

Věkem podmíněná makulární degenerace (VPMD) je onemocnění spojené s věkem, kdy postupem času dochází k poklesu centrální zrakové ostrosti. Ta je potřebná především pro rozeznávání objektů a pro běžné denní úkony jako je čtení nebo řízení automobilu. VPMD postihuje místo nejostřejšího vidění – centrální část sítnice – makulu, která je zodpovědná za rozeznávání jemných detailů.

Vyskytuje ve dvou formách: suché (atrofické) a vlhké (exsudativní). Suchá forma VPMD je způsobena ztátou fotoreceptorů v oblasti makuly. S klesajícím počtem buněk klesá schopnost rozeznávat detaily v centrální části zorného pole, tedy především schopnost rozeznávat obličej a text v novinách. Suchá forma VPMD se často objeví nejprve jednostranně, později dochází k degeneraci také na druhém oku. Nejčastější první příznak, který pacient zaznamená je rozmazané vidění. Suchá forma VPMD je častější než vlhká forma, vyskytuje se v 85 % všech postižených touto chorobou. Jakmile VPMD dosáhne pokročilého stadia, žádná léčba již nemůže zabránit postupující ztrátě zraku.

Studie Age-Related Eye Disease Study (AREDS) provedená The National Eye Institut prokázala, že příjem vysokých dávek specifických antioxidantů a zinku významně snižuje riziko progresu VPMD do pokročilejších forem a s nimi spojenou ztrátou zraku.

Vlhká forma VPMD je způsobena proliferací krevních cév sítnice v oblasti makuly. K poškození makuly pak dochází velmi rychle. První příznak, který pacient zaznamená je zakřivení a vlnovitý charakter rovných linií, což je důsledek prosakování tekutiny z krevních cév do prostoru v oblasti makuly, kterou tím nadzvedává. Léčba vlhké formy VPMD sestává ze dvou základních metod – fotodynamické terapie a anti-VEGF terapie. Další možností léčby je laser koagulace, transpupilární termoterapie, chirurgická terapie a radioterapie.

Onemocnění a ztráta zraku může navzdory terapii dále progredovat. Nejvýznamnější rizikový faktor je především věk pacientů. I když se VPMD může objevit v kterémkoli věku, studie prokazují, že největší skupinu postižených tvoří lidé starší 65 let. Mezi další významné rizikové faktory se řadí kouření, obezita, rasa (bílá populace je postižena více než černá), genetická dispozice a pohlaví (ženy jsou postiženy více než muži).