

Magyar Kontaktológiai Társaság

XVII. TOVÁBBKÉPZŐ
TANFOLYAMA
ÉS KONGRESSZUSA



M A G Y A R
K O N T A K T O L Ó G I A I
T Á R S A S Á G

PROGRAMFÜZET

2024. október 3-5.

Balatonalmádi, Hunguest Bál Resort****

www.convention.hu

Kedves Kolléganők, Kollégák!

A Magyar Kontaktológiai Társaság ebben az évben is megszervezi az éves kongresszusát és továbbképző tanfolyamát hagyományos (személyes részvétellel) módon.

A rendezvény helyszíne: Balatonalmádi , Hungest Hotel BÁL Resort ****
időpontja: 2024. október 3-5.

Az ez évi kongresszus immár hagyományosan, egyben továbbképző program is, amelynek fő témája az eredményes kontaktológiai praxis kiépítése. További témakörök az általános kontaktológia, valamint a szaruhártya, a szemfelszín és a könnyszervek betegségei. Ezenkívül a kontaktológia más területeiről, határterületeiről bejelentett előadásokat és esetismertetések is szívesen fogadjuk. Elnökségünk úgy döntött, hogy a kongresszuson szereplő előadóknak részvételi díjat nem kell fizetni, a már befizetett összeget a szervezők visszautalják. A fő téma kiválasztását az adja, hogy lencseillesztéssel foglalkozó kollégák a kontaktológia minden területének sajátosságaival, újdonságaival tisztába kell, hogy legyenek.

Társaságunknak a kongresszussal kapcsolatos célkitűzései most sem változnak: a legújabb tudományos eredmények ismertetésén kívül nagy hangsúlyt fektetünk a gyakorlati tapasztalatok bemutatására is, nemzetközileg elismert kül- és belföldi előadók segítségével. A gyakorlati tapasztalatok átadására a korábbi sikeresen zajlott kerekasztal megbeszélések formáját választottuk. Ezenkívül a kontaktológia területéről származó esetismertetésekkel tesszük még színesebbé a kongresszus programját.

Külön szekció és előadások tartására kértük fel a Magyar Szem-
orvostársaság Cornea Társaságát, mivel a cornea és betegségeinek mélyreható ismerete a kontaktológusok számára nélkülözhetetlen. Ezenkívül a korábbi kongresszusainkon sikeresen megrendezésre került optometrista szekció szervezését ezen a kongresszuson is tovább folytatjuk. A kongresszusra lehet jelentkezni szabad előadással, és eset ismertetéssel. A kongresszus egyben továbbképző program is.

A kontaktológiai cégeknek – a korábbi kongresszusainkhoz hasonlóan – ezen a kongresszuson is szeretnénk lehetőséget adni új termékeik gyakorlati bemutatására (kipróbálással is egybekötve) a kongresszus kisebb termeiben a résztvevők kisebb csoportjainak. A cégeknek szimpózium tartására és plenáris ülésen való előadás tartására is van lehetőségük.

Társaságunk éves közgyűlését is ezen a rendezvényen szervezi meg a kongresszus második napján.

A tudományos programot társasági programokkal egészítjük ki. A kongresszus előtti estén (csütörtökön) közös vacsorát szervezünk, amely főként a baráti találkozásokra, beszélgetésekre fog összpontosítani. Másnap a bankettet „spanyol est” jegyében műsort is tervezünk, amelynek alapját az immár hagyományossá váló táncbemutató és igény szerint táncoktatás képezi.

Szeretnénk, ha a banketten résztvevők megjelenésén, ruházatán is látszódnának a spanyolos stílusjegyek. A korábbi évekhez hasonlóan, ebben az évben is díjazva lesznek, a legjobb, öltözékek. Ezek után az élőzenére helyeződik át a hangsúly, amelyet a korábbi évekhez hasonlóan ugyanaz a zenekar fog biztosítani.

A továbbképzés és a kongresszus szervezési feladatainak lebonyolítására ismét a Convention Budapest Kft-t kértük fel, akikkel már sok rendezvényt sikeresen szerveztünk meg.

Remélem hamarosan találkozunk, üdvözlettel:

Dr. med. habil. Végh Mihály, Ph.D. FEBO
a kongresszus elnöke

AKKREDITÁCIÓ

A Továbbképző Tanfolyam orvosok részére SE-SZTOK/2024.II/00175-es kódszámon akkreditált. Sikeres tesztírás esetén orvos résztvevők 32 kreditpontot szerezhetnek, és a kreditpontok az OFTEX portálokon feltüntetett szakképzéseknél szakma szerinti pontszámként kerülnek jóváírásra.

Az optometristák továbbképzési pontjai a 63/2011. (XI. 29.) NEFMI rendelet jelenlegi hatályos formája alapján 16 pont.

A TANFOLYAM ÉS KONGRESSZUS HELYSZÍNE HUNGUEST HOTEL BÁL RESORT****

8220 Balatonalmádi, Bajcsy-Zsilinszky u. 14.
www.hunguesthotels.hu/hu/hotel/balatonalmadi/hunguest_bal_resort/bal_resort/

TUDOMÁNYOS INFORMÁCIÓ

Dr. med. habil. Végh Mihály, Ph.D., FEBO
SZTE, Szemészeti Klinika
6720 Szeged, Korányi fasor 10-11.
Tel.: +36 62 545 090
Fax: +36 62 544 573
E-mail: vegh.mihaly@med.u-szeged.hu

TECHNIKAI INFORMÁCIÓK

Kiállítás, szponzoráció

Bokker Tamás

E-mail: tbokker@convention.hu
Telefon: +36 30 490 8382

Regisztráció, absztrakt

Lesti Bendegúz

E-mail: blesti@convention.hu
Telefon: +36 30 182 4939

Convention Budapest Kft
1143 Budapest, Besnyői utca 13. 1. em.
www.convention.hu

ISBN 978-615-80818-7-0



A TOVÁBBKÉPZŐ TANFOLYAM TÁMOGATÓI, EGYÜTTMŰKÖDŐ PARTNEREI:

ARANY SZPONZOROK:



KIÁLLÍTÓK, TÁMOGATÓK:

