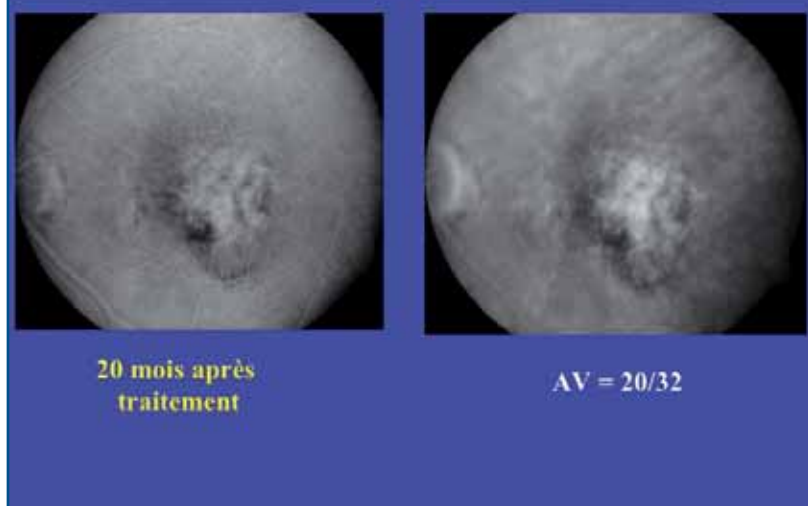


12 mois après
traitement

AV = 20/25

5

Cas Clinique N°1



20 mois après
traitement

AV = 20/32

6

28 mois après le début du traitement...

AV = 20/32

→ Suspension des IVT de Pegaptanib

7

Evolution sous Pegaptanib

AV = 20/32

28 mois après le début du traitement

8

Cas Clinique N°1

AV = 20/800 (OD : évolution spontanée)

AV = 20/32 (OG : évolution sous Pegaptanib)

9

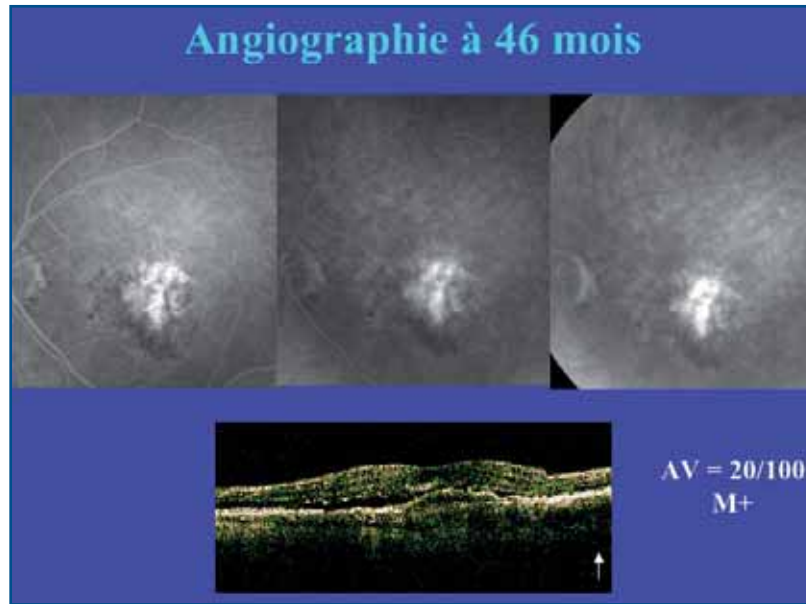
Récidive la 4e année !

