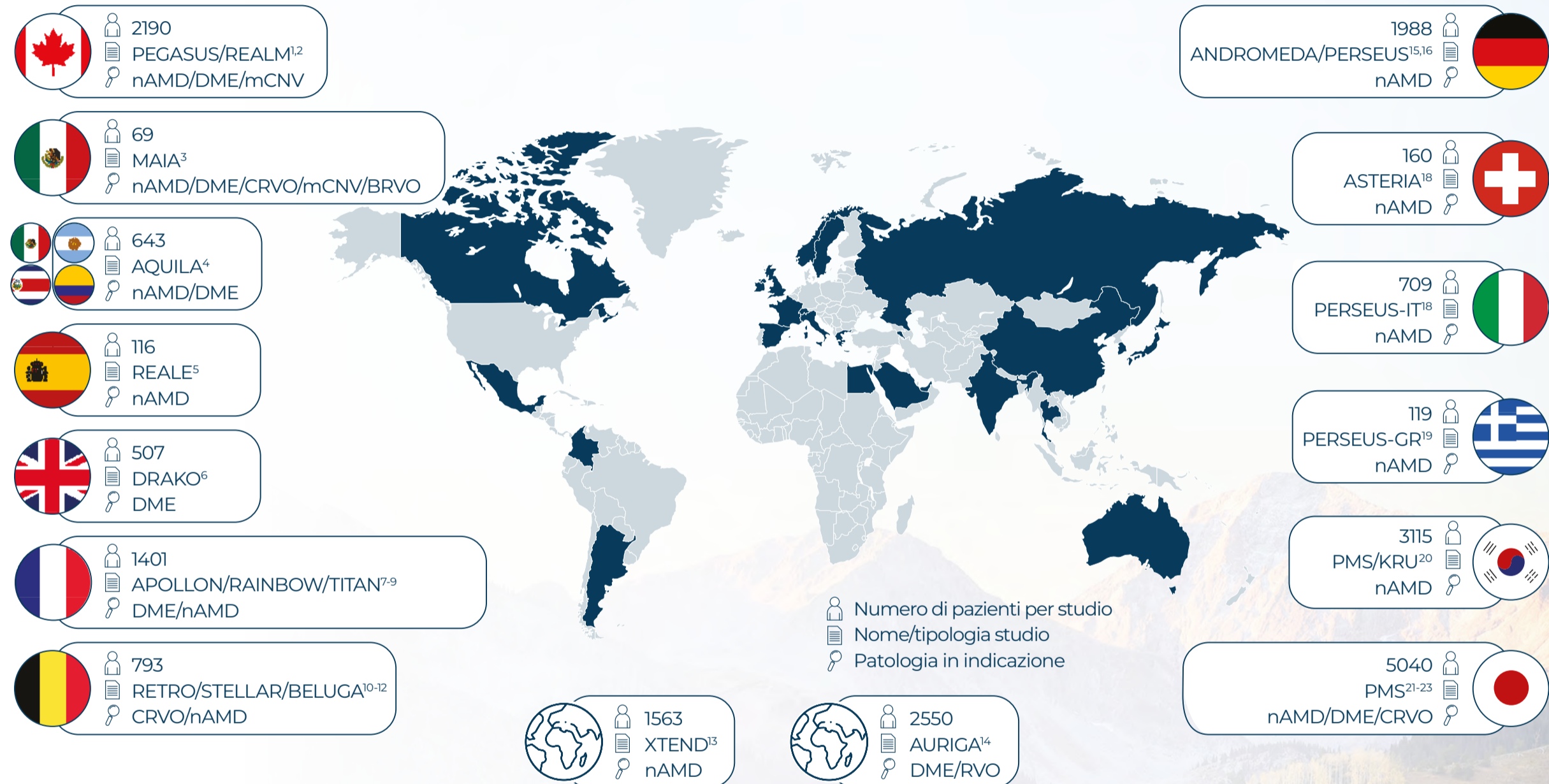


WAMD

Gli studi real life confermano l'efficacia e la sicurezza di EYLEA® anche nella pratica clinica, con dati relativi a oltre 20.000 pazienti

