

Ocena skuteczności 0.1%  
roztworu nanoemulsji  
kationowej cyklosporyny A  
w leczeniu zespołu suchego  
oka w czasie pandemii  
COVID 19

Dr n. med. Wiktor Stopyra

# Cel

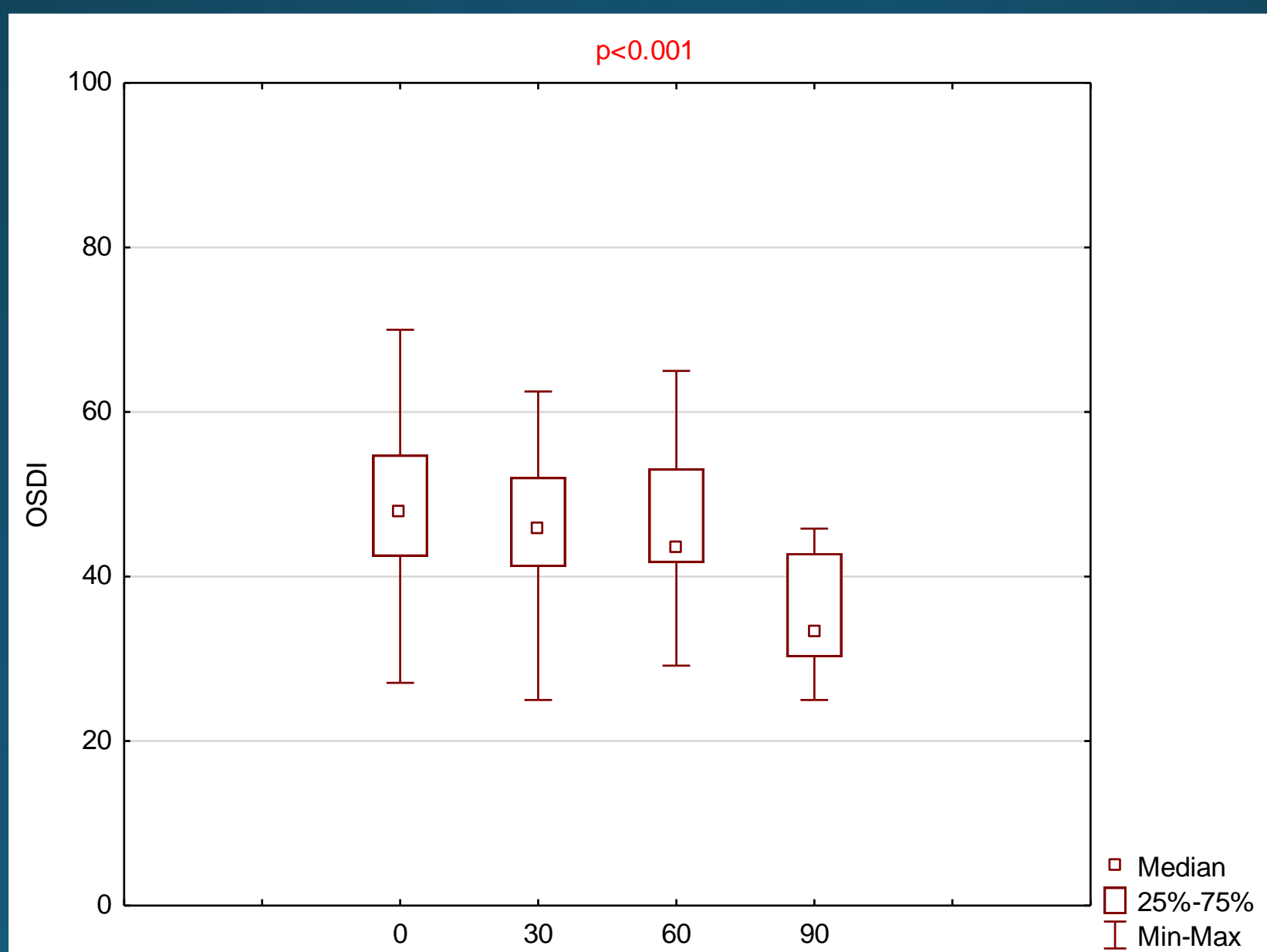
- Raport DEWS II jednoznacznie wskazuje na istotną rolę jaką w patomechanizmie zespołu suchego oka odgrywa zapalenie powierzchni oka. Zatem w przyczynowym leczeniu ZSO konieczne stało się poszukiwanie preparatów przeciwzapalnych. Jednym z nich może być cyklosporyna A. Pandemia COVID-19 spowodowała ograniczenie bezpośredniego dostępu do lekarza specjalisty w trakcie lockdownu i rozwinięcie kontaktu za pomocą kanałów teleinformatycznych. W tym świetle duże znaczenie w ocenie skuteczności leczenia ZSO może mieć kwestionariusz choroby powierzchni oka.
- Celem pracy było ustalenie jaka jest skuteczność 0.1% roztworu nanoemulsji kationowej cyklosporyny A w leczeniu ZSO w czasie pandemii COVID-19

# Metoda

Pacjenci z ZSO, u których wynik testu Schirmera  $< 10\text{mm}/5\text{min}$  oraz CFS  $\leq 3$  na skali Oxfordzkiej stosowali 1 raz dziennie miejscowo 1 kroplę 0.1% roztworu nanoemulsji kationowej cyklosporyny A do worka spojówkowego. Każdy pacjent czterokrotnie wypełnił kwestionariusz choroby powierzchni oka tj. na początku badania, w 30-tym, 60-tym oraz 90-tym dniu leczenia. Oceniano wynik wskaźnika choroby powierzchni oka (OSDI) oraz poszczególnych subskali tj. OS, VRF i ET

# Wyniki

Badaniem objęto 12 pacjentów (10 kobiet i 2 mężczyzn) w wieku 49 do 75 lat, których wyjściowy wskaźnik choroby powierzchni oka znajdował się w przedziale 27.08 do 70.03 ( $48.2 \pm 11.8$ ). Statystycznie istotną różnicę OSDI zaobserwowano już po 30 dniach leczenia ( $45.5 \pm 10.0$ ;  $p=0.011$ ) a jeszcze bardziej widoczna była po 90 dniach terapii ( $35.4 \pm 7.4$ ;  $p=0.003$ )



# Wnioski

1. 0.1% roztwór nanoemulsji kationowej cyklosporyny A redukuje objawy pacjentów z ZSO

2. Poprawa wskaźnika choroby powierzchni oka obserwowana jest szczególnie po 90-ciu dniach leczenia