46 mois après le début initial

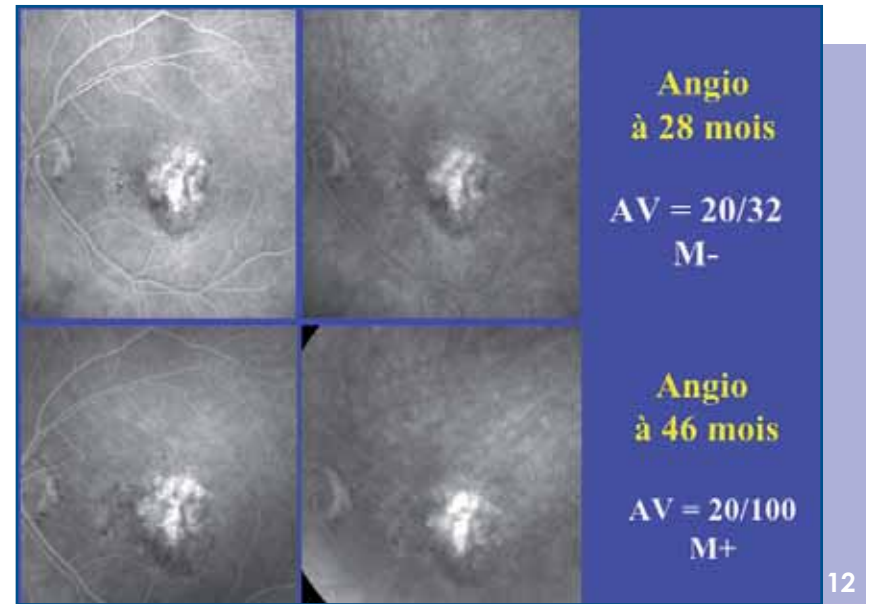
BAV à 20/100 avec M+

18 mois après l'arrêt traitement

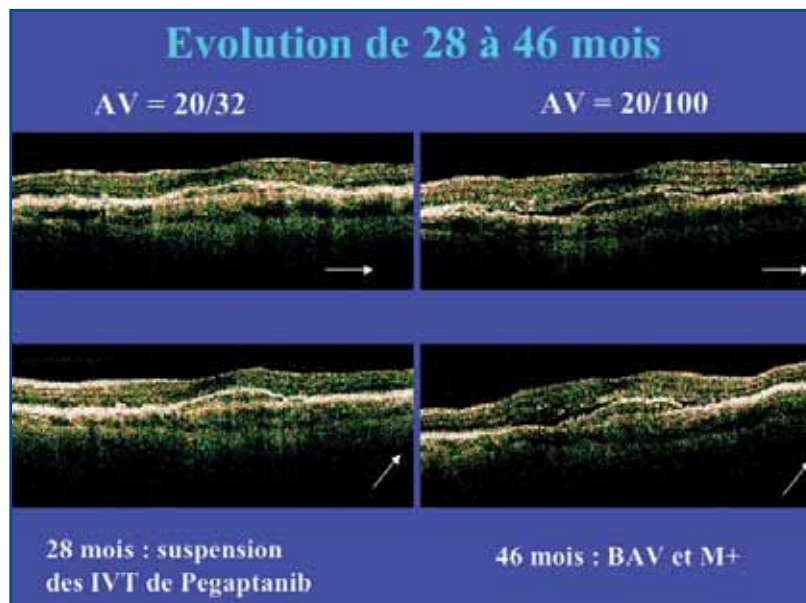
10



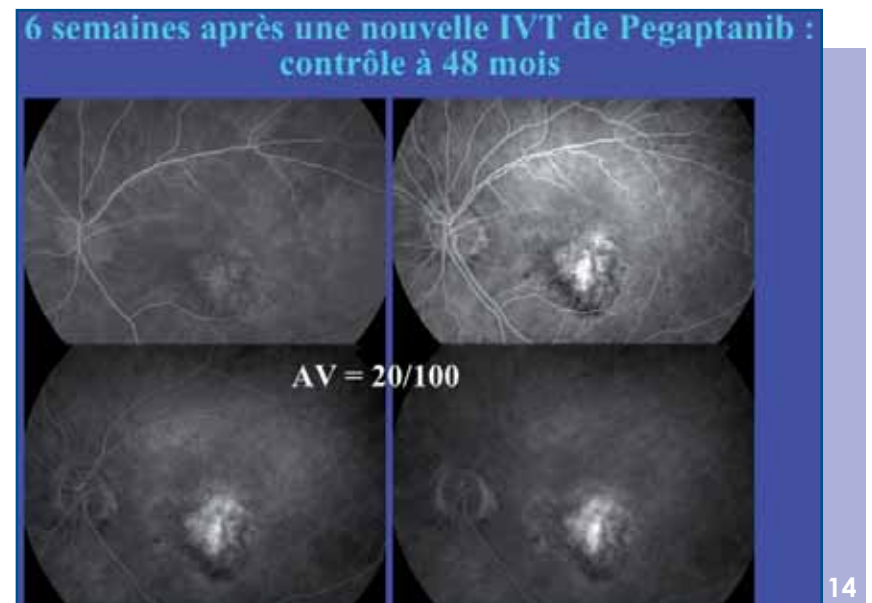
