



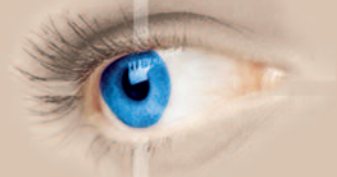
**Magyar
Kontaktológiai
Társaság
XIV. Továbbképző
Tanfolyama és
Kongresszusa
a Magyar
Szemorvostársaság
Cornea Társasága
részvételével**

www.convention.hu

**PROGRAM
ÉS ABSZTAKTOK**

**Four Points By
Sheraton Kecskemét Hotel******

2021. október 7-8.



PARTNER A HIDRATÁLÁSBAN

A BIOTRUE® BIZTOSÍTJA A SZÜKSÉGES MÉRTÉKŰ HIDRATÁCIÓT

MAXIMÁLIS HIDRATÁLÁS, MAXIMÁLIS KÉNYELEM

A forradalmian új Surface Active® technológia segítségével, amely közel 100%-ban visszatartja a nedvességet.



TÖBB NEDVESSÉG

78%-os víztartalom.*¹



TÖBB NEDVESSÉG REGGELTŐ ESTIG

A nedvesség közel 100%-át megtartja – tartósan, akár 16 órán át.*^{2,3}



STABILABB A KÖNNYFILM⁴

Hosszabb idő a könnyfilm felszakadásáig.



JOBBAN LÉLEGZIK A FELSZÍN

Magasabb DK/t⁵



UYA/UYB VEDELEM⁶



KONTAKTLENCSEK



LEGYEN A SZEM SZÁMÁRA KÉNYELMESEBB A LENCSE

- A kötőhártya természetes kenőanyagát, a hialuronsavat (HA) tartalmazza, amely még 20 óra után is jelen van a lencse felszínén.⁸
- Az egészséges könnyfehérjék hatékonyságát megőrzi, antimikrobiális aktivitásukat megtartja.^{7,9}
- A készítmény két fertőtlenítő komponenst tartalmaz, így biztosítja a kiemelkedő fertőtlenítő hatást.¹¹
- Megfelel az egészséges szem kémhatásának (pH-értékének), ami lehetővé teszi, hogy a kettős fertőtlenítő optimális teljesítményt fejtsen ki.^{8,10}

SOKOLDALÚ MEGOLDÁS

AZONNAL ENYHÍTI A SZÁRAZ SZEM TÜNETEIT

- Hialuronsav-tartalma.¹²
- Azonnali enyhülést és hidratálást kínál
- Alkalmas bányhéli típusú kontaktlencsével való használatra.¹²
- Minden nap, naponta többször, akár hosszabb időszakon át is alkalmazható.¹²



SZEMCSEPPEK

Hivatkozások

dk/t a naponként eldobható hidrogél lencsék között.

■ Az UV-fényt elnyelő kontaktlencsék NEM helyettesítik az UV-fényt elnyelő napszemüveget. Az UV-fényt elnyelő napszemüveget továbbra is az utasítások szerint kell viselni.

+ A víztartalom százalékos arányát a vízvesztés miatt csökkenő lencsesúly alapján számolták

1. ACLM Year book, 2011, 2. A Study to Evaluate the Product Performance of a Daily Disposable Soft Contact Lens. Rochester, NY, 2012 (Comfort pp.70-71) 3. Robert b. Steffen. Clinical Evaluation of Biotrue Oneday® Compared to Etefilcon A, Narafilcon A, and Neifilcon A. dehydration data preliminary results and claims support. 2012. (p.1) 4. Osbert Chan, P.D. Optom, Ph.D. and Tomly Lo, B.Sc (Optom), Ph.D. A Study to Evaluate the Tear Stability in Terms of Non-Invasive Tear Breakup Time (NITBU) of Daily Disposable Soft Contact Lenses after 10 Hours of Lens Wear. 5. Bausch + Lomb, 2011. Hypergel Surface Characterization Memo. Rochester, NY, 2011. (p.1) 6. C.A. Scheuer et al., Retention of conditioning agent hyaluronan on hydrogel contact lenses. Rochester, NY, 2010 7. Barniak V.L., Burke S.E., Vernkatesh S., Contact Lens & Anterior Eye publication: "Comparative evaluation of multi-purpose solutions in the stabilization of tear lysozyme". Rochester, NY, 2010 8. M. Jones, A. Yafa, D. Heiler. Protein Removal Study with Biotrue Multi-Purpose Solution. Rochester, NY, 2016 9. Moses, R.A., Hart, W.M., Adlers; Physiology of the eye. Clinical Application, 1987 10. Burke, S.E., Fridman, K.M., Scheuer, C.A., Barniak, V.L. Physical properties of multipurpose contact lens care solutions. Rochester, NY, 2010 11. David B., Callahan D., McGrath D., Strassburg J., Hilfiker T and Tackabury J., An evaluation of the rate of dis- infection of various multi-purpose solutions and a hydrogen peroxide solution using the ISO 14729. Rochester, NY 12. Biotrue szemcsepp használati útmutató és Biotrue revital használati útmutató

