

Congresul anual al
Societății de Lentile de Contact și al
Societății Române de Cornee și Suprafață Oculară



PROGRAM ȘTIINȚIFIC

*“Rolul factorilor iatrogeni
în patologia suprafeței oculare”*



SIBIU, RAMADA 8 - 9 noiembrie 2013

RCLSO
SRCO

Vineri, 8 noiembrie 2013

09.00 – 14.00

15.00 – 17.00

17.15 – 18.00

20.00

Sâmbătă, 9 noiembrie 2013

9.30 – 12.40

Organizatori ai Congresului anual al Societății Române de Lentile de Contact și al Societății Române de Cornee și Suprafață Oculară, Sibiu, 2013:

**SOCIETATEA ROMÂNĂ DE LENTILE DE CONTACT
RCLSO**

Conducerea societății

Prof. Univ. Dr. Adriana Stănilă	Președinte
Dr. Simona Radu	Vicepreședinte
Dr. Gabriel Vulpe	Vicepreședinte
Dr. Elena Mihai	Secretar științific

**SOCIETATEA ROMÂNĂ DE CORNEE ȘI SUPRAFAȚĂ OCULARĂ
SRCO**

Conducerea societății

Prof. Univ. Dr. Adriana Stănilă	Președinte
Dr. Adrian Teodoru	Vicepreședinte
Dr. Elena Mihai	Vicepreședinte
Dr. Ionuț Costache	Secretar științific

**CENTRUL DE CERCETARE A SUPRAFEȚEI OCULARE
CCSO**

Prof. Univ. Dr. Adriana Stănilă	Director
---------------------------------	----------

PROGRAMUL MANIFESTĂRII

	CURSURI TEORETICE
<i>Vineri, 8 noiembrie 2013</i>	LUCRĂRI ȘTIINȚIFICE
<i>09.00 – 10.55</i>	PREZENTĂRI DE CAZ – SECȚIUNE REZIDENTI
<i>09.00 – 09.25</i>	SEARĂ FESTIVĂ
<i>09.30 – 09.55</i>	
<i>10.00 – 10.25</i>	SIMPOZIOANE
<i>10.30 – 10.55</i>	
<i>10.55 – 11.05</i>	
<i>11.05 – 14.00</i>	PROGRAM ȘTIINȚIFIC
<i>11.05 – 11.30</i>	
<i>11.30 – 11.55</i>	CURSURI TEORETICE
<i>12.00 – 12.25</i>	<i>PREZIDIU: Stănilă Adriana, Corbu Cătălina, Cioplean Daniela</i>
<i>12.30 – 12.55</i>	Patologia oculo-palpebrală asociată disfuncției glandelor meibomiene și lentilelor de contact <i>Lector: Stănilă Adriana, Sibiu</i>
<i>13.00 – 13.25</i>	SICS – staining corneean indus de soluții <i>Lector: Radu Simona, București</i>
<i>13.25 – 14.00</i>	Modificări ale suprafeței oculare consecutive operației de strabism <i>Lectori: Cioplean Daniela, București</i>
	Tratamentul cataractei – factor iatrogen de lezare a suprafeței oculare <i>Lector: Corbu Cătălina, București</i>
	PAUZĂ
	CURSURI TEORETICE
	<i>PREZIDIU: Stănilă Adriana, Corbu Cătălina, Cioplean Daniela</i>

Vineri, 8 noiembrie 2013
15.00 – 17.00

Impactul filmului lacrimal în sindromul de uscăciune oculară

Lector: Koos Marie- Jeanne, Timișoara

15.00 – 15.07

Leziuni iatrogene ale conjunctivei

Lector: Mocanu Carmen, Craiova

15.08 – 15.15

Influenta factorilor iatrogeni asupra corneei

Lector: Nicula Cristina, Cluj Napoca

15.16 – 15.23

Suprafața oculară – mediul complex de adopție al tratamentului topic antiglaucomatos

Lector: Potop Vasile, București

Afectarea suprafeței oculare prin portul lentilelor de contact

Lector: Goicea Daniela, București

Discuții

PROGRAM ȘTIINȚIFIC

LUCRĂRI ȘTIINȚIFICE

15.24– 15.31

PREZIDIU: Nicula Cristina, Mihai Elena, Mocanu Carmen

Etiologia și tratamentul

conjunctivitei bacteriene acute

Autori: Avram Elena, Stănilă Adriana

Sibiu

15.32 – 15.39

Diagnosticul precoce al keratoconusului la ochiul congener folosind
Ocular Response Analyzer

*Autori: Corbu, Cătălina Moisescu Raluca, Iancu Raluca, Dăscălescu
Dana, Tătaru Calin.*

15.40 – 15.47

București

15.48 – 16.52

Evoluția copiilor cu keratoconus după crosslinking – studiu retrospectiv

*Autori: Catalina Corbu Mihaela Constantin, Marian Burcea Florin
Balta*

București

16.53 – 16.00

Rezultate preliminare în corecția Keratoconusului prin tehnica Topo
Guided – Cross Linking în aceeași ședință

*Autori: Nicula Dorin, Nicula Cristina, Prodan Carmen, Șter Sever, Pop
Radu*

Cluj-Napoca.

16.01 – 16.08

Soluții terapeutice într-un caz de keratoconus

Autori: Nicula Cristina, Nicula Dorin, Padiachy S.P.