11



12

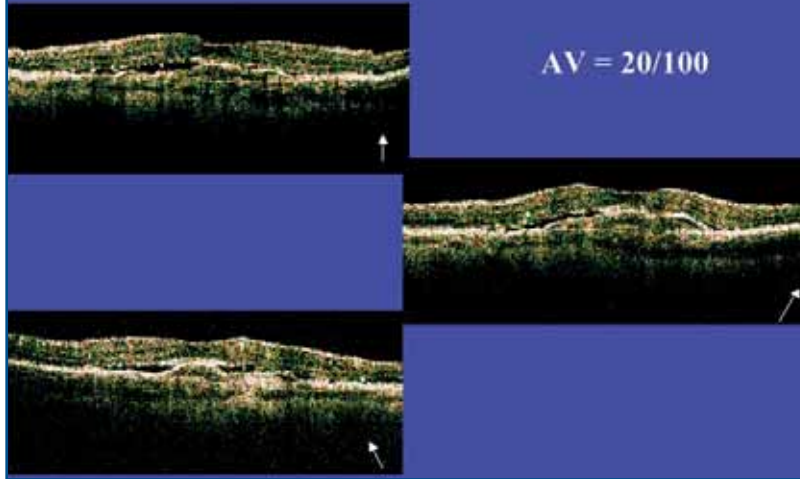


13

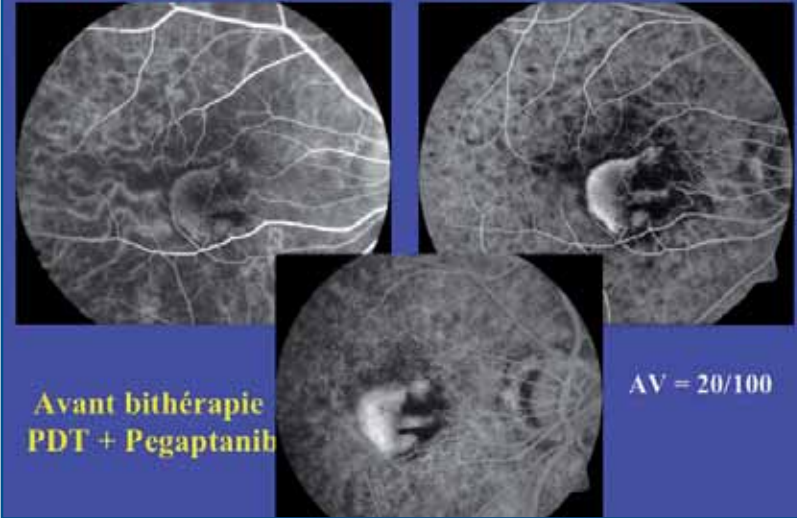


14

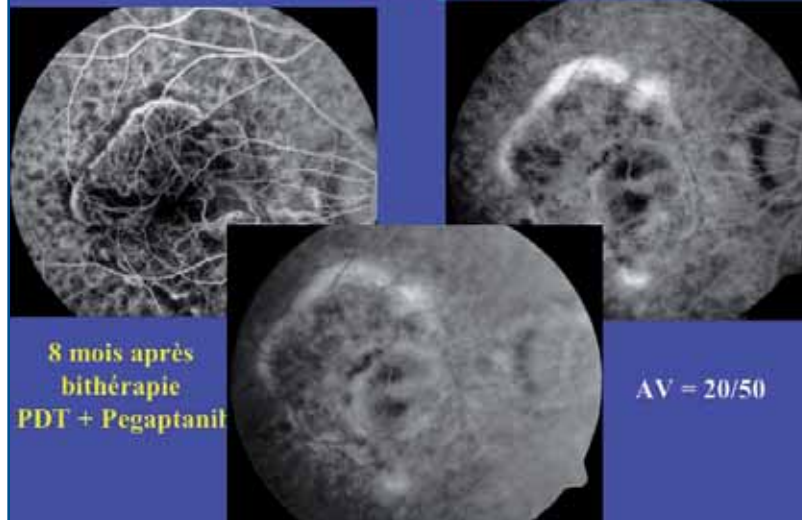
6 semaines après une nouvelle IVT de Pegaptanib
contrôle à 48 mois