A KOCKÁZATOKRÓL ÉS A MELLÉKHATÁSOKRÓL OLVASSA EL A HASZNÁLATI ÚTUTATÓT, VAGY KÉRDEZZE MEG KEZELŐORVOSÁT, GYÓGYSZERÉSZETI

A BIOTRUE® ONEDAY NAPI KONTAKTLENCSE, A BIOTRUE® MULTIFUNKCIÓS ÁPOLÓSZER ÉS A BIOTRUE® SZEMCSEPPEK VÉNY NÉLKÜL KAPHATÓ ORVOSTECHNIKAI ESZKÖZNEK MINŐSÜLŐ GYÓGYÁSZATI SEGÉDÉSZKÖZÖK.

**Magyar Kontaktológiai Társaság
XIV. Továbbképző Tanfolyama és Kongresszusa
a Magyar Szemorvostársaság
Cornea Társasága részvételével**

Four Points By Sheraton Kecskemét Hotel**
2021. október 7-8.**

Kedves Kolléganők, Kollégák!



A Magyar Kontaktológiai Társaság elnöksége úgy döntött, hogy a nehézségek ellenére ebben az évben is megszervezi az éves kongresszusát és továbbképző tanfolyamát. Az aktualitásoktól függően akár hagyományosan (személyes részvétellel), akár online módon kis változtatásokkal az előző évi kongresszusunkhoz hasonlóan. Elsősorban hagyományos módon szeretnénk megszervezni a kongresszust. Itt szeretnénk köszönetet mondani főként a tavalyi év előadóinak, akik vállalták a rendhagyó formához való alkalmazkodást és a szervező

Convention cég munkatársainak, akik mindent megtettek a változásokat követve azért, hogy a rendezvényünk megvalósuljon. A köszönetnyilvánításnál nem szabad megfeledkeznünk azokról a kontaktológiai cégekről sem, akik ebben a formában is támogatták a rendezvényünket és szimpóziummal is, segítették a tudományos programot. Köszönjük a Magyar Szemorvostársaság Cornea Társaságának aktív részvételét is.

Az ezévi kongresszus immár hagyományosan, egyben továbbképző program is, amelynek fő témája a színezett, színes kontaktlencsék, a kontaktlencsék kozmetikai, esztétikai célból való alkalmazása. 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 a részvételi díjat visszautalja. A fő téma aktualitását az adja, hogy a kontaktológia, felhasználva a technikai rohamosan fejlődését, az igényes festett kontaktlencsék esetében is biztonságos viselésű lencsék gyártását biztosítja.

Társaságunknak a kongresszussal kapcsolatos célkitűzései most sem változnak: a legújabb tudományos eredmények ismertetésén kívül nagy hangsúlyt fektet a gyakorlati tapasztalatok bemutatására is, nemzetközileg elismert kül- és belföldi előadók segítségével. A gyakorlati tapasztalatok átadását a kerekasztal megbeszélés formájában történő esetismertetések teszik még színesebbé és hatékonyabbá. Külön szekció és előadások tartására kértük fel a Magyar Szemorvostársaság 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 továbbfolytatjuk. A kongresszusra lehet jelentkezni szabad előadással, és esetismertetéssel.