Cluj – Napoca

Metode de corecție a vederii cu lentile RGP la pacienți cu keratoconus
după crosslinking și/sau keratoplastie

Autor: Vulpe Gabriel

Cluj – Napoca

Keratoconusul și somnul

*Autor: Goicea Daniela
București*

16.09 – 16.16

Evoluția primelor lentile de contact
*Autor: Krogmann Frank
Wurzburg*

16.17 – 16.24

Lentilele de contact la copilul ambliopic
*Autor: Bogdănici T., Bogdănici Camelia
Iași*

16.25 – 16.32

16.33 – 16.40

PROGRAM ȘTIINȚIFIC

16.41 – 16.48

Efectul iatrogen al lentilelor de contact asupra copiilor (0-5 ani)
Autor: Helmer Schweizer

Efectul iatrogen al lentilelor de contact pentru pacienții peste 50 de ani
Autor: Helmer Schweizer

16.49 – 16.56

Studiu de evaluare a tendințelor de prescriere a lentilelor de contact în
România – perioada 2012-2013
*Autori: Mănescu Ana-Maria
București*

16.56 – 17.00

Analiza comparativă a regresiei hipermetropiei, operate prin tehnicile
PRK și LASIK
*Autor: Prodan Carmen, Nicula Dorin, Nicula Cristina, Șter Sever, Pop
Radu
Cluj-Napoca*

17.00 – 17.15

Corecția chirurgicală a haze-ului tardiv post PRK
*Autori: Nicula Dorin, Nicula Cristina, Prodan Carmen, Șter Sever, Pop
Radu
Cluj-Napoca.*

Adaptarea lentilelor de ortokeratologie la un caz de miopie rapid
progresiva
*Autor: Pop Ana Maria
Cluj Napoca*

Discuții

PAUZĂ

Vineri, 8 noiembrie 2013
17.15 – 18.00

17.15 – 17.22

17.23 – 17.30

17.31 – 17.38

PROGRAM ȘTIINȚIFIC

17.39 – 17.46

PREZENTĂRI DE CAZ – secțiune medici rezidenți

PREZIDIU: Bogdănici Camelia, Koos Marie-Jeanne, Teodoru Adrian

Pemfigus ocular, prezentare de caz

*Autor: Constantin, Laura Stanila Adriana , Popa Elena Dorina ,
Constantin Daniel*

17.47 – 17.54

Corecția chirurgicală a pterigionului recidivant prin autoplastie conjunctivală și aplicație de mitomicină

*Autor: Pop Radu Nicolae
Cluj – Napoca*

17.55 – 18.00

Melting cornean post Cross Linking. – Prezentare de caz

*Autor: Șter Sever
Cluj – Napoca*

Deteriorarea suprafeței oculare într-un caz de carcinom adenoid chistic de glanda lacrimară- prezentare de caz

*Autor: Hâncu Andreea
Sibiu*

Glaucom primar cu unghi deschis operat decompensat – prezentare de caz

*Autor: Sivalingum Poonoosamy Padiachy
Cluj Napoca*

DISCUȚII

PROGRAM ȘTIINȚIFIC

SIMPOZIOANE

PREZIDIU: Vulpe Gabriel, Radu Simona

Lentilele de contact multifocale – oportunități pentru practica oftalmologică

Autor: Costache Ionuț

Nanotehnologia - Inovatie in protectia suprafetei oculare

Autor: Vasilescu Cosmin

Importanța proprietăților de suprafață în performanța lentilelor de contact

Autor: Radu Simona

Adaptarea specifică a tratamentului ochiului uscat în funcție de patogenie

Autor: Stănilă Adriana

Soluția confortului în portul lentilelor de contact

Autor: Goicea Daniela

Opțiuni de tratament in sindromul de ochi uscat

Autor: Dumănescu Daniel

Tratamentul în sindromul de ochi uscat cu deficiență lipidică *Autor:*

Ratea Cristian

Efectele administrării de luteina și zeaxantină în degenerescența maculară legată de vârstă

Autor: Stănilă Adriana

PROGRAM ȘTIINȚIFIC

POSTER

Modificările endoteliului cornean în funcție de timpul de ultrasunete in operația de facoemulsificare

Autori

Terapia de primă intenție în conjunctivita bacteriană

Autori: Teodoru Adrian, Hancu Andreea, Stanila Adriana, Mihai Elena, Teodoru Minodora, Hancu Daniel

Sibiu

Eficiența diverselor opțiuni terapeutice în sindromul de ochi uscat

Autori: Teodoru Adrian, Stanila Adriana, Mihai Elena, Hancu Andreea, Teodoru Minodora, Hancu Daniel

Sibiu

CURSURI LENTILE DE CONTACT

- sala Alpha

ORGANIZATORI:

Menicon,Optikon, Cassidy Management SRL, MedEvents

LECTORI:

Ruud van't Pad Bosch,FAAO, FIACLE, Optotrain Olanda
Roberto Federici – Optikon Italia

Participarea la cursurile ce vor avea loc pe perioada congresului RCLSO in sala Alpha a hotelului Ramada din Sibiu, se face gratuit si in limita locurilor disponibile pe baza inscrierii la adresa cursurimenicon@medevents.ro

Vineri, 8 noiembrie 2013

11.00 – 13.00

TC01 “Toric and Progressive GP & Individual Fitting Course”

15.00 – 17.00

TC03 “Keratokonous Rose K2 Fitting system. Rose K2 XL features”

17.00 – 19.00

TC04 “Ortho K debate”

Sâmbătă, 9 noiembrie 2013

09.00 – 11.00

TC05 “Topographic evaluation in general ophthalmological praxis”

11.00 – 13.00

Sesiuni practice de utilizare a topografiei in adaptarea lentilelor de contact specializate

REZUMATE

CURSURI TEORETICE

1. Patologia oculo-palpebrală asociată disfuncției glandelor meibomiene și lentilelor de contact

Lector: Stănilă Adriana

Sibiu

Patologia oculo-palpebrală asociată disfuncției glandelor meibomian și lentilelor de contact

Disfuncția glandelor meibomian reprezintă o afecțiune palpebrală frecventă, cu o prevalență de 39% - 50% și o incidență care crește cu vârsta. De asemenea, reprezintă o cauză majoră a ochiului uscat evaporativ, pierderea funcției glandelor ducând la scăderea stratului lipidic al filmului lacrimal, instabilitatea filmului lacrimal și creșterea evaporării acestuia, fapt ce determină apariția modificărilor suprafeței oculare și a blefaritei.

Lucrarea de față dorește să atragă atenția asupra corelațiilor dintre MGD și patologia oculo-palpebrală. MGD este frecvent asociată cu

uscăciunea oculară îmbrăcând diverse aspecte: cherato-conjunctivită meibomiană, chalazion, meibomită, ochi uscat evaporativ, intoleranța la portul lentilelor de contact, acneea rozacee.

