# 1 ŽINGSNIS: Patvirtinti CSC diagnozę ir mažinti modifikuojamus rizikos veiksnius

Identifikavus pagrindinius CSC požymius, patvirtinti diagnozę naudojant įvairius vaizdinimo metodus (akių dugno tyrimas, OKT, OKT-A, FA, ICGA, FAF)

Jei diagnozuojamas CSC, bendradarbiaujant su šeimos gydytoju - mažinti modifikuojamus rizikos veiksnius ir pereiti į 2 Žingsnį.

### 2 ŽINGSNIS:

Nustatyti, ar pakitimai yra ekstrafovealiai ar subfovealiai

#### Jei patikimai - tik ekstrafovealiai

Jei liga ūmi (<3 mėn.) arba lėtinė (≥3 mėn.) - pereiti į 3A Žingsnį.

#### Jei patikimai - subfovealiai

Jei liga ūmi (<3 mėn.) - pereiti į 3B Žingsnį Jei liga lėtinė (≥3 mėn.) - pereiti į 3C Žingsnį

## 3 ŽINGSNIS: Nustatyti ligos eigą

# A. Ūminė arba lėtinė CSC su pakitimais ekstrafovealiai

Atvejais **su lokalia eksudacija** FA/ICGA - pereiti j 4A arba 4B Žingsnj

Atvejais be lokalios eksudacijos FA/ICGA, svarstyti 3-4 mėnesių stebėjimą, sekant dėl savaiminio pasveikimo arba pereiti į 4B Žingsnį

#### B. Ūminė subfovealinė CSC

**Taikyti 3-4 mėnesių stebėjimą**, sekant dėl savaiminio pasveikimo

Savaiminiam pasveikimui neįvykus - pereiti į 4B Žingsnį

Gydymas be stebėjimo periodo gali būti svarstytinas atvejais, kai pasireiškia: regos sutrikimai, sumažėjęs regėjimo aštrumas, pasikartojantys CSC epizodai, cistiniai makulos pakitimai ar RPE atrofija, aiškus fotoreceptorių sluoksnio pažeidimas, jei CSC pasireiškia vienintelėje akyje arba geriau matančioje akyje, arba paciento pageidavimu

#### C. Lėtinė subfovealinė CSC

Atvejai **be gyslainės neovaskuliarizacijos** požymių OKT-A - pereiti į 4B Žingsnį

Atvejai **su gyslainės neovaskuliarizacijos** požymiais OKT-A - pereiti į 4C Žingsnį

## 4 ŽINGSNIS: Gydymo parinkimas

#### A. Svarstyti lazerini gydymą

Jei nėra CSC rezoliucijos - pereiti į 4B Žingsnį

# B. Svarstyti pusinės dozės fotodinaminę terapiją (FDT)

Jei FDT kontraindikuotina ar neprieinama - svarstytinas subslenkstinio lazerio pasirinkimas

Atvejais be teigiamos dinamikos po gydymo, kartoti FDT arba svarstyti alternatyvią diagnozę

C. Svarstyti gydymą anti-KEAF