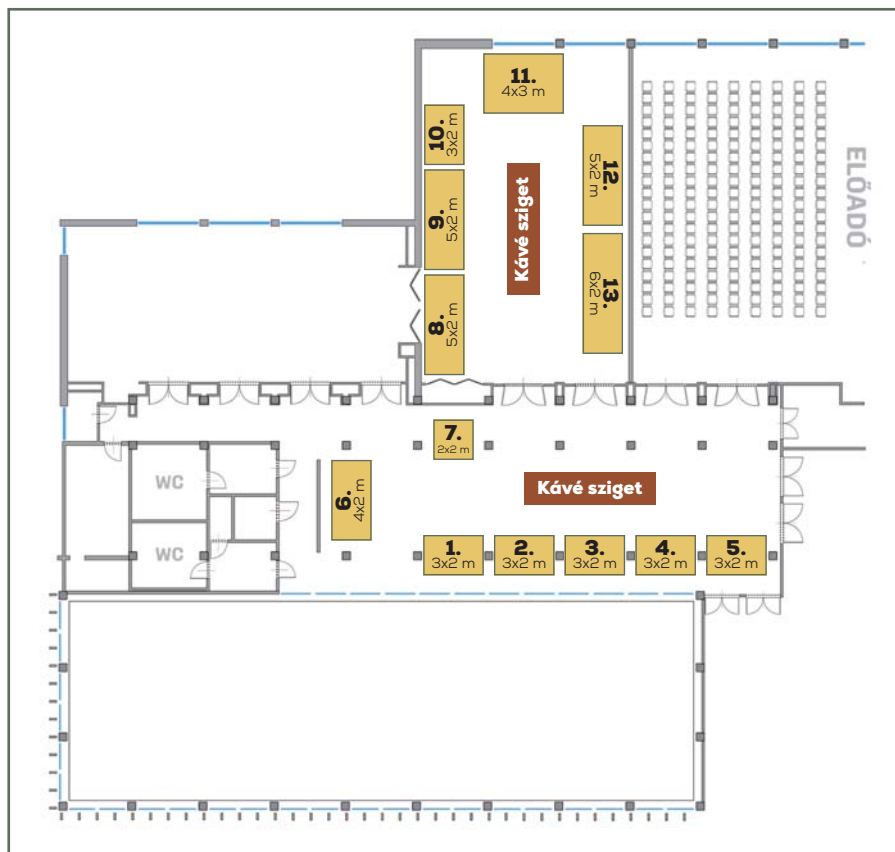


Otá Pharma
– Dermond Optika Kft.



**A RENDEZVÉNY SZERVEZŐI EZÚTON FEJEZIK KI ŐSZINTE
KÖSZÖNETÜKET A TÁMOGATÁSOKÉRT!**

ALAPRAJZ



Cég	stand	Cég	stand
MagnaPharm Hungary Kft.	1.	Argus Optik Kft.	8.
Essilor Optika Kft.	2.	HOYA Lens Hungary Zrt.	8.
Santen Oy Magyarország Kereskedelmi Képviselője	3.	Oktal Pharma Hungary Kft.	9.
OPTIC WORLD Kft.	4.	Goodwill Pharma Nyrt.	10.
Banila	5.	Alcon Hungária Kft.	11.
Ocularia	6.	Cooper Vision Kft.	12.
Dermond Optika Kft.	7.	Medicontur Orvostechikai Kft.	13.



TUDOMÁNYOS PROGRAM

2024. OKTÓBER 4., PÉNTEK

10.00-10.10 **Megnyitó**

10.10-11.30 **I. Szekció. Felkért előadókkal**

Üléselnökség: *Prof. Dr. Süveges Ildikó, Prof. Dr. Nagy Zoltán,
Prof. Dr. Facskó Andrea, Prof. Dr. Kolozsvári Lajos*

Ektatikus cornea dystrophiák klinikuma és terápiás lehetőségei (20')

Süveges Ildikó (Budapest)

A szemészeti génebézészet alapjai, és helyzete (20')

Nagy Zoltán (Budapest)

Cornea: Az epithelium újabb „szerepköréről” (20')

Facskó Andrea (Szeged)

Általánosan használt gyógyszerek szemészeti mellékhatásai (20')

Kolozsvári Lajos (Szeged)

11.30-12.00 **Kávészünet és a kiállítás megtekintése**

12.00–12.40 II. Szekció. Kontaktológia

Üléselnökség: *Dr. Vámosi Péter, Dr. Tapasztó Beáta,
Dr. Kettesy Andrea Beáta*

**A phacoemulsificatio és a kontaktlencse illesztés
határterületeiről (10')**

Vámosi Péter

**A limbalis őssejtelégtelenség (LSCD) jelentősége a
kontaktológiai gyakorlatban (10')**

Imre László (Budapest)

Sclerális kontaktlencse indikációi (10')

Tapasztó Beáta (Budapest)

Kontaktlencse illesztés gyermekkorban (10')

Kettesy Andrea Beáta (Debrecen)

12.40–13.40 Ebédszünet és a kiállítások megtekintése**13.40–15.10 Céges szimpóziumok I.**

Koordinátorok: *Zimányi Géza, Szedő Gergely*

ALCON SZIMPÓZIUM**Modern technológiák a kontaktlencse viselésben
Új lehetőség a kontaktlencse viselés okozta
diszkomfort csökkentésére (20')**

Kettesy Andrea Beáta

Száraz szem kezelése innovatív műkönyvekkel (10')

Takács Blanka

COOPER VISION SZIMPÓZIUM**Myopia kontroll algoritmus a myopia ellenes harc
folyamatában (30')**

Tapasztó Beáta

SANTEN SZIMPÓZIUM**Gondolatok a száraz szem kezeléséről
Mi lehet a siker kulcsa? (30')**

Feminger Andrea

15.10–15.40 Kávészünet és a kiállítás megtekintése

15.40–16.20 III. Szekció. Cornea

Üléelnökség: *Prof. Dr. Módis László, Dr. Imre László,
Dr. Füst Ágnes, Dr. Hidasi Vanda*

Terápiás kontaktlencsék szerepe a szemfelszín és a szaruhártya betegségek kezelésében (20')

Módis László, Kettesy Andrea Beáta (Debrecen)