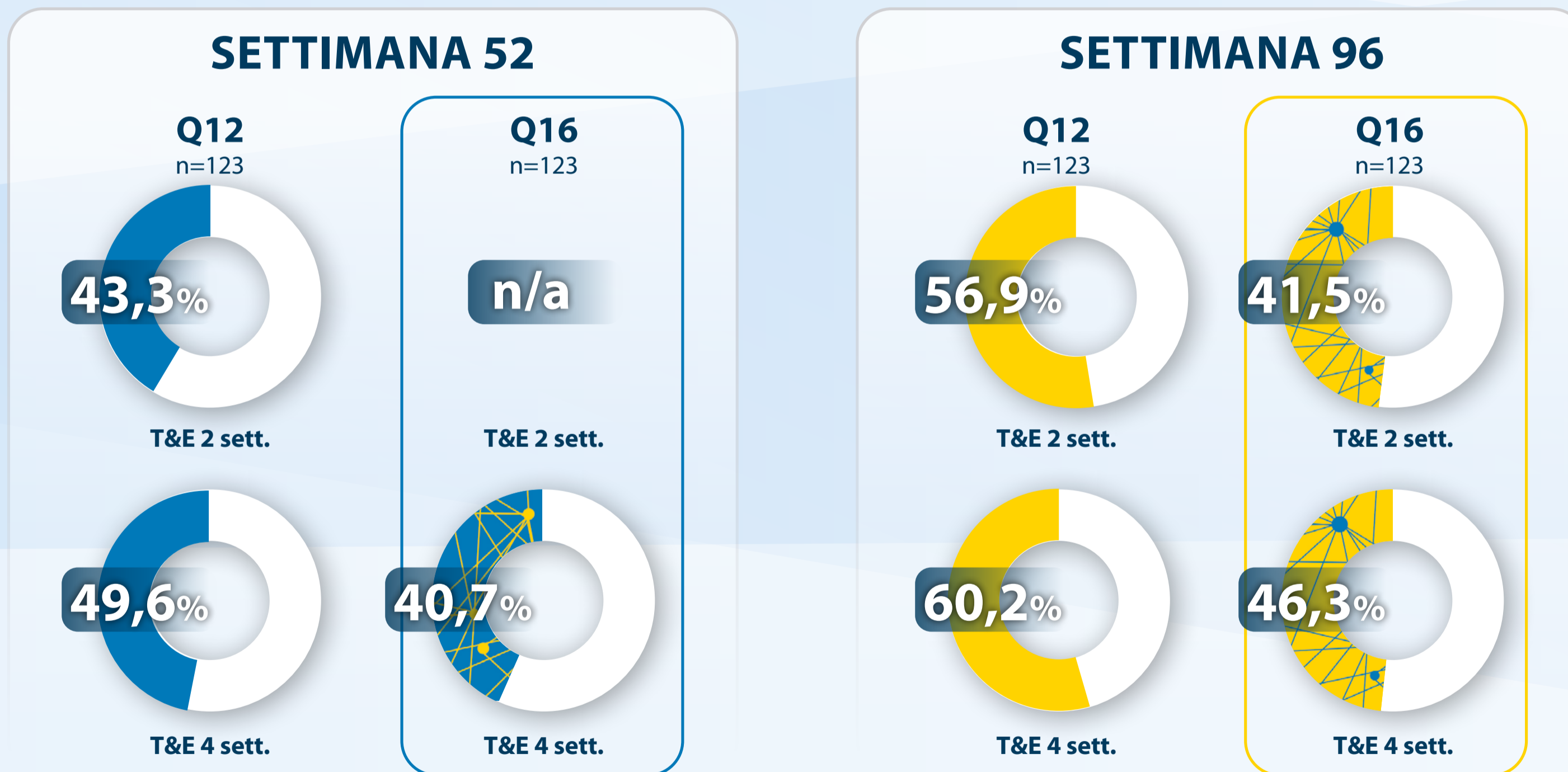


BRVO: occlusione venosa retinica di branca; CRT: spessore retinico centrale; CRVO: occlusione venosa retinica centrale; DME: edema maculare diabetico; ETDRS: early treatment for diabetic retinopathy study; IVT: iniezione intravitreale; KRU: utilizzo risorse coreane; mCNV: neovascolarizzazione coroidale miopica; n/a: non applicabile; nAMD: degenerazione maculare umida legata all'età; PMS: sorveglianza post-market; Q12: intervallo di trattamento di 12 settimane; Q14: intervallo di trattamento di 14 settimane; Q16: intervallo di trattamento di 16 settimane; RCT: studio clinico randomizzato; rT&E: regime treat and extend con estensioni rapide; RVO: occlusione venosa retinica; RWE: evidenze dalla real world; T&E 2 sett.: regime treat and extend con aggiustamenti di 2 settimane; T&E 4 sett.: regime treat and extend con aggiustamenti di 4 settimane; wAMD: degenerazione maculare essudativa correlata all'età



