

Il percorso del paziente sottoposto alle intravitreali

Dr.ssa Elina Ortisi

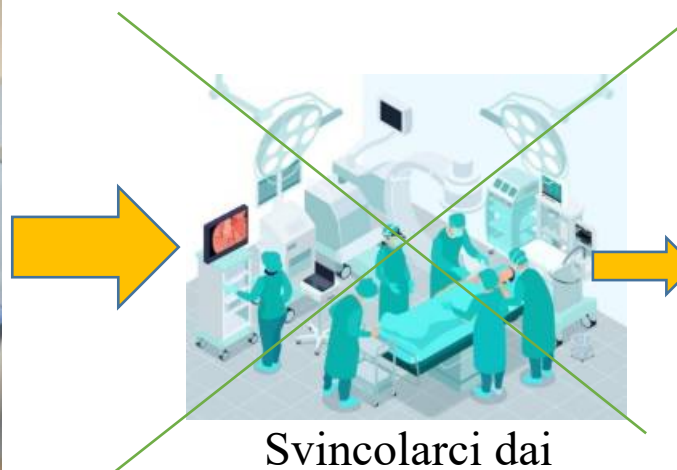
Azienda Ospedaliera-Policlinico «G.Rodolico-San Marco», Catania

Percorso del paziente sottoposto ad IVT

Da gennaio 2021

CLINICA OCULISTICA
AMBULATORI MACULOPATIE
Direttore Prof. Teresio Avitabile

Ambulatorio Chirurgico
dedicato alle maculopatie



- ↑ numero dei trattamenti
- ↓ liste d'attesa

- trattamento Tempestivo
- Protocollo terapeutico adeguato

Percorso del paziente sottoposto ad IVT: Modalità di accesso all'ambulatorio Macula

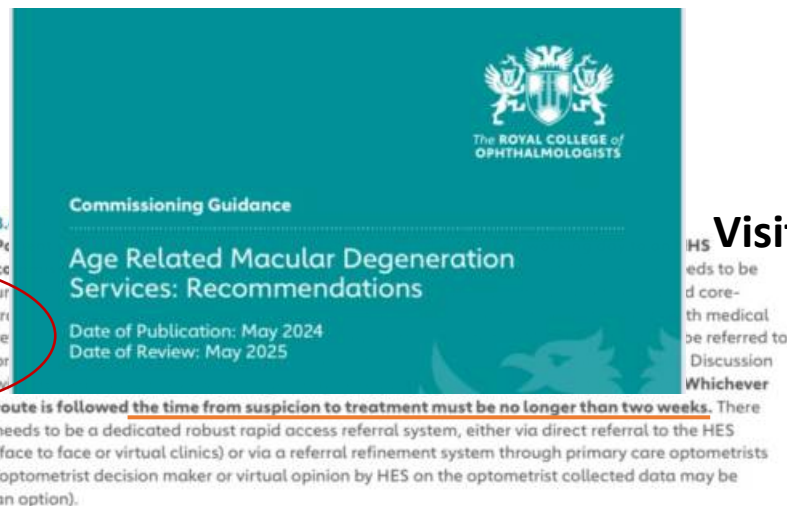


Percorso del paziente sottoposto ad IVT:

Tempistiche per valutazione e Inizio IVT

- wAMD/cnv

Tempestività
delle IVT



Visita di valutazione/cartella:
1-3 gg dal sospetto



Inizio trattamento IVT
2-4 gg dalla valutazione

- RDP grave

- EMD
- OVR
- RDP
- EM infiammatorio

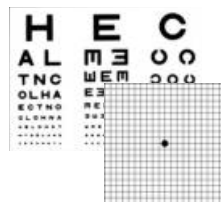
Visita di valutazione/cartella:
7-10 gg dal contatto