Pacienții cu patologie oculo-palpebrală trebuie examinați atent pentru a evalua conexiunea cu MGD, deoarece complicațiile acesteia sunt frecvente și pot determina afectarea severă a suprafeței oculare și intoleranța la portul lentilelor de contact.

Noile opțiuni terapeutice s-au dovedit un real ajutor în cazul pacienților cu ochi uscat și disfuncție de glandă meibomiană, refăcând stratul lipidic, restabilind filmul lacrimal natural, crescând toleranța la materialul lentilelor de contact și totodată, au crescut calitatea vieții pacienților.

2. SICS – staining corneean indus de soluții

Lector: Radu Simona

București

Introducerea lentilelor de contact din silicon hidrogel pentru purtare zilnică, în combinație cu soluțiile de întreținere existente a evidențiat faptul că soluțiile multifuncționale cu conservant interacționează diferit cu diversele materiale ale lentilelor de contact. S-a constatat că utilizarea anumitor combinații de lentile și soluții poate avea ca rezultat apariția unei colorări accentuate cu fluoresceină a suprafeței corneene, definită ca SICS ("solution-induced corneal staining"). Aceasta se manifestă prin staining punctat superficial tranzitor, tipic sub o formă difuză, în cel puțin patru din cele cinci regiuni corneene, uniform sau inelar, cu o densitate mai mare în periferie. Poate fi asimptomatic sau asociat cu manifestări clinice de discomfort și reducere a vederii subiective. Deși etiologia și relevanța clinică a acestor fenomene este încă în dezbatere și studiu, clinicienii ar trebui să identifice și să monitorizeze dezvoltarea SICS și să reducă incidența acestui fenomen prin selectarea unei combinații potrivite de lentile și soluții.

3. Modificari ale suprafeței oculare consecutive operației de strabism

Lectori: Cioplean Daniela

București

Chirurgia strabismului poate induce modificări semnificative ale suprafeței oculare, atât ca urmare a chirurgiei în sine cât și ca urmare a tratamentelor postoperatorii prelungite fără monitorizarea filmului lacrimal.

Vor fi prezentate tehnicile chirurgicale urmate de afectarea cea mai profundă a suprafeței oculare precum și tehnici minim invazive în care această afectare este minimală. De asemenea se vor prezenta complicațiile cele mai frecvente care afectează suprafața oculară după incizii largi și după intervenții pe mai mulți mușchi concomitent cum sunt Dellenul sau ischemia de pol anterior. Se va prezenta de asemenea fenomenul de cicatrizare vicioasă după intervenții multiple pentru strabism și cauzele acestuia precum și soluțiile de tratament aferente pentru obținerea unei cicatrizari cât mai puțin vicioase și conservarea mecanismelor de funcționare ale suprafeței oculare pentru un aspect funcțional și cosmetic adecvat având în vedere că pacienții cu strabism sunt purtători de vicii de refracție și potențiali purtători de lentile de contact.

4. Tratamentul cataractei – factor iatrogen de lezare a suprafeței oculare

Lector: Corbu Cătălina

București

Cataracta este principala cauză de scădere a acuității vizuale la vârstnici. Cu toate că tratamentul medicamentos este o alternativă dorită, dat fiind costul ridicat al intervenției chirurgicale, totuși acesta rămâne cel mai sigur și eficient tratament. În lucrarea de față sunt prezentate efectele medicației anticataractogene, mecanismele de influențare a suprafeței oculare de către medicația utilizată pre, intra și postoperator: antibiotice, antiinflamatoare, anestezice, substanțe vascoelastice. De asemenea sunt prezentate efectele mecanice și termice determinate de intervenția chirurgicală în sine.

Chirurgia cataractei atât prin medicația utilizată dar și prin efectele mecanice și termice influențează homeostazia suprafeței oculare: simptome de ochi uscat, perturbarea sensibilității, creșterea permeabilității epitelului cornean, diminuarea stabilității filmului lacrimal. Lezarea suprafeței oculare poate avea impact postoperator negativ asupra calității vieții pacientului.

5. Impactul filmului lacrimal în sindromul de uscăciune oculară

Lector: Koos Marie- Jeanne
Timișoara

Uscăciunea oculară (UO) este o suferință tot mai frecvent întâlnită în patologia oftalmologică.

Înțelegerea fenomenelor legate de UO precum și de tratamentul acesteia nu sunt posibile fără cunoștințe aprofundate despre filmul lacrimal.

Etiologia ochiului uscat este foarte variată un rol deosebit în contextul socio-economic de astăzi avându-l factorii iatrogeni și mediul ambiant.

Tratamentul ochiului uscat este complex și include numeroase strategii adaptate etiologiei sindromului, gradului de uscăciune oculară, complicațiilor bolii și particularităților pacientului (compliance, asocieri morbide, confort, mod de viață, etc.)

6. Leziuni iatrogene ale conjunctivei

Lector: Mocanu Carmen,
Craiova

Leziunile iatrogene ale conjunctivei pot fi determinate de cauze multiple: administrarea de preparate topice oculare, purtarea lentilelor de contact, intervențiile chirurgicale asupra globului ocular.

Cele mai frecvente probleme sunt legate de colirurile oculare, care pot deveni toxice asupra suprafeței oculare atât datorită substanțelor chimice din substanța activă, cât și de conservanții utilizați.

Mecanismele implicate în producerea leziunilor sunt iritația locală sau hipersensibilitate de tip întârziat (reacție mediată celular). Sunt implicate deopotrivă și factori predispozanți.

Câteva substanțe chimice și conservați sunt mai susceptibile de a produce probleme oculare: brimonidină, analogi de prostaglandine, atropină, neomicină, acyclovir, conservați (clorura de benzalkonium), lanolin (constituent al unguentelor oculare).

