



抗血管新生治療-

一種治療黃斑點眼疾的新方法

黃斑點是視網膜中央最重要的區域，擁有大量感光細胞，使我們的中心視力能夠清楚觀察細節和區分顏色。黃斑部位的脈絡膜新生血管（CNV）是一種嚴重的致盲疾病，多由年齡相關性黃斑病變（AMD）和高度近視（600度或以上）病變引起，分別影響到老年和中年人士。患者視力通常在短期（幾個星期至幾個月）內急速下降，及時發現及治療是保存視力的關鍵。

什麼是抗血管新生治療？

隨著生物科技的發展，抗血管新生，作為一種特殊的標靶治療，已可以應用於CNV。通過玻璃體內藥物注射對抗血管內皮生長因數（VEGF）——一種在AMD和高度近視異常新生血管形成和發展中起著重要作用的生長因數，是刺激不正常的血管生長以及造成血管壁滲漏的主因。通過特異性阻斷VEGF可以減少病理性新生血管形成和使異常的血管衰退。

抗血管新生治療在香港的應用

Avastin (Bevacizumab; Roche / Genentech, Inc) 是首種經FDA批准的VEGF抑制劑，用於治療轉移性結腸直腸癌。在藥品標示用途外，通過玻璃體內注射治療濕性年齡相關性黃斑點病變（AMD）致脈絡膜新生血管（CNV），它也顯示出非常有前景的結果。局部玻璃體注射Avastin，可在減低使用劑量，同時避免潛在的全身應用時的不良反應及可能出現的血栓栓塞的危險。局部玻璃體注射Avastin，可以使新生血管的生長停止，從而減低血管滲漏及出血，使視力得到提高。

玻璃體注射藥物的過程

- 玻璃體注射Avastin治療過程必須經消毒程序而進行。
- 注射前病人需接受擴大瞳孔、局部麻醉及滴抗生素藥水的程序。
- 注射時需按醫生指示望定某位置。
- 注射時，Avastin經眼球注射到玻璃體中，透過使新生血管的生長停止而減低血管滲漏及出血。

玻璃體注射藥物後跟進

治療後，病人仍需要定期進行覆診及觀察病情，而對Avastin之反應亦十分個別。根據多項臨床研究顯示，建議病人在三個月內進行三次（大約每月一次）之連續Avastin注射。如發現新增血管再次出現，病人仍需要進一步的治療。

玻璃體注射治療風險及可能發生之併發症

玻璃體注射 Avastin 治療可能發生之併發症並不常見，較大機會可能發生之併發症，包括：

1. 眼內炎、細菌感染及化膿
2. 視網膜脫離
3. 眼內出血
4. 眼壓升高
5. 嚴重的或會引致眼內或其他血栓栓塞，甚至中風

注射時可能引致的副作用如下：

1. 注射處出現疼痛及腫脹
2. 結膜下出血及充血
3. 飛蚊
4. 眼內其他感染
5. 視力模糊

如有任何問題，可請教你的眼科醫生