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 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, melyről tagjainknak külön értesítést fogunk kiküldeni e-mailen, de a honlapunkról is elérhetőek lesznek az információk a kongresszussal és továbbképzéssel kapcsolatos további információkkal együtt.

A tudományos programot társasági programokkal egészítjük ki. A kongresszus előtti estén közös vacsorát szervezünk, amely főként a baráti találkozásokra, beszélgetésekre összpontosít. Másnap a banketten, ebben az évben a régi nagy sikerű, immár klasszikusnak mondható olasz zenei stílus hangulatát szeretnénk felidézni, amit a bankett ételválasztékában is érvényesítünk, ezenkívül szeretnénk, ha a banketten résztvevők öltözékén is látszódná a kiválasztott olasz korszakhoz való igazodás. E régi zenei korszaknak megfelelő legjobb öltözékek a korábbi évekhez hasonlóan ebben az évben is díjazva lesznek. A továbbképzés és a kongresszus szervezési feladatainak lebonyolítására ismét a Convention Budapest Kft-t kértük fel, akikkel már sok rendezvényt sikeresen szerveztünk meg.

Üdvözlettel:

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

PROGRAM ÁTTEKINTŐ

2021. október 7. csütörtök

09:50-10:00	Megnyitó
10:00-11:40	I. SZEKCIÓ - MEGHÍVOTT ELŐADÓK
11:40-12:10	Kávészünet és a kiállítás megtekintése
12:10-12:55	II. SZEKCIÓ - KONTAKTOLÓGIA
12:55-14:00	Ebédészünet és a kiállítás megtekintése
14:00-14:45	IIII. SZEKCIÓ - CORNEA
14:45-15:30	IV. SZEKCIÓ - CORNEA, MŰLENCSE
15:00-15:30	Kávészünet és a kiállítás megtekintése
15:30-16:00	CÉGES SZIMPÓZIUM
16:00-16:30	CÉGES SZIMPÓZIUM
16:30-17:30	KEREKASZTAL MEGBESZÉLÉS
20.00	Bankett vacsora

2021. október 8. péntek

09:00-09:40	ESETISMERTETÉSEK
09:40-10:10	Tesztírás
10:10-12:40	WORKSHOP
12:40-12:50	A kongresszus zárása

REGISZTRÁCIÓ

Csütörtök 08:00 - 18:00

Péntek: 08:00 - 12:00

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 INFORMÁCIÓ**Kiállítás, szponzoráció: *Bokker Tamás* (tbokker@convention.hu)

Telefon: +36 30 490 8382

Regisztráció, absztraktok: *Martikán Ildikó* (imartikan@convention.hu)

Telefon: +36 30 639 3705

Convention Budapest Kft.

1143 Budapest, Besnyői utca 13. 1. em.

Tel.: +36 1 299-0184, +36 1 299-0185, Fax: +36 1 299-0187

www.convention.hu

A Továbbképző Tanfolyam orvosok részére SE-TK/2021.II/00270-es kódszámon akkreditált. Sikeres tesztírás esetén orvos résztvevők 32 kreditpontot szerezhetnek, és a kreditpontok az OFTEX portálokon feltüntetett szakképesítéseknél 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