Mire utal a gyűrű alakú szaruhártya-beszűrődés kontaktlencse viselőjén? (10')

Füst Ágnes (Budapest)

A szaruhártya terápiás excimer lézer kezelése (10')

Hidasi Vanda (Szeged)

16.20–17.00 IV. Szekció. Cornea, Kontaktlencse

Üléelnökség: *Dr. Skribek Ákos, Dr. Sohár Nicolette, Dr. Tönköl Tamás*

Myopia management I.**A myopia kezelésében , menedzselésében szerepet játszó diagnosztikus eszközök fejlődése az elmúlt 20 évben (10')**

Skribek Ákos , Sohár Nicolette (Szeged)

Myopia management az elmúlt 20 évben II. (10)**Myopia kezelés kontaktlencsével I**

Sohár Nicolette, Skribek Ákos (Szeged)

Éjszakai kontaktlencse a gyerekek visszajelzése alapján (15')

*Tönköl Tamás, Tanner Katalin , Csontos Eszter,
Dávid Tamara, (Budapest)*

Praxis management (10')

Tönköl Tamás, OASIS STUDIO, (Budapest)

20.00-tól Bankett vacsora

2024. OKTÓBER 5., SZOMBAT

09.30–10.05 V. Szekció. Optometria

Üléselnökség: *Dr. Végh Mihály, Réz Kata, Tóbiás Krisztina*

Nemzetközi kontaktencse rendelési szokások 2023 (15')

Végh Mihály (Szeged)

Mi az a funkcionális optometria? Miért van létjogosultsága?

Milyen vizsgálati elemei vannak? (10')

Kalóz Melinda (Budapest)

Az astenopia-s panaszok felismerése, vizsgáló módszerek (10')

Berki Viktor (Budapest)

10.10–10.40 Céges szimpózium II.

Koordinátorok: *Zimányi Géza, Szedő Gergely*

OKTAL PHARMA SZIMPÓZIUM

A tórikus és multifokális kontaktlencsék mögött álló tudomány (30')

Joó Mariann

10.40–11.00 Kávészünet és a kiállítás megtekintése

11.00–12.40 Kerekasztal megbeszélések

Hazai tapasztalatok az eredményes kontaktológiai praxis kiépítésére (50')

Moderátor: *Dr. Bujdosó Anna*

Résztevők: *Dr. Bana Ildikó, Dr. Feminger Andrea, Tóbiás Krisztina, Zimányi Géza, Szedő Gergely*

A lágý torikus kontaktlencsék kiválasztásának szempontjai (50')

Kerekasztal megbeszélés és esetismertetések tapasztalt kontaktológusokkal.

Moderátor: *Dr. Bana Ildikó*

Résztevők: *Dr. Bana Ildikó, Dr. Véssey Márta, Dr. Csordás Erika, Havasi Krisztina és Fábían László*
diplomás optometristák

12.40–13.00 Közgyűlés

13.00–13.20 Tesztírás

13.20 A kongresszus zárása



Magyar Kontaktológiai Társaság

XVII. TOVÁBBKÉPZŐ
TANFOLYAMA
ÉS KONGRESSZUSA.

Balatonalmádi,
Hunguest Hotel BÁL Resort ****
2024. október 3-5.

ABSZTRAKTOK

AZ ASTENOPIA-S PANASZOK FELISMERÉSE, VIZSGÁLÓ MÓDSZEREK

Berki Viktor

Vizucare Optika, Budapest, HU

Bevezetés: A kutatás célja a számítógépes munkavégzők körében kialakuló asthenopiás szembántalmak patológiájának vizsgálata az akkomodációs szélesség, a fénytörési hiba és a demográfiai tényezők szempontjából.

Módszerek: A kutatás során 100 számítógépes munkakört betöltő személyen végeztem keresztmetszeti vizsgálatot 2021 őszén. A munkavégzőknek névtelenül ki kellett tölteni egy kérdőívet, melyben a demográfiai kérdések mellett a leggyakrabban előforduló panaszairól is nyilatkozni kellett. Ezután meghatározásra került a legjobb távoli és közeli látásélesség és az akkomodációs szélesség rögzítése push-up method használatával. A kutatásban Pearson próba alkalmazásával analizáltam a panaszok és az életkor összefüggéseit, az egyes panaszok egymás közötti kapcsolatait, valamint az akkomodációs szélesség és a panaszok előfordulása közötti korrelációt. A kutatáshoz induktív analitikai eszközök is alkalmazásra kerültek (anova, t-próba, lineáris regresszió) a következtetési statisztika elvégzéséhez.

Eredmények: Az összes panasz száma és az életkor között nem volt található összefüggés, az adatok nem szignifikánsak ($r = -0.052$; $p = 0.609$), azonban, ha a panaszokat egyenként az életkorral összefüggésben vizsgáltam, két panasz mutatott szignifikáns korrelációt az életkorral: a fejfájás ($r = 0.253$; $p < 0.05$) és a közeli látáspanasz ($r = -0.202$; $p < 0.05$). A panaszok egymás közötti korrelációja a fejfájás és a kettős látás panaszok enyhe kapcsolatára világított rá ($r = 0.201$; $p < 0.05$), de a koncentrációzavar is összefüggést mutatott a szem fájdalomával ($r = 0.215$; $p < 0.05$) és a szem fáradtságával ($r = 0.244$; $p < 0.05$). A szem fáradtsága és fájdalma között összefüggés ($r = 0.349$; $p < 0.05$) volt. Az általam vizsgált mintában a 18-45 éves korcsoportban az akkomodációs szélesség az életkor előrehaladtával lineáris regressziót mutatott. Az akkomodációs szélesség csökkenése és a panaszok előfordulása között gyenge negatív, nem szignifikáns kapcsolat állt fent ($r = -0.126$; $p = 0.210$), viszont, ha a kor hatását kiszűrtem, akkor kis mértékben erősödött a kapcsolat és szignifikánssá vált ($r = -0.234$; $p < 0.05$).

Következtetés: A tanulmány összefüggést mutat bizonyos panaszok és az öregedés között. A tünetek gyakran egyidejűleg jelentkeznek, és minél kisebb az akkomodációs szélesség egy meghatározott életkorban, annál nagyobb az asthenopia prevalenciája.

