

“IDEALNY” LEK PRZECIWIJASKROWY

- ◆ Skutecznie hamuje postępującą degradację komórek zwojowych siatkówki zabezpieczając pole widzenia (*efficacious in preserving VFD progression*)
- ◆ Zapewnia pacjentowi maksymalny komfort życia (*“patient friendly” to ensure good compliance*)

International Glaucoma Symposium - Barcelona, 21 March 2003

“IDEALNY” LEK PRZECIWIJASKROWY

- ◆ Stosowany w monoterapii maksymalnie obniża ciśnienie wewnątrzgałkowe (*maximum IOP lowering as monotherapy*)
- ◆ Jest skuteczny u większości leczonych chorych (*high responder rates*)
- ◆ Minimalizuje dobowe wahania ciśnienia wewnątrzgałkowego (*flat diurnal IOP curves*)
- ◆ Brak tachyfilaksji (*no tachyphylaxis or long-term drift*)
- ◆ Działa neuroprotekcjinie (*neuroprotection*)

International Glaucoma Symposium - Barcelona, 21 March 2003

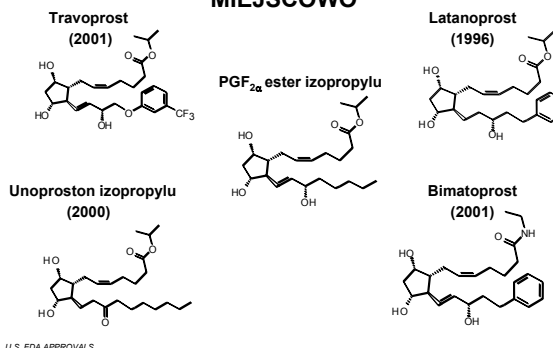
WSPÓŁCZESNA FARMAKOTERAPIA JASKRY

- ◆ Beta-blokery (*selektywne i nieselektywne*)
- ◆ Miotyki
- ◆ Sympatykomimetyki
- ◆ Leki hyperosmotyczne
- ◆ Inhibitory anhidrazy węglanowej
- ◆ Alfa₂-agoniści (*agoniści receptorów adrenergicznych*)
- ◆ Analogi prostaglandyn

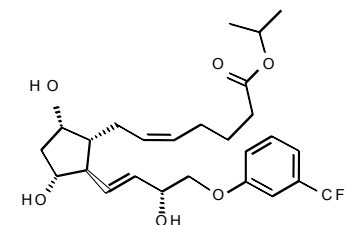
PROSTAGLANDYNY

- ◆ Występują endogennie (np. PGF_{2α})
- ◆ Są pochodnymi kwasu tłuszczowego (*kwasu arachidonowego*)
- ◆ Działają agonistycznie wobec receptorów klasy FP
- ◆ Obniżają ciśnienie wewnątrzgałkowe głównie poprzez udrożnienie odpływu naczyniówkowo-twardówkowego
- ◆ Mogą wywierać działania niepożądane ze względu na niską selektywność receptorową

ANALOGI PROSTAGLANDYN STOSOWANE MIEJSCOWO



TRAWOPROST



TRAWOPROST