Cas Clinique N°2: 60 ans, VOG = 20/400



Cas Clinique N°2

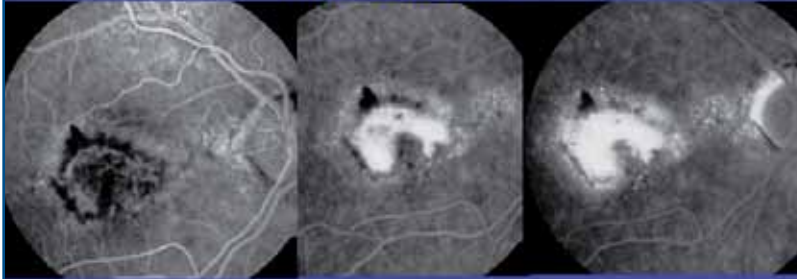


Cas Clinique N°2



Cas Clinique N°3 : 84 ans, M+

Avant bithérapie
PDT + Pegaptanib

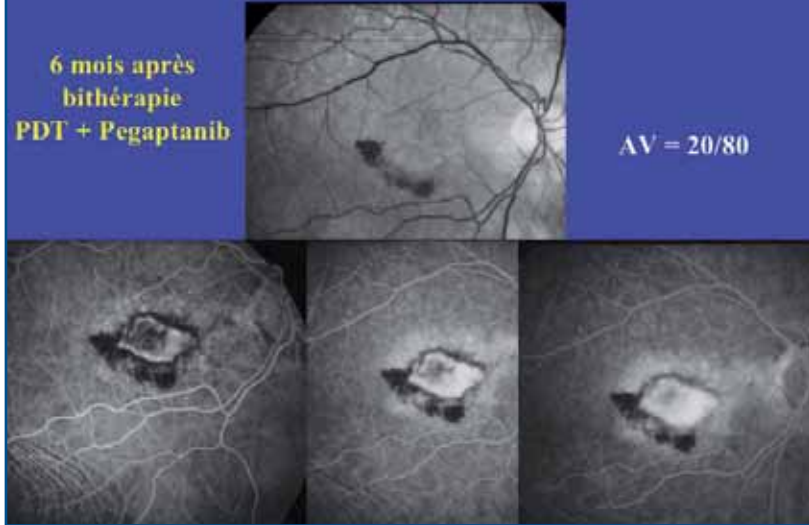


AV = 20/63

19

Cas Clinique N°3

6 mois après bithérapie
PDT + Pegaptanib

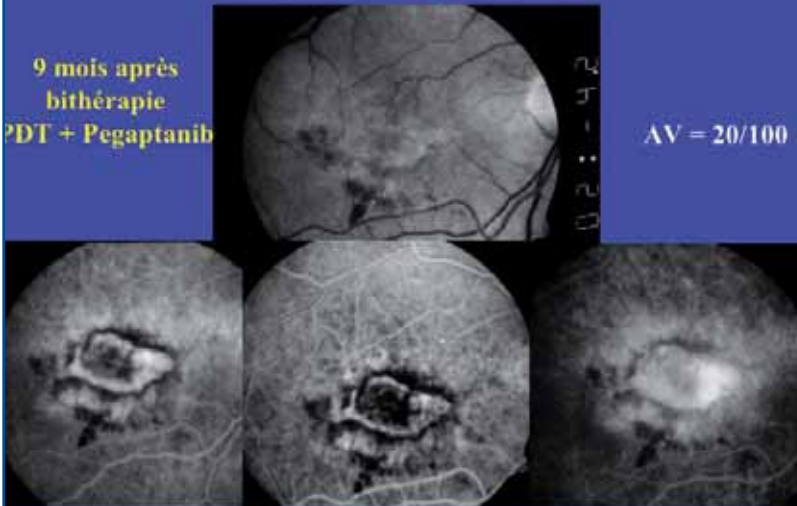


AV = 20/80

20

Cas Clinique N°3

9 mois après bithérapie
PDT + Pegaptanib

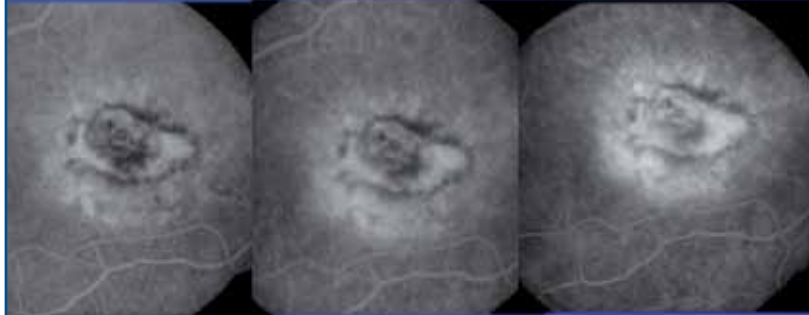


AV = 20/100

21

Cas Clinique N°3

24 mois après bithérapie
PDT + Pegaptanib



AV = 20/100

Aspect angiographique et acuité visuelle stables à 48 mois

22

PEGAPTANIB phase II/III

- Efficacité du Pegaptanib de sodium sur l'AV à 54 semaines
- ✓ **indépendante des paramètres étudiés ?** (Gragoudas 2004)
 - type de NVC ?
 - taille de la lésion ?
 - âge
- **meilleurs résultats si NVC de petite taille !** (Gonzales 2005)
- ✓ **traitement répété sur 2 ans indépendamment de l'évolution angiographique +++**
 - amélioration d'AV : seulement 11% \geq 2 lignes (vs. 6% si placebo)

23

CONCLUSION

- **Traitement efficace pour limiter la croissance des NVC et les phénomènes de diffusion**
