

Undersökning för att studera om lokalt injicerat läkemedel (anti-VEGF) i ögat läcker ut i blodbanan

Studien pågår 2020-2022

Bakgrund och syfte

Mycket för tidigt födda barn har en risk för att utveckla ögonsjukdomen prematuritetsretinopati (ROP). För att upptäcka ROP som behöver behandlas undersöks mycket för tidigt födda barn med ögonundersökningar. Standardbehandling har varit laserbehandling men på senare år har även läkemedelsbehandling börjat användas. Läkemedelsbehandlingen ges som injektioner i ögats glaskropp och syftar till att få den sjukliga processen i näthinnan att bromsa upp. Det finns flera olika anti-VEGF molekyler tillgängliga; bland annat ranibizumab (Lucentis®) och bevacizumab (Avastin®). Syftet med behandlingen är att binda upp en kärlassocierad tillväxtfaktor kallad VEGF. Studier har visat att olika typer av anti-VEGF molekyler binder till VEGF olika. Fokus har varit att undersöka nivåer av VEGF och injicerad anti-VEGF i cirkulerande blod för att studera om lokalt injicerat läkemedel i ögat läcker ut i blodbanan. Dessa studier har visat att behandling med bevacizumab sänker VEGF nivåer i både serum och plasma, i veckor till månader efter behandling. För ranibizumab är resultaten motsägelsefulla gällande nivåer i både serum och plasma efter injektion av läkemedlet. I detta projekt vill vi hur man bäst kan mäta nivåer av anti-VEGF och VEGF efter injektion i ögat.

Hur går studien till?

Om det blir aktuellt för Ditt barn att delta kommer Du få en första förfrågan till deltagande i studien av ögonläkare då anti-VEGF-behandling är aktuell för ditt barn. Om du vill att ditt barn deltar kommer extra blodprover tas före injektionen samt vid 24 timmar efter, 4 dagar efter samt 2,5 och 12 veckor efter behandlingen.

Om du bestämmer dig för att delta i studien kommer du att få underteckna ett skriftligt samtyckesformulär