Efectele locale ale tratamentului sunt reprezentate de :

- dermatita de contact ex. Atropine, pencillin, neomycin etc.
- hipertrofie foliculară a conjunctivei ex: eserină, pilocarpină
- pigmentare a conjunctivei ex: argiroză, epinefrină
- leziuni corneene epiteliale punctiforme de determinate de anestezice locale (anethane picături) sau fenilefrină 10% etc.
- hipertrofie iriană nodulară și degenerare chistică a irisului.

Tratamentul implică oprirea imediată a medicației, administrarea discontinuă cu precauție, sau eliminarea conservațiilor prin utilizarea preparatelor de unică administrare. Medicația topică vasoconstrictoare și tratamentul antihistaminic pot fi utile, în asociație cu lacrimi artificiale cu rol de lubrifiere a suprafeței oculare.

7. Influența factorilor iatrogeni asupra corneei

Lector: Nicula Cristina
Cluj Napoca

Referatul ia în discuție diferiți factori iatrogeni (terapia laser, crosslinking, transplant cornean, inele intracorneene) care influențează biomecanica și fiziologia corneană. Sunt prezentate aspectele etiopatogenetice, de profilaxie și tratament.

8. Suprafața oculară – mediul complex de adopție al tratamentului topic antiglaucomatos

Lector: Potop Vasile
București

Suprafața oculară este o unitate funcțională complexă în care țesuturi diferite ca structură și funcții se integrează armonios în realizarea unui film de foarte scurt metraj, esențial pentru calitatea refractivă a corneei și implicit a vederii.

Odată cu vârsta, suprafața oculară suferă un declin fiziologic, adesea având o funcționalitate la limită. Administrarea unui tratament topic antiglaucomatos constituie în sine o solicitare a suprafeței oculare iar natura unor "accesorii" conținute în acest tratament fac din "picătura antiglaucomatoasă" ultima

picătură care rupe un echilibru fragil sau agravează o suferință subclinică deschizând simptomatologii inexistente anterior și inducând reacții față de tratament.

Orice adopție este un fenomen delicat și complex. Succesul acesteia este armonia și conviețuirea. Pentru aceasta trebuie să cunoaștem bine mediul adoptiv, factorul adoptat și să monitorizăm armonizarea lor.

9. Afectarea suprafeței oculare prin portul lentilelor de contact

Lector: Goicea Daniela

București

Pe măsură ce prescripția lentilelor de contact s-a extins, cunoștințele despre răspunsul ocular la portul lor au progresat. În același timp, accentul s-a mutat de la prescripție, care a devenit mai ușoară, spre rezolvarea micilor probleme legate de sănătate și confort. Cu toate că lentilele din silicon hidrogel au redus complicațiile legate de hipoxie, precum hiperemia și neovascularizația, iar cele cu înlocuire zilnică au eliminat reacțiile de hipersensibilitate/toxicitate, induse de soluțiile de întreținere, încă există complicații. Majoritatea acestora sunt minore, dar unele pot și să pună în pericol vederea. Artă este de a menține sănătatea și confortul purtătorului, prin cunoașterea caracteristicilor și diferențelor fine dintre diferitele tipuri de lentile de contact, identificarea leziunilor discrete și oferirea soluțiilor terapeutice și de port adecvate.

Cursul prezintă principalele afectări ale suprafeței oculare – ale pleoapei, filmului lacrimal, conjunctivei, limbului, corneei – și atitudinea terapeutică în astfel de situații.

REZUMATE

LUCRĂRI ȘTIINȚIFICE

1. Etiologia și tratamentul conjunctivitei bacteriene acute

Autori: Avram Elena, Stănilă Adriana

Sibiu

Conjunctivita bacteriană acută este una dintre cele mai frecvente afecțiuni non-traumatice ale ochiului ce descrie un proces inflamator a conjunctivei de etiologie bacteriană.

Obiectivele acestei cercetări științifice sunt de a stabili frecvența agenților patogeni responsabili de apariția conjunctivitei bacteriene și de a studia sensibilitatea, respectiv rezistența bacteriilor la diferite antibiotice.

Examinările bacteriologice ale secrețiilor conjunctivale efectuate în cadrul Spitalului Județean Clinic de Urgență Sibiu și Spitalului Clinic de Pediatrie Sibiu în perioada 01.01.2008 - 01.09.2013 au fost reevaluate. Agenții patogeni cel mai frecvent izolați au fost *Staphylococcus aureus*, *Streptococcus pneumoniae* și *Haemophilus influenzae*.

2. Diagnosticul precoce al keratoconusului la ochiul congener folosind Ocular Response Analyzer

Autori: Corbu, Cătălina Moisescu Raluca, Iancu Raluca, Dăscălescu Dana, Tătaru Calin.

București

Pacienții cu keratoconus prezintă alterarea parametrilor biomecanici corneeni. Valorile scăzute ale factorului de rezistență corneeană (CRF) și histerezisului corneean (CH) reprezintă parametrii care facilitează diagnosticarea formelor incipiente de keratoconus. Evoluția keratoconusului presupune modificări progresive ale biomecanicii corneene, existând factori care afectează stabilitatea corneei și nu pot fi detectați cu ajutorul topografiei corneene. Acești factori sunt responsabili de progresia de la suspiciune până la boala diagnosticată clinic și topografic.

Prezentăm cazul unei paciente în vârstă de 20 de ani diagnosticată cu keratoconus stadiu II la ochiul stâng. Ochiul congener nu prezintă în acel moment modificări topografice și keratometrice sugestive pentru keratoconus. La examenul cu Ocular Response Analyzer (ORA) s-au obținut valori scăzute ale CRF și CH. Măsurarea parametrilor biomecanici corneeni după 6 luni arată creșterea indicelui de suspiciune și valori modificate ale CH și CRF. Topografia corneeană confirmă diagnosticul de keratoconus în stadiu incipient.

În acest caz putem considera ORA ca fiind un instrument util în diagnosticul precoce al keratoconusului, înainte de apariția modificărilor topografice, în cazul pacienților cu boala deja instalată la ochiul congener.