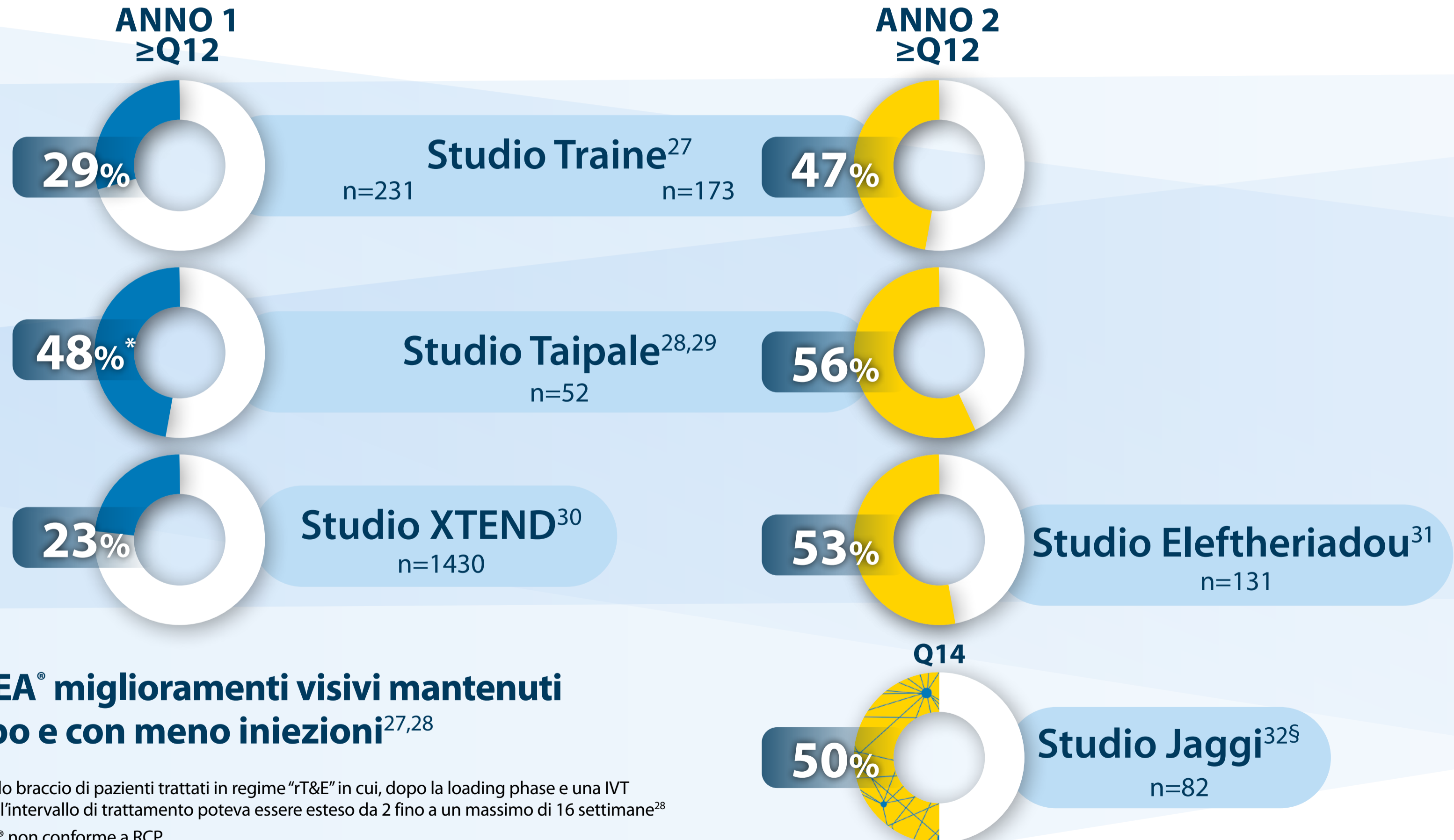
EYLEA[®] consente dal primo anno di raggiungere e mantenere guadagni visivi significativi allungando gli intervalli di trattamento

Percentuale di pazienti nello studio **ALTAIR** (RCT) che hanno allungato gli intervalli di trattamento²⁴