Irodalom: A kutatás során 100 számítógépes munkakört betöltő személyen végeztem keresztmetszeti vizsgálatot 2021 őszén. A munkavégzőknek névtelenül ki kellett tölteni egy kérdőívet, melyben a demográfiai kérdések mellett a leggyakrabban előforduló panaszokról is nyilatkozni kellett. Ezután meghatározásra került a legjobb távoli és közeli látásélesség és az akkomodációs szélesség rögzítése push-up method használatával. A kutatásban Pearson próba alkalmazásával analizáltam a panaszok és az életkor összefüggéseit, az egyes panaszok egymás közötti kapcsolatait, valamint az akkomodációs szélesség és a panaszok előfordulása közötti korrelációt. A kutatáshoz induktív analitikai eszközök is alkalmazásra kerültek (anova, t-próba, lineáris regresszió) a következtetési statisztika elvégzéséhez.

HAZAI TAPASZTALATOK AZ EREDMÉNYES KONTAKTOLÓGIAI PRAXIS KIÉPÍTÉSÉRE KEREKASZTAL BESZÉLGETÉS

*dr Bujdosó Anna, dr Bana Ildikó, dr Feminger Andrea, Tóbiás Krisztina,
Nagy Mariann, Zimányi Géza, Szedő Gergely*

Mitől lesz sikeres egy kontaktológiai praxis? Hogyan csinálnám másként, ha ma kezdeném? Milyen az arány a praxisba belépő és onnan kilépő páciensek között? Hogyan tudjuk pótolni a praxisból kilépő pácienseket és ezzel együtt növelni a praxisunkat? Milyen hatása van a praxisra a kontaktológiai termékek internetes elérhetősége? Milyen plusz szolgáltatást érdemes nyújtani a pácienseknek annak érdekében, hogy ne menjenek el az internetre vásárolni? Hogyan valósítható meg a klinikai/kórházi háttér biztosítása? Hogyan támogatják a cégek a magánpraxisokat? Beszerezhetőek-e a hazai piacról mindazok a termékek, melyekre az adott praxisban igény lenne? Ezekre és még sok más, a beszélgetés kapcsán felmerülő kérdésre keressük a választ beszélgetőtársaim és a hallgatóság bevonásával.

CORNEA: AZ EPITHELIUM ÚJABB „SZEREPKÖRÉRŐL”

Facskó Andrea

Szegedi Tudományegyetem, Szemészeti klinika, Szeged

Bevezetés: A human cornea epithelium 3 fontos részét jól ismerjük: felszíni epithelsejtek rétege: citoplazmatikus kitüremkedések specializált un.:szárnyas-sejt populáció /wing cells/ az alap sejtréteg, ahol a vándorsejtek képződnek: a felszíni epithelsejteket esetekben helyettesítik.

A szaruhártya epithelium alapvető szerepet játszik a cornea homeosztázisának fenntartásában, a sebgyógyulásban, a cornea betegségek pathofiziológiájában.

Új lehetőségek: Az epithelium egy nagyon unicalis gát rendszer első állomása. Eddigi funkciói most bővülni látszanak. Nagy szerepet játszik a gyógyszerfejlesztések során a különböző vizsgálatok kivitelezésében. Ezek a gyógyszerterasztesztelések eseteiben - a preklinikai szakaszokban (ADME) - a gyógyszer felszívódást (absorption=A), eloszlást (distribution=D), metabolizmust (metabolism=M), a kiválasztást (excretion=E), valamint a toxicitást elemző vizsgálatok sokasága.

Az állati és jelenlegi in vitro modellekből nyert értékes adatok ellenére azonban továbbra is jelentős eltérés mutatkozik a preklinikai gyógyszer-előrejelzések és a várható, tényleges klinikai eredmények között.

Az elmúlt években a biomérnöki területen elért figyelemreméltó fejlődés úttörő technológiákat eredményezett. Köztük említjük az organ-chipek, más néven mikrofiziológiai rendszerek (MPS) és a háromdimenziós (3D) bionyomatás kifejlesztését.

A human cornea epithelium ezekben a technológiákban fontos szerepet kap/kaphat a sejttapadást, a sejtfelvételt, az apoptózist, a toxicitást, hámsejtek proliferációját és differenciálódását követő vizsgálatokban.

Ezen kívül a primer tenyészetek könnyen használhatók a 3D szaruhártya epitheliális modellekkel és szaruhártya-ekvivalensekkel összehasonlítva.

Összefoglaló: a cornea hám az új módszerekkel a standard sejttenyészetnél kifinomultabb in vitro közelítést biztosít az összetett szövetek vizsgálatához, alternatívát jelent - az állatmodellek helyett - a gyógyszerfejlesztésben és a toxintesztekben. Ez együttesen segíti az új gyógyszerfejlesztések kísérleteit, rövidítheti a vizsgálati időt és biztosabbá teheti a preklinikai eredményeket.

MIRE UTAL A GYŰRŰ ALAKÚ SZARUHÁRTYA-BESZŰRŐDÉS KONTAKTLENCSE-VESELŐKÖN?

Dr. Füst Ágnes

Semmelweis Egyetem, Szemészeti Klinika, Budapest, Magyarország

Bevezetés: Jól ismert, hogy a jellemzően kontaktlencse-viselőket veszélyeztető pseudomonas és acanthamoeba keratitisben a cornea-infiltráció gyakran gyűrű formájú. Ugyanakkor gyűrű alakú beszűrődés kialakulhat más kórokozók (baktérium, gomba, herpeszvírus) által okozott fertőzésben is, sőt lehet alapja a kontaktlencse-viselés során létrejött steril gyulladás is. Az előadásban kitérünk arra, hogy mi az oka ennek a speciális, szabályos gyűrűformának, milyen tényezőket kell figyelembe venni a differenciál-diagnosztika során, és milyen kiegészítő vizsgálatok segítenek az etiológia tisztázásában.

A SZARUHÁRTYA TERÁPIÁS EXCIMER LÉZER KEZELÉSE

Hidasi Vanda

KLIN Szemészeti Kft., Szeged

A terápiás excimer lézer kezelés (PhotoTherapeutic Keratectomy, PTK) 1995-ben került a klinikai gyakorlatba. A cornea bizonyos kóros állapotaiban alkalmazható.