3. Evoluția copiilor cu keratoconus după crosslinking – studiu retrospectiv

Autori: Catalina Corbu Mihaela Constantin, Marian Burcea Florin Balta

București

Scopul lucrării: Lucrarea prezintă analiza cazurilor cu keratoconus cu vârsta mai mică de 18 ani după efectuarea intervenției de crosslinking.

Material și metodă: Studiu retrospectiv efectuat pe 34 de cazuri cu keratoconus cu vârsta cuprinsă între 13 și 18 ani. O parte din cazuri au fost evaluate pe o perioadă maximă de de 3 ani. Intervenția a fost efectuată prin metoda “epi-off”. Parametrii urmăriți au fost: acuitatea vizuală, refracția și valorile dioptrice corneene.

Rezultate: Toate cazurile au fost analizate la 1 an de la crosslinking, 28 de cazuri au fost evaluate la 2 ani și numai 15 cazuri la 3 ani. Vârsta medie a fost de 16.08 ani. 46.66% din cazurile urmărite timp de 3 ani au prezentat regresia valorilor dioptrice corneene pe meridianul cel mai refringent (K max), însă în același procent s-a constatat progresia afecțiunii. Pentru cazurile urmarite 2 ani, la 57, 14% K max a diminuat, la 17,65% s-a menținut constant și la 25% s-a constatat o accentuare a valorilor K max. La 1 an de la efectuarea crosslinkingului s-a constatat regresia K max pentru 47.06% cazuri, menținerea valorilor la 11,75% cazuri și creșterea valorilor pentru 41,17% cazuri. Acuitatea vizuală s-a menținut relativ constantă.

Concluzii: Intervenția de crosslinking reprezintă o modalitate terapeutică de efectuat la copii cu keratoconus. Este binecunoscut faptul că debutul precoce implică un risc ridicat de progresie al afecțiunii. Eficiența acestei metode s-a constatat la aproximativ jumătate din cazuri. Pentru 45% s-a observat progresia afecțiunii, în unele cazuri fiind necesară efectuarea keratoplastiei.

4. Rezultate preliminare în corecția Keratoconusului prin tehnica Topo Guided – Cross Linking în aceeași ședință

Autori: Nicula Dorin, Nicula Cristina, Prodan Carmen, Șter Sever, Pop Radu

Cluj-Napoca.

Se iau în studiu cazurile operate în perioada 2011 – 2103, prin tehnica Topo Guided – Cross Linking. Se urmărește acuitatea vizuală cu corecție și fără corecție, refractometria, keratometria, pahimetria și aspectul topografic al corneei.

5. Soluții terapeutice într-un caz de keratoconus

Autori: Nicula Cristina, Nicula Dorin, Padiachy S.P.

Cluj – Napoca

Autorii prezintă cazul unui pacient diagnosticat cu keratoconus în stadii de evoluție diferite la ambii ochi. S-a practicat terapia crosslinking urmată de implantarea de inele intracorneene și fitarea unei lentile de contact keraoft 3.

6. Metode de corecție a vederii cu lentile RGP la pacienți cu keratoconus după crosslinking și/sau keratoplastie

Autor: Vulpe Gabriel

Cluj – Napoca

Unor pacienți cu keratoconus purtători de lentile RGP li s-a efectuat crosslinking (epi-on sau epi-off) după care s-a încercat evaluarea confortului purtării lentilelor. Prezentarea de cazuri ale unor pacienți cărora după keratoplastie li s-a adaptat lentile RGP pentru îmbunătățirea vederii.

7. Keratoconusul și somnul

Autor: Goicea Daniela

București

Fiziopatologia apariției și progresiei keratoconusului nu este bine înțeleasă. Deși factorii genetici par a fi fundamentali, factorii de mediu și comportamentali pot avea un rol major în dezvoltarea bolii. Apoptoza keratocitelor este accelerată la pacienții cu keratoconus, iar traumatismele externe minore precum frecatul ochilor, presiunea și căldura aplicată pe glob în timpul somnului și adaptarea inadecvată a lentilelor de contact pot determina eliberarea de citokine la nivelul epiteliului, care stimulează apoptoza keratocitelor. Scopul lucrării a fost de a analiza corelația dintre poziția în somn a pacienților și apariția și dezvoltarea keratoconusului.

Metoda. 80 de pacienți au fost intervievați telefonic asupra alergiilor, obiceiului de a freca ochii și felul în care o fac, poziției în somn și simptomelor specifice apneei de somn.

Rezultate. 9 din 10 pacienți cu keratoconus unilateral afirmă că dorm exclusiv pe partea cu ochiul care prezintă keratoconus. La pacienții cu keratoconus bilateral nu a existat o corelație între poziția de somn și ochiul cu keratoconus mai avansat. Simptomele de apnee de somn au fost identificate la 10% dintre pacienții intervievați.

Concluzii. Pacienții cu keratoconus și copiii lor trebuie sfătuiți să evite frecatul ochilor și pozițiile de somn în care se face presiune sau căldura pe ochi și trebuie chestionați asupra simptomelor specifice apneei de somn și îndrumați pentru polisomnografie în cazul identificării acestora.

8. Evoluția primelor lentile de contact

Autor: Krogmann Frank

Wurzburg

Primele lentile de contact au fost fabricate în 1888 de Adolf Fick în Zurich, Eugene Kalt în Paris și August Mueller în Kiel. Aceștia nu au colaborat, au lucrat independent unul de altul. Vor fi prezentate în lucrare rezultatele muncii lor.

Va fi menționat și Otto Wichterle. Acesta a dezvoltat primele lentile de contact moi.

9. Lentilele de contact la copilul ambliopic

Autor: Bogdănici T., Bogdănici Camelia

Iași

Evidențierea importanței tratamentului cu lentile de contact la copilul cu ambliopie refractivă și dificultățile de prescriere ale acestora în România.