Inizio trattamento IVT
5-10 gg dalla valutazione

Percorso del paziente sottoposto ad IVT: Visita di Valutazione

- **BCVA (p.i. e p.v.) + Test di Amsler**



- **Esame oftalmoscopico** (midriasi)



-



1960

1980

1990

2000

2006

2011

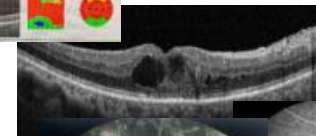
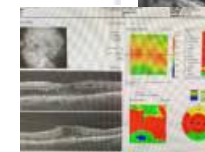
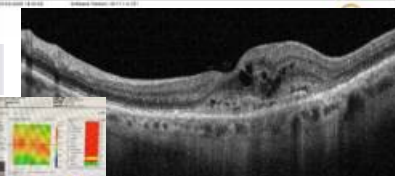
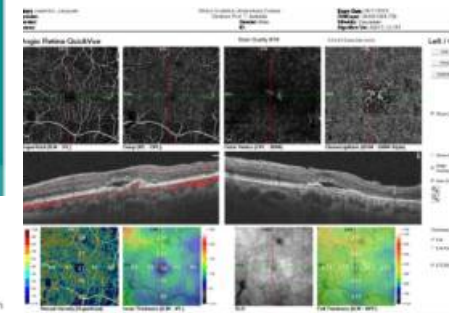
.....

- wAMD/cnv

OCT
AOC


- **FAG+/-ICG in casi selezionati**


- OCT
- FAG



Compilazione della Cartella

Percorso del paziente sottoposto ad IVT: Programmazione IVT e Terapia pre-IVT

 Azienda Ospedaliero – Universitaria
“Policlinico – Vittorio Emanuele”
Catania

 CLINICA OCULISTICA
Direttore: Prof. Teresio Avitabile

Presidio “G. Rodolico” Via S. Sofia 78
Ambulatorio Macula (telefonare dalle 8:30-10:30): 095 37810 43
Email: ambulatoriomaculacatania@gmail.com

DATA _____

IL PAZIENTE
DIAGNOSI:
FARMACO USATO:
Il giorno del trattamento dovrà presentarsi presso gli “Ambulatori di Oculistica”, Padiglione 3,
piano -1. *Non è necessario essere a digiuno.*

> PORTARE EVENTUALE CODICE ESENZIONE
> NON INDOSSARE GIOIELLI O SMALTO

TERAPIA PRE OPERATORIA

- Antisettico
- Garze sterili

L'occlusione 2 VOLTE AL GIORNO da iniziare 3 GIORNI PRIMA dell'iniezione
1 applicazione mattina e sera per la detersione palpebrale, per 5 giorni prima dell'iniezione

GIORNO DELLA PUNTURA: _____ CONTROLLO AMBULATORIO 39/40 _____

ESCRS Guidelines for Prevention
and Treatment of Endophthalmitis
Following Cataract Surgery:
Data, Dilemmas and Conclusions
2013

Razionale: Cause comuni di endoftalmite
postoperatoria è rappresentata da microorganismi
che costituiscono la flora batterica della congiuntiva

Allo scopo di ridurre la carica microbica congiuntivale di batteri
potenzialmente patogeni

Antisettico:

Oggi tra le molecole più
utilizzate abbiamo per :

Iodio povidone

Clorexidina di gluconato

Olio ozonizzato liposomiale

PoliEsaMetilenBiguanide

Poliesanide,

Esamidina disetionato

Acido ipocloroso,

Poliquaternario 133

Lattoferrina



Percorso del paziente sottoposto ad IVT: No terapia antibiotica pre e post-IVT

MEDICAL OPHTHALMOLOGY

Topical antibiotic prophylaxis before intravitreal injections: a pilot study

Edoardo Trovato Battagliola¹ · Rodolfo Javier Riveros Cabral² · Gregorio Manco¹ · Gianluca Puggioni² · Claudio Brancato¹ · Pietro Mangiantini¹ · Floriana Testa¹ · Mariaelena Malvasi¹ · Giammarco Raponi³ · Paolo Turchetti⁴ · Fernanda Pacella¹ · Elena Pacella¹ 

Received: 3 October 2022 / Revised: 21 April 2023 / Accepted: 10 May 2023 / Published online: 18 May 2023
© The Author(s), under exclusive licence to Springer-Verlag GmbH Germany, part of Springer Nature 2023, corrected publication 2023

Review > Retina. 2018 Jan;38(1):1-11. doi: 10.1097/IAE.0000000000001583.