Általánosságban olyan esetekben használható, amikor az elváltozás a szaruhártya felszínét, és/vagy teljes vastagságának felső 1/3-át érinti. Mindenesetre ajánlott legalább 250 μ vastagságú ép szaruhártya ágyat hagyni. A cornea, illetve az elváltozás vastagságát pachyméterrel, ultrahang biomikroszkóppal (UBM), optikai koherencia tomográffal (OCT) lehet megmérni. PTK-val kezelhető elváltozások: epitheliális és stroma disztrófiák, recidiváló erózió; különböző eredetű (gyulladás, sérülés) hegek, homályok; felszíni egyenetlenségek (opacitas zonularis, pterygium műtét után); bullózus keratopátia. Legjobb eredmény recidiváló erózió esetén várható.

Felnőtteknél szemcsepp érzéstelenítésben, gyermekeknél általános anesztéziában történik a beavatkozás. A hámhiány méretétől függően 3-5 nap kell a behámosodáshoz. Ez idő alatt idegentest érzés, fájdalom, fényérzékenység, könnyezés léphet föl. Fájdalomcsillapítás és antibiotikum szemcsepp szükséges. Behámosodás után steroid tartalmú szemcsepp használata ajánlott. A felszín lelapulása miatt a fénytörés hypermetropia irányába tolódhat. Posztoperatív komplikációk ennél a kezeléssel is előfordulnak.

Rendelőnkben eddig 57 PTK kezelést végeztünk. Eseteink: recidiváló erózió, epitheliális disztrófia, különböző eredetű hegek, opacitas zonularis és pterygium műtét okozta felszíni egyenetlenség. Recidiváló erózió esetén egyetlen kiújulás sem volt, opacitas zonularis esetén több esetben ismételni kellett a kezelést.

R. Deshmukh és mtsi, Indian Journal of Ophthalmology, 2020

A LIMBALIS ÖSSEJT ELÉGTELENSÉG (LSCD) JELENTŐSÉGE A KONTAKTOLÓGIAI GYAKORLATBAN

Imre László

Budapesti Bajcsy-Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet

A limbus össejtjeinek elégtelensége számos súlyos szemészeti betegséget okoz. Oka a genetikai eltérésektől a sérülésen és autoimmun folyamatokon át a kontaktlencse viselésig rendkívül sokrétű lehet.

Célunk, hogy áttekintést nyújtsunk a betegség lehetséges okairól, pathomechanizmusáról, tüneteiről, diagnosztikai lehetőségeiről és kezelési elveiről, külön kitérve a kontaktlencse viselés okozta limbus elégtelenségre.

A mindennapi kontaktológiai gyakorlatban ennek az entitásnak az ismerete nélkülözhetetlen.

MI AZ A FUNKCIONÁLIS OPTOMETRIA? MIÉRT VAN LÉTJOGOSULTSÁGA? MILYEN VIZSGÁLATI ELEMEI VANNAK?

Kalóz Melinda

Bevezetés: A hagyományos látásvizsgálattal, csak egy kis részletébe kapunk betekintést a vizsgált vizuális képességének, a funkcionális mérési metódusokkal megtudhatjuk, hogyan teljesít a hétköznapi feladatok végzése közben. A látásélesség mérésén kívül megmérjük a konvergencia közelpontot, cover teszttel felfedezzük az esetleges fóriákat, negatív és pozitív vergenciákat mérünk ki távolra és közelre, megnézzük az akkomodatív konvergencia és az akkomodáció egymáshoz viszonyított mértékét, vergencia képesség tesztel helyzetbe hozzuk a látórendszert és vele együtt az idegrendszert. Akkomodációs tartományokat mérünk meg pozitív és negatív irányban és a többi izgalmas mérést is át fogjuk beszélni érthető, emberközele, hétköznapi módon, hogy könnyen adaptálható legyen, mert ha holisztikusan látunk rá a vizsgált vizuális rendszerének működésére, akkor fogunk igazán komfortos korrekciót felírni. A vásárlónk pedig elégedett lesz és lojális.

KONTAKTLENCSE ILLESZTÉS GYERMEKKORBAN

Kettesy Andrea Beáta Dr.

Debreceni Egyetem ÁOK Szemészeti Tanszék, DEKK Szemklinika,
Debrecen, Magyarország

Bevezetés: Gyermekkori kontaktlencse illesztés és viselés elemzése.

Módszerek: Az előadásban bemutatjuk a gyerekkori kontaktlencse illesztés indikációit, sajátosságait saját beteganyagunk és az irodalmi adatok alapján.

Eredmények 169 fiatal (120 lány és 49 fiú) 312 szemére illesztettünk kontaktlencsét. Átlagéletkoruk a kontaktlencse viselés kezdetekor 14 ($\pm 2,2$) év, a legfiatalabb 7 éves. A követési idő 57 (± 10) hónap volt. A kontaktlencse illesztés 274 szemén myopia (\pm astigmia), 24 szemén hypermetropia (\pm astigmia), 7 szemén aphakia, 4 esetben keratoconus, 2 szemén subluxatio lentis, 1 szemén pedig keratitis neuroparalytica miatt történt. 228 esetben lágylencsét, míg 84 esetben rigid gáz permeábilis lencsét (RGP) illesztettünk. A követési idő alatt 35 betegnél történt kontaktlencseváltás. A kontaktlencseváltás oka általában a korszerűbb lencsére való áttérés, illetve az illeszkedés javítása volt. 41 esetben (24 %) léptek fel szövödmények: 6 esetben (3,55%) szoros, míg 1 esetben (0,59%) laza volt a kontaktlencse illeszkedése; 10 esetben (5,92%) limbális ereződés; 10 esetben (5,92%) fehérje lerakódást találtunk a kontaktlencsén; 4 esetben (2,36%) cornea ereződést figyeltünk meg; 10 esetben (5,92%) conjunctivitis lépett fel. Súlyosabb szövödmény nem fordult elő, a lencse viselését véglegesen senki nem hagyta abba.

Következtetés: Az illesztés során mindig az egyénnek legmegfelelőbb kontaktlencse típust választottuk ki. Maga a lencseillesztés is nagy rugalmasságot, türelmet és kreativitást igényel a szemészek részéről, nemcsak a gyerekek betanítása, hanem a szülők megfelelő oktatása is fontos.

