

Anlage 2

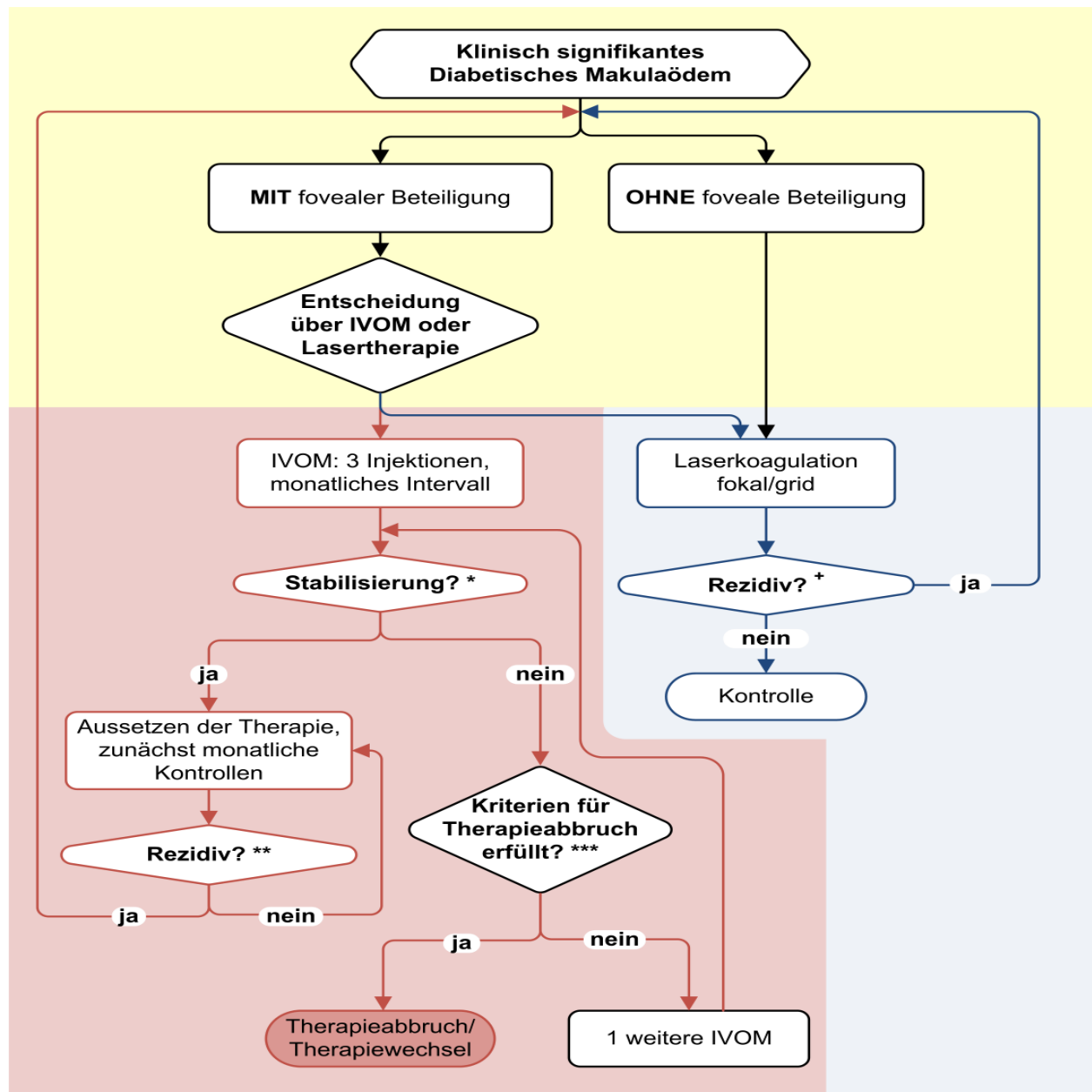
Indikation zur intravitrealen Injektionstherapie bei Diabetischer Makulopathie

- **Einschlusskriterien für Anti-VEGF-Therapie**

1. Alter > 18 Jahre
2. Diabetes mellitus Typ 1 oder 2 mit HbA1C-Wert < 86 mmol/mol (10%)
Blutdruck klinisch eingestellt möglichst <160/90 mm Hg
3. Visus 0,05 – 0,63
4. Ophthalmoskopie, Fluoreszenzangiographie
 - a. Keine foveale ischämische diabetische Makulopathie
 - b. Kein klinisch signifikantes Makulaödem ohne foveale Beteiligung (dann fokale Laserkoagulation indiziert)
 - c. Klinisch signifikantes Makulaödem mit fovealer Beteiligung
 - Klinisch zentral verdickte Netzhaut
 - Fluoreszenzangiographisch zentrale Leckage
 - Geeignete Dokumentation zentraler Netzhautverdickung > 250 Mikrometer

...

- **Behandlungsalgorithmus (unter Berücksichtigung der Stellungnahme von BVA, DOG, RG zur Behandlung des diabetischen Makulaödems Ophthalmologe und Klein)**



*) Kriterien für Stabilisierung: Das Kriterium für eine Stabilisierung ist erfüllt, wenn bei den letzten drei monatlichen Kontrollen eine der folgenden Bedingungen zutrifft:

- kein weiterer Visusanstieg um mindestens 1 Zeile
- keine Abnahme der Netzhautdicke in der Fovea (mindestens 10 %) in geeigneter Dokumentation
- kein Ödem mit fovealer Beteiligung in geeigneter Dokumentation (Fluoreszeinangiographie oder andere)
- ein Visus von 1,0 oder besser

***) Kriterien für Rezidiv (erneute Aktivität):

- signifikante Zunahme des Makulaödems mit fovealer Beteiligung in geeigneter Dokumentation
- signifikante Zunahme der angiographischen Leakage im Bereich der Fovea
- ein klinisch relevanter Visusverlust

****) Kriterien für optionalen Therapieabbruch:

- fehlendes Ansprechen der Therapie
- fehlende Aussicht auf relevante Besserung durch die Therapie

†) Kriterien für eine erneute „focal/grid“-Laserbehandlung

- Zeitabstand zur vorherigen „focal/grid“-Behandlung mindestens 13-16 Wochen
- „complete“-Kriterien nicht erfüllt: noch keine fokale Laserkoagulation („focal“) aller Mikroaneurysmen, noch keine locker gittrige Laserkoagulation („grid“-Herabstand von mindestens zwei Spotgrößen) aller verdickten bzw. nicht perfundierten Netzhaut-Areale (Aussparung Fovea zentral 500 Mikrometer)