Material și metodă: Studiu prospectiv observațional pe 88 ochi, realizat în ambulator la Iași. Vârsta copiilor la primul diagnostic este $8,1932 \pm 2,9278$ ani (limite între 4 - 16 ani). Au fost 30 de ochi cu ambliopie la OD și 32 la OS. Parametrii clinici urmăriți: sex, vârstă, acuitatea vizuală, corecția optică, tipul tratamentului – ochelari sau lentile de contact, prezența deviației strabice. Rezultatele au fost prelucrate statistic.

Rezultate: Acuitatea vizuală necorectată la OD este $0,4516 \pm 0,3104$ (limite 0,02 – 1) și acuitatea vizuală corectată $0,6334 \pm 0,3161$ (limite 0,08 – 1). Statistic OD: $r = 0,9195$, $P < 0,0001(SS)$. Acuitatea vizuală necorectată la OS este $0,4909 \pm 0,3378$, (limite 0,0004 – 1) iar cea corectată: $0,6977 \pm 0,3225$ (limite 0,0004 – 1). Statistic OS: $r = 0,8701$, $P < 0,0001(SS)$. Din totalul ochilor studiați, 30 ochi erau cu ambliopie la OD și 32 OS. Ambliopia moderată și severă reprezintă 45% din ochii cu ambliopie refractivă și strabică. În 44% de cazuri, viciile de refracție au fost corectate cu ochelari și doar în 4,5% cu lentile de contact.

Concluzii:

1. Lentilele de contact sunt extrem de folositoare, în special în corecția ambliopiei anizometropice. Cu cât diagnosticul de anisotropie este mai repede stabilit, cu atât recuperarea ambliopiei este mai bună.

2. Este necesară o colaborare între medicul pediatru, oftalmolog și familie pentru a se stabili un diagnostic precoce al ambliopiei refractive.

3. Corecția cu lentile de contact la copii în România este mult mai redusă decât în alte țări, pe de o parte deoarece medicii (fie generaliști, fie chiar oftalmologi) nu recomandă acest tratament, pe de altă parte din cauze sociale.

10. Efectul iatrogen al lentilelor de contact asupra copiilor (0-5 ani)

Autor: Helmer Schweizer

Introducere

Această lucrare va ilustra efectele iatrogene ce pot apărea în cazul adaptării lentilelor de contact la copii precum și cea mai bună metodă de a le evita.

Rezultate

Unele dintre efectele iatrogene pot fi diminuate încă de la început sau chiar evitate de către medicul specialist, în procesul de adaptare. Oricum sunt mult mai multe aspecte care sunt asociate cu purtarea lentilelor de contact din momentul în care copilul pleacă de la medic cu acestea. În cazul unui copil foarte mic care nu poate vorbi sau care nu se poate exprima singur foarte bine, foarte multe depind de părinți și de capacitatea lor de observare a copilului, la fel și de abilitatea lor de a utiliza lentilele de contact conform specificațiilor. Pentru a fi capabili de asta, părinții au nevoie de instrucțiuni foarte clare. Sunt recomandate vizitele frecvente la medic, în care abilitățile părinților sunt observate de medic și în cazul în care este nevoie chiar corectate. Odată cu creșterea în vârstă copilul va fi învățat să preia din ce în ce mai multe sarcini, dar părinții vor rămâne responsabili de complianța zilnică.

Schimbările psihologice ale copilului trebuie atent monitorizate în timpul acestor vizite frecvente la medic. Ochii copilului, în special viciul de refracție se schimbă destul de rapid, de aceea acesta este un alt motiv pentru a programa vizite dese la medic.

11. Efectul iatrogen al lentilelor de contact pentru pacienții peste 50 de ani

Autor: Helmer Schweizer

Introducere

Această lucrare va ilustra efectele iatrogene ce pot apărea în cazul adaptării lentilelor de contact la pacienții peste 50 de ani precum și cea mai bună metodă de a le evita.

Rezultate

Există o serie de schimbări ale metabolismului care apar la persoanele peste 50 de ani. Unele dintre acestea se manifestă atât la femei cât și la bărbați (Ex: prezbiopia), în timp ce altele sunt specifice doar unuia dintre sexe cum ar fi menopauza. Pe lângă acestea persoanele trecute de 50 de ani pot fi supuse unor diferite tratamente care pot duce la afecțiuni oculare precum calitatea filmului lacrimal.

Toate acestea sugerează necesitatea unei anamneze atente, în special întrebând despre problemele generale de sănătate dar și despre tratamentele pacientului. Prin tratamente se înțelege inclusiv automedicația (OTC). Unii dintre specialiști pot prefera utilizarea unui chestionar pentru asta (care să fie completat în timpul în care pacientul așteaptă să intre la consultul medicului), sau să îi ceară pacientului să aducă toate medicamentele pe care le ia (luând în considerare faptul că unii pacienți uita ce medicamente își administrează sau uită numele acestora).

Pacienții peste 50 de ani sunt în principiu afectați de prezbiopie. Unii dintre ei pot să nu fi avut probleme de vedere până atunci, alții să aibă o valoare miopică mică dar care să nu fi fost corectată. Hipermetropii cu valori mici ar putea evita folosirea corecției găsind alte metode pentru a vedea la aproape: lupele.

Astăzi lentilele de contact multifocale sunt o opțiune excelentă pentru aceștia.

Istoricul lor medical (glaucom, cataractă, diabet, etc.) poate fi un motiv foarte bun pentru a efectua mai multe vizite la medic decât în mod normal

12. Studiu de evaluare a tendințelor de prescriere a lentilelor de contact în România – perioada 2012-2013

*Autori: Mănescu Ana-Maria
București*

13. Analiza comparativă a regresiei hipermetropiei, operate prin tehnicile PRK și LASIK

*Autor: Prodan Carmen, Nicula Dorin, Nicula Cristina, Șter Sever, Pop Radu
Cluj-Napoca*

Se iau în studiu pacienții operați de hipermetropie, în perioada 2009 – 2013, prin tehnicile PRK și LASIK, cu același aparat Allegretto 400Q. Se urmărește regresia hipermetropiei, pe grupe de vârstă, la 1 lună, 3 luni, 6 luni și în unele cazuri la 1 an postoperator.