Irodalom: Az előadásban bemutatjuk a gyerekkori kontaktlencse illesztés indikációit, sajátosságait saját beteganyagunk és az irodalmi adatok alapján.

ÁLTALÁNOSAN HASZNÁLT GYÓGYSZEREK SZEMÉSZETI MELLÉKHATÁSAI

Dr. Kolozsvári Lajos

SZTE Szemészeti Klinika

Az általánosan alkalmazott gyógyszerek számos kívánt hatás mellett mellékhatásokkal is bírnak. Ezek a mellékhatások a szemet is érinthetik, és az így keletkező esetleges panaszokat jó ismerni a szemorvosoknak. Tudnivaló, hogy a mellékhatások a szem összes részét érinthetik.

TERÁPIÁS KONTAKTLENCSÉK SZEREPE A SZEMFELSZÍN ÉS A SZARUHÁRTYA BETEGSÉGEK KEZELÉSÉBEN

Módis László, Kettesy Beáta

Debreceni Egyetem, ÁOK, Szemészeti Tanszék

Célkitűzés: A terápiás lencsék fő indikációs területeinek bemutatása, az illesztési, viselési szabályok ismertetése, a társult szembetegségek kezelési javaslatainak közreadása.

Módszerek: Saját tapasztalatok és irodalmi áttekintés.

Eredmények: Terápiás lencsét használhatunk a szemfelszín védelme, hidratációja, a sebgyógyulás elősegítése, fájdalomcsökkentés, vízelvonó hatás és oxigénellátás javító hatás, valamint gyógyszerbevitel céljából. Az alkalmazott lencsék iránti követelmény a jó oxigén átteresztő képesség és a kiterjesztett viselésre való alkalmasság, ezért a szilikon-hidrogél alapanyag preferált. A terápiás kontaktlencse viselési és ápolási szabályai általában megegyeznek a kontaktológia alapkövetelményeivel. Az alap szemészeti betegség lokális kezelése mindig folytatandó, kiegészítve tartósítószermentes műkönyvel. Kiemelt fontosságú a szoros obszerváció, szükség esetén intézeti ellátás, a páciens és/vagy a hozzátartozó felvilágosítása. A kontroll vizsgálatok egyedi elbírálást igényelnek.

Megbeszélés: Terápiás kontaktlencse illesztése számos indikációban eredményesen alkalmazható. Segítségükkel csökkenthető, esetleg kiváltható a hosszas lokális kezelés, esetenként a műtéti beavatkozás is elkerülhető. A megfelelő lencse és páciens kiválasztása alapvető fontosságú, minden eset egyéni elbírálást, kezelést igényel.

A SZEMÉSZETI GÉNEBÉSZET ALAPJAI ÉS HELYZETE

Nagy Zoltán Zsolt, Szabó Viktória

Semmelweis Egyetem Szemészeti Klinika, Budapest

A génebézészeti eljárások hatalmas fejlődést mutattak az elmúlt évtizedekben, ez a fejlődés természetesen a szemészetet is érintette. Az előadásban bemutatásra kerül a szemészeti génebézészet története, eddigi legfontosabb eredményei, a genetikai alapszótár fogalmi, a genetikai vizsgálatok módszerei, a génexpresszió folyamata. Ezzel párhuzamban a legfontosabb öröklődő retina disztrófiák jellegzetességei és azok jelenlegi kezelési lehetőségei, kiemelve a vírus vektorok és az optogenetika módszereit. A legfontosabb kórképek, úgy mint a retinitis pigmentosa és a Leber-féle kongenitális amaurosis (LCA) diagnosztikáját és potenciális génebézészeti kezelését, valamint a Magyarországon elérhető világszínvonalú génebézészeti eljárást az RPE-65 génmutáció kezelésében. Bemutatásra kerül a Magyar Szemészeti Génebézészeti Központ, az ott alkalmazott műtéti eljárás, valamint a jelenleg fejlesztés alatt álló legújabb módszerek.

MYOPIA MANAGEMENT I. A MYOPIA KEZELÉSÉBEN, MENEDZSELÉSÉBEN SZEREPET JÁTSZÓ DIAGNOSZTIKUS ESZKÖZÖK FEJLŐDÉSE AZ ELMÚLT 20 ÉVBEN

Skribek Ákos, Sohár Nicolette

Szegedi Tudományegyetem, Szemészeti Klinika

A myopia egyre növekvő gyakorisága világszerte komoly közegészségügyi problémát jelent. A technológiai innovációk forradalmasították a myopia kezelését. A korai diagnosztikai eszközökkel szemben a modern képalkotó eljárások lehetővé teszik a myopia korai és pontos diagnózisát

Az előadás során ismertetjük a korai diagnosztikus eszközök (refraktometer retinoszkóp, keratometer) jelentőségét és korlátait a precíz diagnózis és a progresszió monitorozása tekintetében.

Az elmúlt 20 év szemészeti eszközös innovációi és a technológiai fejlődés új eszközöket (OCT, cornea topográf, hullámfront aberráció) állított a myopia diagnosztikájában a progresszió nyomonkövetésére, a személyre szabott kezelés megtervezésére..

Összefoglalva, az eszközök és a módszerek fejlődése alapvetően megváltoztatta a myopia kezelésének paradigmáját, lehetővé téve a betegség progressziójának lassítását, ezáltal csökkentve a súlyos látáskárosodás kockázatát.

MYOPIA MANAGEMENT AZ ELMÚLT 20 ÉVBEN II. MYOPIA KEZELÉSE KONTAKT LENCSEVEL

Sohár Nicolette, Skribek Ákos

Szegedi Tudományegyetem, Szemészeti Klinika, Szeged

A myopia prevalenciája az utóbbi időben nagyon megemelkedett, várhatóan az átlag rövidlátás 49.8%-ra, a nagyfokú myopia 9.8%-ra emelkedik 2050-re. Tradicionálisan a myopia kezelés a teljes refrakció életre szóló optikai korrekcióját jelentette monocularis lencsékkel. Az utóbbi 20 évben kezdődött a rövidlátás progressziójának csökkentése különböző kontaktlencsék használatával.

