

# Perbandingan efek injeksi Intravitreal Triamsinolon Asetonid 4 mg dan Bevacizumab 1,25 mg terhadap ketebalan Makula Sentral pada Edema Makular Diabetik tipe Kistoid dan Difus = Comparison of Intravitreal Triamcinolone Acetonide 4 mg versus Bevacizumab 1,25 mg as treatment in Cystoid and Diffuse type Diabetic Macular Edema / Rini Sulastiwaty

Rini Sulastiwaty, author

Deskripsi Lengkap: <https://lib.ui.ac.id/detail?id=20329837&lokasi=lokal>

---

## Abstrak

<b>ABSTRAK</b><br>

### Tujuan

Untuk membandingkan efektivitas intravitreal triamcinolone acetone (IVTA) dan Bevacizumab (IVB) dalam mengurangi ketebalan makula sentral (CMT) pada edema makular diabetik (EMD) tipe kistoid dan difus

### Metode

Studi ini adalah sebuah uji klinis acak tersamar tunggal. Sebanyak 24 subyek (28 mata) dengan non-proliferasif diabetic retinopathy (NPDR) yang belum pernah menerima terapi apapun sebelumnya akan dibagi menjadi 2 kelompok berdasarkan gambaran OCT, yaitu tipe difus dan kistoid. Subyek dalam setiap kelompok akan diacak untuk menerima IVTA atau IVB. Evaluasi akan dilakukan pada 1 hari, 1 minggu dan 2 minggu setelah injeksi. Penilaian perubahan ketebalan makula sentral (KMS) akan dinilai dengan Optical Coherence Tomography (OCT) lagi pada minggu pertama dan minggu kedua.

### Hasil

Penurunan KMS kelompok kistoid setelah injeksi IVTA dan IVB berbeda secara signifikan dengan  $p < 0,05$  pada 1 minggu setelah injeksi ( $256,14 \pm 146,58$  vs  $20,00 \pm 110,00$ ) dan juga 2 minggu setelah injeksi ( $294,86 \pm 154,93$  vs  $98,71 \pm 124,44$ ). Pada tipe difus, penurunan KMS setelah injeksi IVTA atau IVB tidak berbeda secara statistik ( $p > 0,05$ ), namun penurunan tersebut secara klinis kami nilai signifikan berdasarkan hasil OCT (KMS 1 minggu setelah injeksi adalah  $111,57 \pm 49,72$  vs  $32,43 \pm 37,23$  dan 2 minggu setelah injeksi  $135,86 \pm 68,42$  vs  $31,86 \pm 35,96$ )

### Kesimpulan

Injeksi intravitreal triamcinolone acetone merupakan terapi yang lebih tepat untuk edema makula diabetik tipe kistoid

<hr>

<b>ABSTRACT</b><br>

### Objectives

To compare the effectiveness of intravitreal Triamcinolone Acetonide (IVTA) and Bevacizumab (IVB) in reducing central macular thickness (CMT) of diffuse type and cystoid type diabetic macular edema (DME)

## Methods

This is a prospective, single blind, randomized clinical trial. A total of 24 subjects (28 eyes) with non-proliferative diabetic retinopathy who had never received any prior therapy, was divided into 2 groups based on the description of the Optical Coherence Tomography (OCT) to differentiate the type of diffuse and cystoid. Subjects in each group were randomized to receive IVTA or IVB. Follow up was conducted at day 1, week 1 and week 2 after injection. CMT were reassessed with OCT on follow up week 1 and week 2.

## Result

CMT decrease in the cystoid group after IVTA and IVB were significantly different with  $p < 0.05$  ( $256.14 \pm 146.58$  vs  $20.00 \pm 110.00$ ) and also week 2 ( $294.86 \pm 154.93$  vs  $98.71 \pm 124.44$ ). There were no different statistically ( $p > 0.05$ ) in CMT decrease between IVTA and IVB, but the decrease were still clinically significant in our OCT findings (in week 1 CMT were  $111.57 \pm 49.72$  vs  $32.43 \pm 37.23$  and in week 2 were  $135.86 \pm 68.42$  vs  $31.86 \pm 35.96$ )

## Conclusion

Intravitreal injection of triamcinolone acetonide is more proper therapy for cystoid type diabetic macular edema.