POOLED ESTIMATES OF INCIDENCE OF ENDOPTHALMITIS AFTER INTRAVITREAL INJECTION OF ANTI-VASCULAR ENDOTHELIAL GROWTH FACTOR AGENTS WITH AND WITHOUT TOPICAL ANTIBIOTIC PROPHYLAXIS

Michele Reibaldi¹, Alfredo Pulvirenti², Teresio Avitabile¹, Vincenza Bonfiglio¹, Andrea Russo¹, Cesare Mariotti³, Claudio Bucolo⁴, Rodolfo Mastropasqua⁵, Guglielmo Parisi¹, Antonio Longo¹

Review > Curr Pharm Des. 2015;21(32):4703-6. doi: 10.2174/1381612821666150909101045.

Controversies in Topical Antibiotics Use with Intravitreal Injections

Stephen G Schwartz¹, Harry W Flynn, Andrzej Grzybowski




Comparative Study > Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol. 2016 Feb;254(2):235-42.
doi: 10.1007/s00417-015-3035-x. Epub 2015 May 5.

The effect of prophylactic topical antibiotics on bacterial resistance patterns in endophthalmitis following intravitreal injection

Philip Storey^{1,2}, Michael Dollin³, Nadim Rayess³, John Pitcher³, Sahitya Reddy⁴, James Vander³, Jason Hsu³, Sunir Garg⁵; Post-Injection Endophthalmitis Study Team

Original Research Article

Incidence of endophthalmitis after intravitreal injection with and without topical antibiotic prophylaxis

Sónia Torres-Costa¹ , Diogo Ramos², Elisete Brandão¹, Ângela Carneiro^{1,3}, Vitor Rosas¹, Amândio Rocha-Sousa^{1,3} , Fernando Falcão-Reis^{1,3} and Manuel Falcão^{1,3} 

Conclusions: The incidence of endophthalmitis after intravitreal injection is low. Using postinjection topical antibiotic drops does not reduce the risk of endophthalmitis developing and is associated with a trend toward higher incidence of endophthalmitis. *Ophthalmology* 2014;121:283-289 © 2014 by the American Academy of Ophthalmology.

> Vestn Oftalmol. 2019;135(3):109-112. doi: 10.17116/oftalma2019135031109.

[Antibiotic resistance in patients after serial intravitreal injections]

[Article in Russian]

G V Voronin¹, M V Budzinskaya¹, M G Strakhovskaya², A S Khalatyan¹

Monthly use of antibiotics results in changes of the composition of conjunctival flora and spontaneous mutations of bacteria, and leads to selective survival of resistant and virulent strains that can cause serious damage inside the eye.

EJO European Journal of Ophthalmology

European Journal of Ophthalmology
1-7
© The Author(s) 2020
Article reuse guidelines:
sagepub.com/journals-permissions
DOI: 10.1177/1120672120902028
journals.sagepub.com/home/ejo
SAGE

Percorso del paziente sottoposto ad IVT:

Arriva il giorno della IVT!!



Come si
svolgerà?
Cosa accadrà??