Four Points By Sheraton Kecskemét Hotel*****

6000 Kecskemét, Izsák út 6.

www.fourpointskecskemét.hu



COVID-19 INFORMÁCIÓ

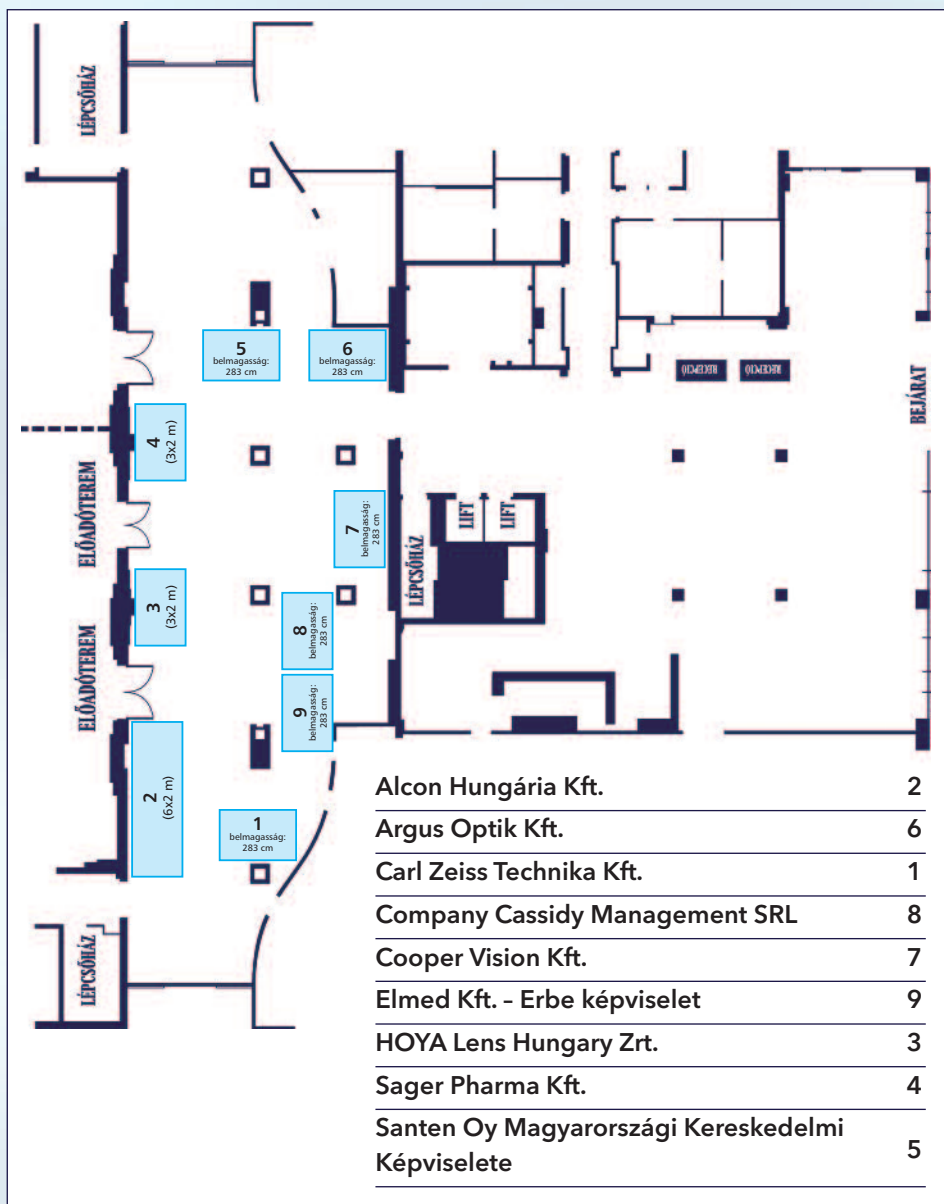
EZÜTON SZERETNÉNK FELHÍVNI KEDVES VENDÉGEINK SZÍVES FIGYELMÉT, hogy a Convention Budapest Kft. által hagyományos környezetben megrendezett eseményekre - a hatályos rendeletet betartva (amely értelmében zárt térben tartott egyéb rendezvényen létszámtól függetlenül kizárólag védettségi igazolvánnyal rendelkező személy, valamint a felügyelete alatt lévő 18. életévét be nem töltött kiskorú vehet részt) a rendezvényeken történő részvétel feltétele az **ÉRVÉNYES VÉDETTSÉGI IGAZOLVÁNY** és egy **FÉNYKÉPES SZEMÉLYAZONOSÍTÓ OKMÁNY**, amely dokumentumokat szíveskedjenek elhozni, ellenőrzést követően, csak ezen dokumentumok együttes megléte mellett lehet a rendezvényeinken részt venni. A regisztrációs pultnál karszalagot biztosítunk minden - részvételre jogosult - vendégünk számára, amelyet a rendezvény teljes ideje alatt legyenek kedvesek folyamatosan viselni.

Arany szponzor
Alcon Hungária Kft.

Bronz szponzorok
Cooper Vision Kft.
HOYA Lens Hungary Zrt.