Il regime T&E non richiede monitoraggio tra le iniezioni permettendo di ridurre il burden sia per il paziente sia per il medico^{25,26}

Percentuale di pazienti in **RWE** che hanno allungato gli intervalli di trattamento²⁷⁻³²



**Con EYLEA[®] miglioramenti visivi mantenuti
nel tempo e con meno iniezioni^{27,28}**

*Dato riferito al solo braccio di pazienti trattati in regime "rT&E" in cui, dopo la loading phase e una IVT dopo 8 settimane, l'intervallo di trattamento poteva essere esteso da 2 fino a un massimo di 16 settimane²⁸

§ Utilizzo di EYLEA[®] non conforme a RCP

Come si definisce l'intervallo di trattamento?²⁴

WAMD

ESTENSIONE

Intervallo massimo tra i trattamenti: 16 settimane

ASSENZA DI FLUIDO

MANTENIMENTO

FLUIDO RESIDUO MA RIDOTTO DI VOLUME

RIDUZIONE

Intervallo massimo tra i trattamenti: 8 settimane

NUOVO FLUIDO O FLUIDO PERSISTENTE/AUMENTATO

Si devono verificare tutte le condizioni:

- Nessuna perdita ≥ 5 lettere ETDRS
- Nessun aumento CRT ≥ 100 mm
- Assenza di nuova neovascolarizzazione
- Assenza di nuova emorragia maculare

Si devono verificare tutte le condizioni:

- Perdita ≥ 5 lettere ETDRS
- Aumento CRT ≥ 100 mm
- Nuova neovascolarizzazione
- Nuova emorragia maculare

AFLIBERCEPT, utilizzato in un regime T&E, può essere considerato la TERAPIA OTTIMALE per i pazienti con wAMD³³

BIBLIOGRAFIA 1. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT02540369. Accessed August 2022. 2. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT04524910. Accessed August 2022. 3. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT04137120. Accessed August 2022. 4. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT03470103. Accessed August 2022. 5. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT03411941. Accessed August 2022. 6. Sivaprasad S et al. Eye 2022;36:64-71. 7. Korobelnik J-F et al. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol 2020;257:521-8. 8. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT02279537. Accessed August 2022. 9. Razavi S et al. BMC Ophthalmol 2021;21:90. 10. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT02645747. Accessed August 2022. 11. Ruys J et al. Ophthalmol Ther 2020;9:993-1002. 12. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT04641234. Accessed August 2022. 13. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT03939767. Accessed August 2022. 14. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT03161912. Accessed August 2022. 15. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT03714308. Accessed August 2022. 16. Framme C et al. Ophthalmol Retina 2018;2:539-49. 17. Ebneter A et al. Sci Rep 2020;10:20256. 18. Nicolò M et al. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol 2022;260:3185-95. 19. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT02821247. Accessed August 2022. 20. Ryu G et al. Clin Ophthalmol 2021;15:3601-11. 21. Sugimoto M et al. Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol 2022;260:3489-98. 22. Shimura M et al. Clin Ophthalmol 2022;16:579-92. 23. ClinicalTrials.gov. Identifier: NCT01756248. Accessed August 2022. 24. Ohji M et al. Adv Ther 2020;37:1173-87. 25. Tsukasa Hanemoto et al. PLoS One 2017;12(12):e0189035. 26. RCP EYLEA[®]. 27. Trainee PG et al. Ophthalmol Retina 2019;3:393-9. 28. Taipale C et al. Acta Ophthalmol 2020;98:267-73. 29. Taipale C et al. Adv Ther 2020;37:2256-66. 30. Korobelnik JF. EURETINA 22 Hamburg Abstract. 31. Eleftheriadou M et al. Ophthalmol Ther 2018;7:361-8. 32. Jaggi D et al. Br J Ophthalmol 2022;106:246-50. 33. Ohji M et al. Adv Ther 2020;37(5):2184-98.

Prezzo ex-factory al netto delle riduzioni obbligatorie di legge (I.V.A. esclusa): 667,85 €

Classificazione ai fini della rimborsabilità: H

Regime di dispensazione: OSP

PP-EYL-IT-0535-1

Depositato presso AIFA in data 27/01/2023

Distribuito insieme all'RCP di EYLEA[®]

L'indicazione pediatrica non è rimborsata dal SSN

Clicca **QUI** per scaricare
l'RCP di EYLEA[®]