14. Corecția chirurgicală a haze-ului tardiv post PRK

Autori: Nicula Dorin, Nicula Cristina, Prodan Carmen, Șter Sever, Pop Radu

Cluj-Napoca.

Se prezintă tehnica chirurgicală de corecție a haze-ului tardiv după PRK pentru miopie mare.

15. Adaptarea lentilelor de ortokeratologie la un caz de miopie rapid progresiva

Autor: Pop Ana Maria

Cluj Napoca

Scop: se prezintă cazul unei fete de 9 ani, cu miopie medie cu evoluție rapidă, cu antecedente heredo-colaterale de miopie forte (mama), respectiv miopie mare (tata), adaptată cu lentile de ortokeratologie.

Metoda: s-au evaluat: acuitatea vizuală cu cea mai bună corecție optică, lungimea axului anteroposterior, topografiile corneene, biomicroscopia polului anterior - înainte și pe parcursul tratamentului.

Rezultate: au fost necesare două reevaluări ale tratamentului și înlocuiri ale lentilelor de ortokeratologie pe parcursul a 15 luni de tratament pentru obținerea și menținerea unei acuități vizuale optime

Concluzii: conform măsurării axului anteroposterior, evoluția miopiei a fost mai lentă în 15 luni (pe parcursul tratamentului), față de anul precedent instituirii acestuia; nu au existat complicații legate de portul lentilelor de contact; acuitatea vizuală oferită pe parcursul zilei a fost optimă

REZUMATE

PREZENTĂRI DE CAZ – secțiune medici rezidenți

1. Pemfigus ocular, prezentare de caz

Autor: Constantin Laura

Sibiu

Pemfigusul conjunctival este o afecțiune autoimună caracterizată prin prezența de anticorpi antimembrană bazală cu manifestări conjunctivale uneori devastatoare.

Lucrarea de față prezintă cazul unui pacient cu Pemfigus ocular în stadiu avansat și modalitățile terapeutice utilizate cum ar fi transplantul de membrană amniotică, aplicarea lentilei de contact terapeutice cu scopul refacerii suprafeței oculare și rezultatele obținute atât din punct de vedere funcțional cât și estetic.

2. Corecția chirurgicală a pterigionului recidivant prin autoplastie conjunctivală și aplicație de mitomicină

Autor: Pop Radu Nicolae

Cluj – Napoca

Se prezintă cazul unei paciente cu pterigion operat și recidivat la. Se practica excizia pterigionului, aplicare de Mitomicina C 0,02% și autoplastie conjunctivală. Din experiența noastră pacienții operați prin această tehnică nu au avut recidive.

3. Melting cornean post Cross Linking. – Prezentare de caz

Autor: Șter Sever

Cluj – Napoca

4. Deteriorarea suprafeței oculare într-un caz de carcinom adenoid chistic de glanda lacrimară- prezentare de caz

Autor: Hâncu Andreea

Sibiu

Introducere:

Tumorile glandei lacrimale reprezintă 10% din tumorile orbitei, iar 20% din tumorile glandei lacrimale au origine epitelială. Cea mai frecventă formă de tumoră epitelială malignă a glandei lacrimale este carcinomul adenoid chistic, aproximativ 50% din tumorile maligne ale glandei lacrimale. Cel mai frecvent, pacienții sunt asimptomatici, diagnosticul punându-se cel mai adesea în stadiul avansat al bolii.

Scopul lucrării este de a prezenta dificultățile de diagnostic și atitudinea terapeutică într-un caz cu carcinom adenoid chistic de glandă lacrimală la o pacientă tânără, precum și de a sublinia importanța unui diagnostic precoce și efectele radioterapiei asupra suprafeței oculare.

Friday, 8th November 2013

09.00 – 14.00

15.00 – 17.00

17.15 – 18.00

20.00

Discuții:

Datorită evoluției asimptomatice, carcinomul adenoid chistic de glandă lacrimală este de cele mai multe ori un diagnostic tardiv cu repercusiuni severe asupra funcției vizuale. Radioterapia asociată tratamentului chirurgical poate avea efecte devastatoare asupra suprafeței oculare. Gravitatea acestor reacții adverse depinde atât de tipul și doza de iradiere, cât și de suprafața iradiată.

Concluzii:

Carcinomul adenoid chistic de glandă lacrimală este o tumora epitelială malignă, extrem de agresivă. Stadiul simptomatic al bolii este un stadiu tardiv în care necesitatea unui tratament chirurgical agresiv asociat cu radioterapie reprezintă atitudinea terapeutică optimă pentru minimalizarea recurențelor. Datorită efectelor sale asupra suprafeței oculare, tipul de iradiere trebuie ales atent, după criteriile bine stabilite pentru minimalizarea reacțiilor adverse.

5. Glaucom primar cu unghi deschis operat decompensat – prezentare de caz

Saturday, 9th November 2013

Autor: Sivalingum Poonoosamy Padiachy

Cluj Napoca

9.30 – 12.40

Se prezintă cazul unei paciente cu GPUD diagnosticată în urmă cu 4 ani, la care s-a practicat trabeculectomie la AO. La 3 luni postoperator se constată eșecul filtrantei. Sunt prezentate modalitățile ulterioare de rezolvare în vederea degajării presionale.