Argus Optik Kft.
Bausch Health Magyarország Kft.
Carl Zeiss Technika Kft.
Company Cassidy Management SRL
Elmed Kft. - Erbe képviselő
Sager Pharma Kft.
**Santen Oy Magyarországi Kereskedelmi
Képviselő**

A rendezvény szervezői ezúton fejezik ki őszinte köszönetüket a támogatókért!



Tudományos program

09:50-10:00

Megnyitó

10:00-11:40

I. SZEKCIÓ - MEGHÍVOTT ELŐADÓK

Üléselnökség: *Prof. Dr. Süveges Ildikó, Prof. Dr. Nagy Zoltán, Prof. Dr. Facskó Andrea, Dr. Tóth-Molnár Edit, Prof. Dr. Kolozsvári Lajos* (Maximum 20 perces előadások, megbeszéléssel, vagy anélkül)

A festett kontaktlencse hatása a szemfelszínre

Süveges Ildikó (Budapest)

Multifokális és EDOF (kiterjesztett fókuszmélységű) műlencsékkel szerzett tapasztalatok presbyopia kezelésében

Nagy Zoltán (Budapest)

Cornea elszíneződések okairól gyakori és ritka szisztémás betegségek eseteiben

Facskó Andrea (Szeged)

Szemléletváltás a száraz szem diagnosztikájában: a preocularis könnyfilm és a meibom mirigyek komplex, non-invazív vizsgálata

Tóth-Molnár Edit (Szeged)

Tinctio corneae (corneafestés)

Kolozsvári Lajos (Szeged)

11:40-12:10

Kávészünet és a kiállítás megtekintése

12:10-12:55

II. SZEKCIÓ - KONTAKTOLÓGIA

Üléselnökség: *Dr. Végh Mihály, Dr. Tapasztó Beáta, Dr. Kettesy Beáta*
(Maximum 10 perces előadások, maximum 4-5 perces megbeszélésekkel)

Nemzetközi kontaktlencserendelési szokások (2020)

Mihály Végh^{1,2}, Hans-Walter Roth³, Gregor Nietgen³, András Hári-Kovács¹

¹Szeged, ²Budapest, Hungary; ³Ulm, Germany

A színes kontaktlencsek típusai

Tapasztó Beáta (Budapest)

Milyen esetekben alkalmazható a színezett és színes kontaktlencse

Kettesy Beáta (Debrecen)

12:55-14:00

Ebédszünet és a kiállítás megtekintése

14:00-14:45

III. SZEKCIÓ - CORNEA

Üléselnökség: *Prof. Dr. Módis László, Dr. Imre László, Dr. Hidas Vanda*
(Maximum 10 perces előadások, maximum 4-5 perces megbeszélésekkel)

Átkerülhetnek-e a szaruhártyába a kontaktlencse színező anyagai?

Módis László (Debrecen)

Negatív mikrobiológiai leoltással járó súlyos keratitisek kezelési tapasztalatai

Imre László, Füst Ágnes, Varga Kata, Magyar Márton (Budapest)

Tapasztalatok a multifokális (bifokális) korrekció kialakításával a szaruhártyán

Hidas Vanda (Szeged)

14:45-15:30

IV. SZEKCIÓ - CORNEA, MŰLENCSE

Üléselnökség: *Dr. Vámosi Péter, Dr. Resch Miklós, Dr. Füst Ágnes*
(Maximum 10 perces előadások, maximum 4-5 perces megbeszélésekkel)

Festett műlencsék alkalmazása

Vámosi Péter (Budapest)

A pupilla rendellenességek korrekciója

Resch Miklós (Budapest)

Graft-versus-host reakció a szemfelszínen

Füst Ágnes (Budapest)

15:00-15:30

Kávészünet és a kiállítás megtekintése

15:30-16:00

CÉGES SZIMPÓZIUM

SAGER Pharma Kft. által támogatott szimpózium

Terápiás kihívások a szemszárazság kezelése során - új lehetőség a műkönyterápia területén

Barcsay-Veres Amarilla

16:00-16:30

CÉGES SZIMPÓZIUM

HOYA Lens Hungary Zrt. által támogatott szimpózium

A D.I.M.S. technológia működési elve és szerepe a myopia kontrollban
Andorfi Tamás