Percorso del paziente sottoposto ad IVT:

Accettazione dei pazienti alle IVT

Stanza dedicata

- *Identificazione del paziente*
- *Verifica delle condizioni generali del paziente*
- *Identificazione e marcatura dell'occhio*
- *Verifica dell'assenza di processi infiammatori o infettivi oculari*
- *Verifica dell'associazione farmaco-occhio paziente*
- *Esposizione e firma del consenso informato*
- *Preparazione e vestizione del paziente per accedere in saletta pre-chirurgica IVT*



Percorso del paziente sottoposto ad IVT:

Preparazione dei pazienti alle IVT

Pre-saletta chirurgica dedicata

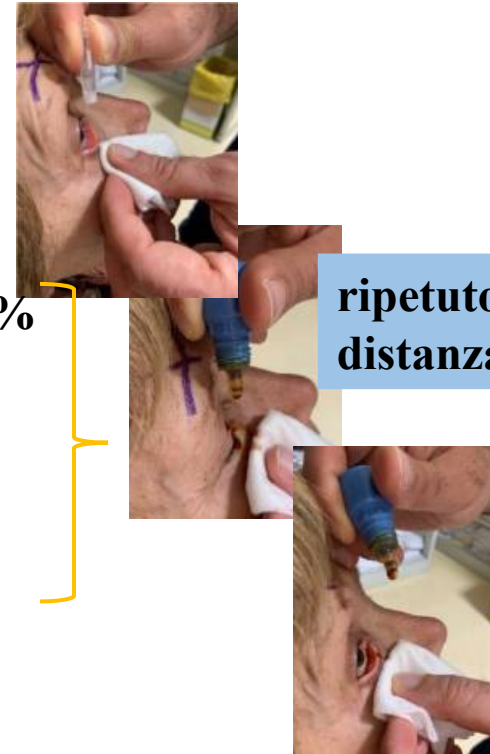


Si esegue istillazione di:

ossibucropaina cloridrato 0,5%

5 minuti

iodopovidone 50 mg/ml



ripetuto 3 volte a
distanza di 10 minuti



Percorso del paziente sottoposto ad IVT: Preparazione Saletta Chirurgica Dedicata

- *Check farmaco/paziente/occhio*



- *Preparazione del TOUL in condizioni di sterilità*



La copertura sterile dotata di etichetta adesiva e codice a barre garantisce la **sterilità** e permette la **tracciabilità** del sistema per la medicina difensiva.

TOUL - **flusso laminare orizzontale** è dotato di **filtro HEPA14** e rispetta la classe ISO 5. **Elimina il 99,9% di batteri.** **Efficacia anche sul Coronavirus.**

Il flusso laminare ha una portata di 400m³/h: con il passare delle ore quindi, si aumenta anche sensibilmente il livello di asetticità di tutto il locale (sala operatoria o ambulatorio).

Percorso del paziente sottoposto ad IVT: **Procedura**

Saletta chirurgica dedicata

- Ulteriore verifica paziente/occhio/farmaco
- Posizionamento del paziente sul lettino operatorio
- Asepsi della cute perioculare e periorbitaria, incluso sopracciglio con Iodopovidone al 10% e disinfezione dei margini palpebrali, ciglia e congiuntiva bulbare e fornice con Iodopovidone al 5% monodose mantenuto per 3 minuti
- Posizionamento telino sterile
- Apposizione di blefarostato
- Ulteriore Instillazione di anestetico topico
- Si esegue IVT con ago 30 gauge, previa marcatura a 3,5/4 mm dal limbus
- Medicazione, bendaggio



Percorso del paziente sottoposto ad IVT:

Terapia post-IVT

Randomized Controlled Trial

COMPARISON OF THE EFFECTS OF EIGHT DIFFERENT TOPICAL NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY DRUGS ON REDUCING INTRAVITREAL INJECTION-INDUCED PAIN

Ahmet Kürşad Sakallıoğlu et al. Retina. 2024.