Vizsgálatok igazolták a speciális lágy bifokális és multifokális lencsék myopiát csökkentő hatását. Az előbbieknél hatásosabb módszer az orthokeratológia, illetve az ezen kezelési módszer során alkalmazott éjszakai kemény kontaktlencse, amelyek eredményességét a 2005-ben végzett LORIC study, majd a 2012-ben végzett ROMIO study igazolt először.

Előadásunkban bemutatjuk a legújabb myopia kezelési módszereket, hogyan tudjuk különböző lencsékkel megelőzni a rövidlátás progresszióját, illetve a már kialakult myopia esetén a dioptriák csökkentését, akár a páciensek szemüveg nélkülivé válását.

EKTATIKUS CORNEA DYSTROPHIÁK KLINIKUMA ÉS TERÁPIÁS LEHETŐSÉGEI

Süveges Ildikó

SE Szemészeti Klinika

A cornea ektáziás disztrófiái közzé tartoznak a keratoconus, keratoglobus, degeneratio corneae marginalis pellucida, Terrien betegség. Mindegyik ektázia látásromláshoz vezet, amely kezdetben szemüveggel, majd kontaktlencsével korrigálható. A folyamat progressívulásával a sebészi beavatkozás a legtöbb esetben elkerülhetetlen.

A sebészi terápia a keratoplasztikák (KP) széles tárházát jelentik: elülső lamellaris KP, perforáló keratoplasztika (PKP), sclerokeratoplasztika (SPKP), sclerocorneális intrastromális lamellaris keratoplasztika. Kiemelendő a Terrien betegség, ahol az ectaticus cornea-rész eltávolítása lehetséges cornea transzplantáció nélkül.

A keratoconusnak és keratoglobusnak létezik akut formája, gyógyításul elsősorban sebészi kezeléssel lehetséges.

Az ektáziák közül a Terrien betegség a legritkább, de leggyakrabban jelenthet differenciáldiagnosztikus problémákat. A betegség elkülönítendő a Mooren fekélytől, a perifériás ulceratív keratitistől (PUK) és a senilis marginális degenerációtól.

SCLERÁLIS KONTAKTLENCSÉ INDIKÁCIÓI

Tapasztó Beáta^{1,2}

¹ Semmelweis Egyetem, Szemészeti Klinika, Budapest

² Semmelweis Egyetem, Egészségtudományi Kar, Szemészeti Klinikai Ismeretek Tanszék, Budapest

Bevezetés: A sclerális kontaktlencsákat évek óta alkalmazzák, főleg irregularis corneák esetében látási rehabilitáció céljából. A pácienseknek kényelmes viseletet biztosít, meglehetősen jó látáélességet biztosítva. A kezelése viszont nehézkes, és nem szabad megfeledkeznünk az általa okozott komplikációkról sem.

Módszerek: Az előadás irodalmi adatokon keresztül és saját tapasztalokon alapulva bemutatja a sclerális kontaktlencse fogalmát, alkalmazási területét, és kitér a lehetséges komplikációkra.

Eredmények: Sclerális kontaktlencsének nevezzük azokat a kontaktlencse típusokat, melyek teljes mértékben csak a sclerán támaszkodnak. Vannak kis (mini) és nagy (large) átmérővel rendelkezők. Látási rehabilitáció, szemfelszíni betegség és fénytörési hiba adja az indikációs területét. Komplikációk részben az infekció, hipoxia, mint minden egyéb kontaktlencsénél, de speciálisan jellemző lehet erre a típusra az összejtekre gyakorolt nyomás, az epithel egyenetlenség, a kialakult vákuum okozta kezelési nehézségek, mint a toxikus hatás, illetve a conjunctiva prolapsus.

Következtetés: A főleg rehabilitációs céllal illesztett gázáteresztő kemény kontaktlencsék esetén a corneális lencse az első választandó lencse típus. A mini-sclerális előnyt élvez a nagy-sclerális kontaktlencsével szemben.

Irodalom:

Schornack MM Scleral lenses: a literature review. *Eye Contact Lens* 2015 Jan;41(1):3-11.

Fadel D Modern scleral lenses: Mini versus large. *Contact Lens Ant Eye* 2017 Aug;40(4):200-207.

Schorter E et al. Scleral Lenses in the Management of Corneal Irregularity and Ocular Surface Disease. *EyeContact lens* 2017 Sep 29

Nau CB et al. Demographic Characteristics and Prescribing Patterns of Scleral Lens Fitters: The SCOPE Study. *Eye Contact lens* 2017 Jun 14

Sticca MP et al Acanthamoeba keratitis in patients wearing scleral contact lenses. *Contact Lens Anterior Eye* 2017 Dec 5.

Walker MK et al Complications and fitting challenges associated with scleral contact lenses: A review. *Contact Lens Ant Eye* 2016 Apr;39(2):88-96.

Schornack MM, Mau CB. Changes in Optical Density of Postlens Fluid Reservoir During 2 Hours of Scleral Lens Wear. *Eye Contact Lens* 2018 Mar 16

Denaeyer GW. GP Insights Do We Need Fenestrations for Scleral Contact Lenses? *Contact Lens Spectrum*, Volume: 27, Issue: June 2012, page(s): 23

Qiu SX, Fadel D, Hui A. Scleral Lenses for Managing Dry Eye Disease in the Absence of Corneal Irregularities: What Is the Current Evidence? *J Clin Med.* 2024 Jun 29;13(13):3838.

Sharma N, Sah R, Priyadarshini K, Titiyal JS. Contact lenses for the treatment of ocular surface diseases. *Indian J Ophthalmol.* 2023 Apr;71(4):1135-1141.

ÉJSZAKAI KONTAKTLENCSE A GYEREKEK VISSZAJELZÉSE ALAPJÁN

Tönköl Tamás, Tanner Katalin, Csontos Eszter, Dávid Tamara

OASIS STUDIO, Budapest

Az éjszakai orthokeratológiai kontaktlencse (OK) gyermekkori használatával kapcsolatban számtalan eredmény olvasható, azonban nagyon kevés azon tanulmányok száma, amely a gyerekek szubjektív visszajelzését mutatja meg a hatás kialakulásával, látóélességükkel és komfortérzettel kapcsolatban. Szintén érdekes, hogy a gyerekek és szülei hogyan élik meg az OK használatát a megelőző szemüveghez vagy lágyszoros kontaktlencséhez viszonyítva.