16:30-17:30

KEREKASZTAL MEGBESZÉLÉS

Kontaktológiai kerekasztal megbeszélés

A kozmetikai illesztés hazai tapasztalatai

Moderátor: *Dr. Bujdosó Anna*

Részvevők: *Dr. Feminger Andrea, Dr. Velcsey Ágnes, Tóbiás Krisztina, Nagy Marianna, Zimányi Géza*

20:00

Bankett vacsora

09:00-09:40

ESETISMERTETÉSEK

Moderátorok: *Dr. Bana Ildikó, Dr. Véssey Márta, Dr. Hári-Kovács András, Dr. Orosz Zsuzsanna*
(Maximum 6 perces előadások, maximum 4-5 perces megbeszélésekkel)

Kontaktlencse viselés prizmás szemüveggel kombinálva

Bana Ildikó (Budapest)

COVID-19 - Esetismertetések

Véssey Márta (Budapest)

Hári-Kovács András (Szeged)

Szaruhártya betegség különleges esete

Orosz Zsuzsanna (Szeged)

09:40-10:10

Tesztírás

10:10-12:40

WORKSHOP

EURÓPAI IRÁNYELV A MYOPIA KEZELÉSÉRE AZ EURÓPAI SZEMORVOS TÁRSASÁG AJÁNLÁSA A NEMZETKÖZI MYOPIA INTÉZET KÖZREMŰKÖDÉSÉVEL

Moderátor: *Dr. Tapasztó Beáta*

(Board member of European Academy of Orthokeratology and Myopia Control)

Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szemészeti Klinika, Budapest

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

Előadók:

Marino Formenti OD, FIAO

(President of European Academy of Orthokeratology and Myopia Control), Italy

Prof. Dr. Németh János DSc, PhD

(International Council of Ophthalmology vezetőségi tag), (Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szemészeti Klinika, Budapest)

Dr. Tapasztó Beáta

(Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szemészeti Klinika, és Egészségtudományi Kar, Szemészeti Klinikai Ismeretek Tanszék, Budapest)

Dr. Kettesy Beáta, PhD

(Debreceni Egyetem-Klinikai Központ, Szemklinika, Debrecen)

Dr. Sohár Nicolette PhD

(Szegedi Tudományegyetem, Szemészeti Klinika, Szeged)

Dr. Skribek Ákos PhD

(Szegedi Tudományegyetem, Szemészeti Klinika, Szeged)

12:40-12:50

A kongresszus zárása

KONTAKTLENCSE VISELÉS PRIZMÁS SZEMÜVEGGEL KOMBINÁLVA

Bana Ildikó

Opti-Queen Szemészeti Kft., Budapest

21 éves egyetemista lány prizmás szemüveget visel, amellyel fejfájásai és tanulási nehézségei megszűntek.

Szférikus lágyszemüveg illesztése után, prizmás, kék fény szűrős szemüveg előtét korrekciót használ, előadóteremben, vezetésnél illetve alkalmasszerűen monitor előtti munkánál.

A heterophoria prizmás korrekciójával a binokuláris látást biztosítjuk, ezáltal a kontaktlencse viselése is lehetővé válik. Hasonlóan a sikeres refraktív lézeres beavatkozás után a reziduális prizma korrekció szintén így biztosítható.

CORNEA ELSZÍNEZŐDÉSEK OKAIRÓL GYAKORI ÉS RITKA SZISZTÉMÁS BETEGSÉGEK ESETEIBEN

Facskó Andrea

Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar,
Szemészeti Klinika, Szeged

A cornea az elülső szegmentum egyik legfontosabb alapeleme. A primér feladata a teljes fényáteresztés, a kristálytisztaság megjelenés, a megfelelő törőerő biztosítása. Anatómiai megjelenése és élettani funkciói azonban változnak, változhatnak. Minden gyakorló szemész találkozik a szaruhártya színváltozásaival, kromatikus lerakódásaival.