- ✓ pas de fibrose extensive vue en angiographie en l'absence de PDT
 - mais PDT effectuée dans tous les cas de NVC à prédominance visible
 - évolution vers des plages fibro-atrophiques en cas de NVC occultes
- ✓ **Problème du monitoring du traitement+++**
 - intérêt en plus de la fluo des autres moyens d'imagerie : OCT+++ , ICG, autofluorescence etc...
 - surveillance au long terme requise : réactivation néovasculaire observée 18 mois après l'arrêt du traitement !

24

INTRODUCTION

- Rôle majeur de la famille **VEGF** (Vascular Endothelial Growth Factor) démontré :
 - ✓ **en angiogenèse**
 - ✓ **et comme inducteur de perméabilité vasculaire**
- VEGF impliqué aussi dans la Dégénérescence Maculaire Liée à l'Age (DMLA)
 - ✓ **exprimé au niveau des néovaisseaux choroïdiens (NVC)**

(Dastgheib 1995, Kliffen 1996, Lopez 1996)

25

INTRODUCTION : ANTI-VEGF dans la DMLA

- **Pegaptanib de sodium :**
 - ✓ aptamère anti-VEGF (non immunogénique)
 - oligonucléotide agissant comme un anticorps
 - haute spécificité
 - inhibant l'isoforme VEGF-165
- **Ranibizumab :**
 - ✓ fragment d'anticorps monoclonal de souris humanisé
 - inhibant l'ensemble des isoformes du VEGF

26