Jelen tanulmány 402, kaukázusi rasszhoz tartozó gyerek (7-16 évesek, 53% lány) kérdőívvel való válaszadásán alapul. A kérdőívben egyszerű választással vagy 1-10-es pontozással válaszoltak a komfortérzettel, hatáskialakulással, esetleges panaszokkal, jövőbeni elképzelésekkel kapcsolatos kérdésekre. Külön rákérdeztünk az OK használatának első hetére vonatkozó élményekre és az aktuális, kérdőív felvételkori állapotra.

Továbbá kíváncsiak voltunk, hogy mit terveznek a gyerekek (illetve a szülei) az OK használatát követően.

OVERNIGHT ORTHOKERATOLOGY BASED ON CHILDREN'S FEEDBACK

Tamás Tönköl, Katalin Tanner, Eszter Csontos, Tamara Dávid

Numerous results can be read regarding the use of overnight orthokeratology contact lenses (OK) in childhood, but there are very few studies that show the subjective feedback of children regarding the development of the effect, their visual acuity, and their sense of comfort. It is also interesting how children and their parents experience the use of OK compared to preventive glasses or soft contact lenses.

The present study is based on the questionnaire responses of 402 Caucasian children (ages 7-16, 53% girls). In the questionnaire, they answered questions related to comfort, effectiveness, possible complaints, and future ideas with a simple choice or a score of 1-10. We separately asked about the experiences of the first week of using OK and the current state at the time of the questionnaire. We were also curious about what the children (or their parents) plan to do after using OK.

PRAXIS MANAGEMENT

Dr. Tönköl Tamás

Az előadásban röviden elhangzik a szerző véleménye a praxis managementről az elmúlt 24 év tapasztalatára támaszkodva.

PRACTICE MANAGEMENT

Tamás Tönköl M.D.

In the presentation, the author's opinion on practice management is briefly stated, based on the experience of the past 24 years.

A PHACOEMULSIFICATIO ÉS A KONTAKTLENCSÉ ILLESZTÉS HATÁRTERÜLETEIRŐL

Vámosi Péter

Péterfy Sándor Utcai Kórház Rendelőintézet, Budapest

Beütve a PubMed keresőbe a „phacoemulsification” és a „contact lens” kulcsszavakat, 2024.08.06-án 301 találat adódott. Ezek közül szeretnék ismertetni néhány témakörből idevonatkozó közleményeket. Szóba kerül többek között a kontaktlencse (KL) viselés biometriát befolyásoló hatása, az előrehaladott cornealis ectasia cataracta műtétje során használt módosított RGP KL, a capsulorhexis markerrel bíró lágy KL használata cataracta műtét tanuló fázisában, valamint a súlyos siccás szemén phacoemulsificatio után illesztett terápiás KL gyógyulást elősegítő hatása.

NEMZETKÖZI KONTAKTLENCSE RENDELÉSI SZOKÁSOK 2023 ÉVBEN

Végh Mihály, Roth Hans-Walter

(Szeged/Ulm)

A „Contact Lens Spectrum” újság 2001 óta minden évben bemutatja a nemzetközi kontaktlencse-felírás áttekintését. A munkát nemzeti koordinátorok ad hoc csoportja végzi, akik megszervezik a kontaktlencse-felíró szakembereket (szemészek, optometristák, egyes helyeken optikusok) a saját országukban, és tájékoztatást adnak az általuk végzett kontaktlencse-illesztésekről. A század eleje óta összesen 71 ország szolgáltatott adatokat. Cél az, hogy a szemészeti szakembereknek, optometristáknak, valamint a kontaktlencseipar különböző ágazataiban dolgozó szakemberek számára tájékoztatást adjanak a kontaktlencse-felírással kapcsolatban. 2023-ban 22 kontaktlencsét illesztő helyről gyűlt össze adat, amely összesen 13 136 illesztést jelent.

2023-ra vonatkozó lencseviselői főbb adatok

A páciensek átlagos életkora az illesztéskor 33,7 év volt.

A korábbi évekhez hasonlóan a viselők körülbelül kétharmada (65%) nő volt.

A legtöbb viselő (87%) teljes munkaidőben viselte kontaktlencséjét.

Az illesztett lencsék összesített adatai 2023-ra vonatkozóan

Világszerte a lágylencsék aránya 86% volt, amiből a napi eldobható 39% és 42% a napi újra felhasználható. A lágylencse meghosszabbított hordása az illesztések 6%-ánál lett dokumentálva. A kemény lencsék felírásának magas szintje ismét Hollandiában volt megfigyelhető 36%-ban.

Az ortokeratológias alkalmazások az elmúlt években a kemény lencsék illesztésének 2-3%-át tette ki.

A napi eldobható hidrogél lencsék aránya viszonylag stabil maradt, 12-20% között illeszkednek ebben a vizsgálati időszakban, míg a napi eldobható szilikon-hidrogél aránya 28%-ra nőtt világszerte a 2006. évi bevezetésük óta.

A multifokális és monovision a lágylencse illesztések 18%-át, illetve 3%-át tették ki. Ha csak a feltételezett presbyopokat vesszük figyelembe (45 éves és idősebb betegek), ezek az arányok 53%-ra, illetve 7%-ra emelkedtek.

A lágylencsék cseréjének gyakoriságát tekintve a napi eldobható lencsék teszik ki az összes lágylencse illesztésének felét (48%), a havi és heti/kéthetes lencsék pedig a következő leggyakrabban felírt lencséseket jelentik (34%, illetve 15%).

2023-ban a lágylencse-illesztések 7%-ánál, a hosszú kihordási idejű esetek több mint 90%-ában szilikon-hidrogél alapanyagú lencséseket írtak fel.

Ahol a lencse ápolására volt szükség, a páciensek 88%-ának funkcionális ápolóoldatot írtak fel.



JEGYZET

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



JEGYZET

A series of horizontal dotted lines for taking notes, consisting of 20 lines.

JEGYZET

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

JEGYZET

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....