A cornea elszíneződések fő csoportjait az un.: *secunder degenerativ cornea elváltozások* képezik:

1. Elhelyezkedésük szerinti besorolás:

- a. epithelialis, subepithelialis degeneratiók: Coats féle gyűrű, felszíni pigmentációs eltérések (melanin, Fe-, Cu-, Ca- ionok és vegyületek felrakódásai)
- b. stroma degeneratio: Vogt féle paralimbalis gyűrű (collagen átalakulás), arcus senile (lipid lerakódás), mozaik-, amyloid-degeneratio
- c. endohtelialis degeneratio: perifériás cornea guttata, melanin lerakódás

2. Szisztémás betegségekhez kapcsolódó cornea depositumok:

Gyakori előfordulású: Metabolikus alapbetegségek (DM, köszvény, hyperlipoproteinemia), haematológiai betegségek, Autoimmun és u.n.: Inflammatory Diseases csoport (rheumatoid arthritis, SLE)

Ritka előfordulású: Wilson kór, Cystinosis, Fabry kór, Addison kór, antiphospholipid syndroma, mucopolysaccharidosis, mucopolidosis, amyloidosis.

3. Külön csoportot képeznek az un. „drug” okozta depositumok:

- a. localisan alkalmazott gyógyszerek (antibiotikumok, antiglaucomas szerek)
- b. általánosan alkalmazott gyógyszerek (amiodarone, chloroquine, ciprofloxacín)

Mindennapi szemészeti gyakorlatunk során a cornea elszíneződéseinek folyamatát nagyon pontosan ismerni kell. A kontaktológusi teendőknél tisztában kell lenni az általános betegségek meglétével, a localis és az általános medicatio melletti cornea eltérések megjelenésével, kialakulásával. Alapvető, hogy a páciensek cornealis elszíneződéseit, a depositumok milyenségét felismerjük és a megfelelő következtetés levonása után alakítsunk véleményt, esetleg therápiás alternatívát. Az időben felállított diagnózis, az interdiszciplináris segítségnyújtás a beteg és a társszakkák számára is elengedhetetlen.

GRAFT-VERSUS-HOST REAKCIÓ A SZEMFELSZÍNEN*Füst Ágnes*

Semmelweis Egyetem, Szemészeti Klinika, Budapest

A graft-versus-host reakció csontvelő-átültetés szövődeményeként jelentkező gyulladós folyamat, melyben a beültetett immunkompetens sejtek a befogadó szervezet szövetei ellen indítanak támadást. Elsősorban a krónikus graft-versus-host betegség részeként alakul ki a könnymirigy károsodása, a kötőhártya-, ritkábban a szaruhártya idült gyulladása. A szemészeti graft-versus-host betegség az életminőség jelentős romlásához, súlyos látáscsökkenéshez is vezethet.

Négy betegünk esetét mutatjuk be, akiknél leukémia miatt 5-35 éves korban csontvelő-átültetés történt. Krónikus graft-versus-host betegségük az átültetéstől számított fél-másfél évvel alakult ki. Szubjektív tüneteik közül a szemszárazság, az idegtest-érzés illetve a fényérzékenység emelhető ki. Vizsgálatkor Meibom-mirigy insufficienciát, erősen csökkent könnytermelést, a conjunctiva illetve a szaruhártya pontszerű hámhiányait, illetve a kötőhártya hegesedését találtuk. Egy betegnél a szaruhártyán nehezen gyógyuló hámhiány, egy másik betegnél pannus alakult ki. Kezelésként a sűrű tartósítószer-mentes műkönyv mellett könnypontdugót, saját savót, fluorometholon és cyclosporin tartalmú szemcseppet alkalmaztunk.

Betegeink példáján szeretnénk demonstrálni a szemfelszíni graft-versus-host betegség hatását az életminőségre, illetve az elérhető javulást a terápiás lehetőségek alkalmazásával.

CELLULITIS ORBITAE: OLTÁSI SZÖVŐDMÉNY?

Hári-Kovács András, Lovas Péter, Vass Attila, Vince Viola, Végh Mihály
Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar,
Szemészeti Klinika, Szeged

A szerzők egy 72 éves férfibeteg esetét ismertetik, akinél az egyoldali orbitális cellulitis nagy valószínűséggel a Covid-19 elleni védőoltás szövődményeként jelentkezett.