SCIENTIFIC PROGRAM

THEORETICAL COURSES

SCIENTIFIC PAPERS

CASE PRESENTATIONS – TRAINEE SECTION

GALA DINNER

SYMPOSIA

Friday, 8th Novembre 2013
15.00 – 17.00

15.00 – 15.07

15.08 – 15.15

SCIENTIFIC PROGRAMME

COURSES

CHAIRPERSONS: Stănilă Adriana, Corbu Cătălina, Cioplean Daniela

15.16 – 15.23

Oculo-palpebral pathology related with Meibomian Glands
Dysfunction and contact lenses
Lecturer: Stănilă Adriana, Sibiu

15.24– 15.31

Solution-induced corneal staining (SICS)
Lecturer: Radu Simona, București

Ocular surface changes after strabismus surgery
Lecturer: Cioplean Daniela, București

15.32 – 15.39

Cataract treatment - iatrogenic factor for the ocular surface
Lecturer: Corbu Cătălina, București

COFFEE BREAK

15.40 – 15.47

COURSES

CHAIRPERSONS: Stănilă Adriana, Corbu Cătălina, Cioplean Daniela

15.48 – 16.52

The role of tear film in dry eye syndrome
Lecturer: Koos Marie- Jeanne, Timișoara

Iatrogenic lesions of conjunctiva
Lecturer: Mocanu Carmen, Craiova

16.53 – 16.00

The influence of iatrogenic factors upon the cornea
Lecturer: Nicula Cristina, Cluj Napoca

16.01 – 16.08

Ocular surface - a complex medium of adoption in topical glaucoma
treatment
Lecturer: Potop Vasile, București

Affecting of ocular surface by contact lens wear
Lecturer: Goicea Daniela, București

Discussions

SCIENTIFIC PROGRAMME

SCIENTIFIC PAPERS

Etiology and treatment of
acute bacterial conjunctivitis

Authors: Avram Elena, Stănilă Adriana
Sibiu

Early detection of keratoconus in fellow eyes of keratoconus patients using
the Ocular Response Analyzer

Authors: Corbu, Cătălina Moisescu Raluca, Iancu Raluca, Dăscălescu
Dana, Tătaru Calin.

București

Evolution of children with keratoconus after crosslinking – retrospective study

Authors: Catalina Corbu Mihaela Constantin, Marian Burcea Florin Balta
București

Preliminary results in Keratoconus correction by Topo Guided – Cross Linking technique, in the same
session

Authors: Nicula Dorin, Nicula Cristina, Prodan Carmen, Șter Sever, Pop Radu
Cluj-Napoca.

Therapeutical solution in a case of keratoconous

Authors: Nicula Cristina, Nicula Dorin, Padiachy S.P.
Cluj – Napoca

Vision improvement methods using RGP lenses at keratoconus patients after crosslinking or/and
keratoplasty

Authors: Vulpe Gabriel
Cluj – Napoca

Keratoconus and sleeping

Authors: Goicea Daniela
București

The Development of the first Contact Lenses

Author: Krogmann Frank
Wurzburg

Contact lenses for amblyopic children

Authors: Bogdănici T., Bogdănici Camelia
Iași

SCIENTIFIC PROGRAMME

- 16.09 – 16.16 Iatrogenic effects of contact lenses for ages between 0-5 (children)
Author: Helmer Schweizer
- 16.17 – 16.24 Iatrogenic effects of contact lenses for ages over 50
Author: Helmer Schweizer
- 16.25 – 16.32 Comparative evaluation of contact lens prescriptions in Romania – 2012-2013
*Author: Mănescu Ana-Maria
București*
- 16.33 – 16.40 Comparative analysis of hyperopia regression, operated by PRK and LASIK techniques
*Authors: Prodan Carmen, Nicula Dorin, Nicula Cristina, Șter Sever, Pop Radu
Cluj-Napoca*
- 16.41 – 16.48 Surgical correction of late haze after PRK – Video clip
*Authors: Nicula Dorin, Nicula Cristina, Prodan Carmen, Șter Sever, Pop Radu
Cluj-Napoca.*
- 16.49 – 16.56 Adapting Orthokeratology Lenses in Rapidly Progressive Myopia
*Author: Pop Ana Maria
Cluj Napoca*
- 16.56 – 17.00 Discussions
- 17.00 – 17.15

COFFEE BREAK

SCIENTIFIC PROGRAMME

CASE PRESENTATIONS – trainees section

CHAIRPERSONS: Bogdănici Camelia, Koos Marie-Jeanne, Teodoru Adrian

Ocular Pemphigoid case presentation

Author: Constantin, Laura Stanila Adriana , Popa Elena Dorina , Constantin Daniel

Reccurent pterigyum surgical correction by conjunctival autografting and mitomycin application

*Author: Pop Radu Nicolae
Cluj – Napoca*

Corneal melting after Cross Linking treatment. Case presentation

*Author: Șter Sever
Cluj – Napoca*

Ocular surface alteration in a case of cystic adenoid carcinoma of lachrymal gland

*Author: Hâncu Andreea
Sibiu*

Primary open angle glaucoma operated and decompensated – case presentation

*Author: Sivalingum Poonoosamy Padiachy
Cluj Napoca*

DISCUȚII

SCIENTIFIC PROGRAMME

POSTER

Alteration of the cornean endothelium depending on the ultrasound time during the phacoemulsification

Authors

First intention therapy in bacterian conjunctivitis

*Authors: Teodoru Adrian, Hancu Andreea, Stanila Adriana, Mihai Elena, Teodoru Minodora, Hancu Daniel
Sibiu*

The efficiency of diverse therapeutical options in dry eye syndrome

Authors: Teodoru Adrian, Stanila Adriana, Mihai Elena, Hancu Andreea, Teodoru Minodora, Hancu Daniel

Sibiu

Saturday, 9th November 2013

SCIENTIFIC PROGRAMME

SYMPOSIA

CHAIRPERSONS: Vulpe Gabriel, Radu Simona

09.30 – 09.45

09.45 – 10.00

Multifocal contact lens – oppotunities for ophthalmology practic

Author: Costache Ionuț

10.00 – 10.15

Nanotechnology - Inovation in protection of the ocular surface *Author:*
Vasilescu Cosmin

10.15 – 10.30

Importance Of Surface Properties For Contact Lens Performance

Author: Radu Simona

10.30 – 11.45

Specific adapting of the treatment for dry eye according to the pathogeny

Author: Stănilă Adriana

11.45 – 12.00

The key to comfort in contact lens wear

Author: Goicea Daniela

12.00 – 12.15

Treatment options in dry eye syndrome

Author: Dumănescu Daniel

12.15 – 12.30

The treatment of dry eye with lipidic deficiency

Author: Ratea Cristian

The effects of administration of Luthein and Zeaxantin in ARMD

Author: Stănilă Adriana