Ophthalmology Retina

Volume 4, Issue 5, May 2020, Pages 461-470

Original Article

Topical Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs for Pain Resulting from Intravitreal Injections: A Meta-Analysis

Marko M. Popovic MD¹, Rajeev H. Muni MD, FRCSC^{1,2},

Prem Nichani MD(C), MSc(C)³,

Peter J. Kertes MD, FRCSC^{1,4}  

Razionale: il trattamento topico con FANS riduce il dolore post-IVT

► Eur J Ophthalmol. 2023 Sep 10:11206721231201176. doi: 10.1177/11206721231201176. Online ahead of print.

Post-Intravitreal injection pain reduction using topical NSAIDs: A comparative study

Chen Shtayer¹, A Lily Okrent Smolar¹, Mohamad Elmalak¹, Lena Abayev¹, Andrzej Grzybowski^{2,3}, Elad Moisseiev^{1,4}

Affiliations + expand

PMID: 37691285 DOI: 10.1177/11206721231201176

dimette in data odierna il signor/a:

Ricoverato presso la nostra U.O. in data

Dimesso presso la nostra U.O. in data

Con diagnosi:

IL/LA PAZIENTE È STATO SOTTOPOSTO/A

Intervento chirurgico	Terapia medica	Esami diagnostici
-----------------------	----------------	-------------------

OSSERVAZIONI DI IVT

Decorso clinico:

Si prescrive terapia domiciliare come allegato

Decorso regolare

Si programma controllo tra 2 giorni presso amb. 39 piano -1 ore 8:30

In caso di necessità prima di tale data recarsi al pronto soccorso del policlinico

Si prescrive la seguente terapia domiciliare (vedi foglio di terapia allegato). Per i prossimi 15/20 giorni si consiglia di osservare scrupolosamente le norme di comportamento suggerite, di eseguire la terapia domiciliare prescritta e di sottoporsi a visite di controllo programmate. In caso di sintomi avversi (Intenso dolore, vivace fastidio alla luce, marcata riduzione della visione), contattare il Personale dell'U.O. (095/3781159) o recarsi al P.S. o il proprio specialista.

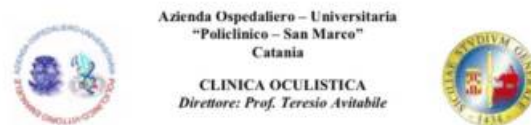
Procedure raccomandate nel periodo post-operatorio

- Eseguire scrupolosamente la terapia prescritta.
- Prima della instillazione dei colliri procedere ad un accurato lavaggio delle mani di chi effettua la medicazione.
- Durante il lavaggio del volto evitare che l'acqua venga a contatto con l'occhio operato.
- Evitare movimenti che possano aumentare la pressione all'interno dell'occhio (piegamenti in avanti, sollevamento di oggetti pesanti etc.). Quando sia necessario raccogliere oggetti da terra piegare le ginocchia e non il busto.
- Evitare il contatto con animali o lo svolgere attività di giardinaggio.
- Condurre vita tranquilla e riposata e, in caso di uscite esterne, evitare le ore fredde e ventose ed usare occhiali da sole protettivi.
- Indicazioni particolari:

Il Paziente (per ricevuta)

Il Dirigente medico

La presente lettera di dimissione deve essere conservata accuratamente ed esibita ad ogni controllo



Azienda Ospedaliero-Universitaria
"Policlinico - San Marco"
Catania

CLINICA OCULISTICA
Direttore: Prof. Teresio Avitabile

Presidio "G. Rodolico" Via S. Sofia 78

Ambulatorio Macula (telefonare dalle 8:30-10:30): 095 37810 43

Email: ambulatoriomaculacatania@gmail.com

IL PAZIENTE

DATA

TERAPIA POST-INTRAVITREALE

P/S) ANTISETTICO

In occhio operato per 3 giorni

P/S) FANS

In occhio operato per 7 giorni

P/S) GARZE STERILI

1 applicazione mattina e sera per la detersione palpebrale per 5 giorni dall'iniezione



Grazie