GERİ YAZDIR

**[PS-885]**

# Geleneksel tedaviye dirençli pediatrik non-enfeksiyöz üveit hastalarında Adalimumab tedavisi ile 6 aylık takip sonuçlarımız

Hatice Kübra Sönmez[1], Cem Evereklioğlu[2], Duygu Gülmez Sevim[2]
[1]Kayseri Devlet Hastanesi, Göz Hastalıkları, Kayseri
[2]Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi, Göz Hastalıkları Ana Bilim Dalı, Kayseri

GİRİŞ VE AMAÇ:Bu çalışmada amacımız konvansiyonel tedavilere dirençli pediatrik non-enfeksiyöz üveitte adalimumabın (ADA) görme keskinliği (VA), oküler inflamasyon, vitreus bulanıklığı ve santral maküler kalınlık (SMK) üzerindeki etkinliğini değerlendirmektir.
YÖNTEM:Jüvenil idiyopatik artrit, oküler Behçet hastalığı ve idiyopatik üveit tanısı alan 16 çocuk hastanın 31 gözü ADA ile tedavi edildi. Görme keskinliği, intraoküler aktif inflamatuar hücreler, vitreus bulanıklığı ve santral maküler kalınlık, başlangıçta ve ADA tedavisini takiben 2., 4., 12. ve 24. haftalarda değerlendirildi.
BULGULAR:ADA tedavisi öncesi 31 gözün 23'ünde (%74) aktif, 8 gözde (%26) inaktif üveit (sık nükslerle) mevcuttu. 31 gözün 28'inde (%90) panüveit, 2'sinde (%7) orta üveit ve 1'inde (%3) ön üveit vardı. Başlangıç görme keskinliği (LogMAR) medyan değeri ADA tedavisini takiben 12. haftada 0.22 (0.1-1.0) ve 0.10 idi ($p<0.001$). Ön ve arka üveit için göz içi inflamasyon dereceleri 4 hafta içinde önemli ölçüde düzeldi ($p<0,001$). Vitreus bulanıklığı dördüncü haftada azaldı ve 12. haftada stabilize oldu ($p=0.038$). SMK haftalar içinde tedricen düşmeye başladı ve 12. haftada stabilize oldu ($p=0,006$). Hiçbir hastada adalimumab tedavisine bağlı major bir yan etki gelişmedi.
TARTIŞMA VE SONUÇ:Sonuç olarak ADA'nın non-enfeksiyöz üveiti olan pediatrik hastalarda göz içi inflamasyonu baskılamada güvenli ve etkili olduğu ve bu sayede görmeyi tehdit eden komplikasyonları önlediği tespit edildi.