Az eset kapcsán áttekintik a Covid-19 elleni védőoltásokkal kapcsolatba hozható szemészeti mellékhatások irodalmát.

TAPASZTALATOK A SZARUHÁRTYA LÉZERES REFRAKTÍV SEBÉSZETE UTÁNI KONTAKTLENCSE ILLESZTÉSSEL KAPCSOLATBAN

Hidasi Vanda

KLIN Szemészeti Kft., Szeged

A szaruhártya excimer lézeres refraktív sebészeti beavatkozásainak három alaptípusa van: PhotoRefractive Keratectomy (PRK), LASer Epithelial Keratomileusis (LASEK), Laser-ASSisted In-situ Keratomileusis (LASIK).

A PRK esetén terápiás kontaktlencse helyezhető föl a hámosodás elősegítésére, mechanikai védelem céljából, illetve a fájdalom csökkentésére. Világszerte a legtöbb helyen rutinszerűen alkalmazzák. Csakúgy mint a Phototherapeutic Keratectomy (PTK), és a Collagen Crosslinking (CXL) esetén. (Ezen két utóbbi esetben nem refraktív célú a beavatkozás, de fontos megemlíteni.)

LASEK esetén feltétlenül föl kell helyezni a hámlebens rögzítése céljából, nélküle az első pis-lantásnál leszakadna.

LASIK esetén a normál vastagságú (120-180 μ) lebeny esetén nincs rá szükség, ultravékony lebeny (90 μ) esetén annak rögzítésére fölhelyezhető.

Saját gyakorlatunk: az elmúlt 20 év alatt PRK után kevesebb mint 10 esetben helyeztünk föl terápiás kontaktlencsét. A kb. 50 LASEK esetén természetesen minden esetben. PTK és CXL esetében sosem alkalmaztuk.

Az előadás taglalja az excimer lézeres refraktív (és nem refraktív) beavatkozások és a terápiás kontaktlencse használatának kapcsolatát, előnyeit, hátrányait mások és saját tapasztalat alapján.

NEGATÍV MIKROBIOLÓGIAI LEOLTÁSSAL JÁRÓ SÚLYOS KERATITISEK KEZELÉSI TAPASZTALATAI

Imre László^{1,2}, Füst Ágnes¹, Varga Kata¹, Magyar Márton¹

¹Semmelweis Egyetem Szemészeti Klinika, Budapest

²Bajcsy Zsilinszky Kórház és Rendelőintézet, Budapest

Célkitűzés: Mikrobiológiailag negatív súlyos keratitisek kezelési, gyógyulási jellegzeteségeinek elemzése mikrobiológiailag pozitív esetekkel összehasonlítva.

Beteg és módszer: Klinikánkon 2019-ben hospitalizált 74 súlyos keratitisese betegünk közül 31 esetben a cornea leoltás negatív eredménnyel, 43 esetben pozitív eredménnyel járt. A demográfiai adatokon kívül a két csoport között vizsgáltuk az átlagos ápolási időt illetve a szükségessé váló beavatkozások számát és típusát.

Eredmények: A steril csoport átlagéletkora 46,6±22,6 (8-78) év, a pozitív csoporté 55,7±24,1 (20-92) év volt (p=0,10). Nemek aránya (nő/férfi) 10/21 illetve 21/22 volt a két csoportban (χ^2 (1) 1,312 p=0,252). Az ápolási idő a steril csoportban 8,4±6,0 (1-21) nap, a pozitív csoportban 8,5±4,2 (1-19) nap volt (p=0,931). A steril csoportban 15/31 (48,4%), a pozitív csoportban 19/43 (44,2%) beavatkozásra került sor (χ^2 (1) 2,637 p=0,104). A beavatkozásokon belül a steril/pozitív csoportok között a műtéti típusok megoszlásában sem találtunk érdemi különbséget (PKP 6/8, AMTx 6/9, conjunctiva fedés 2/1, enucleatio 1/1)

Következtetések: Jelen vizsgálatainkkal a mikrobiológiailag negatív illetve pozitív csoportok között a vizsgált paraméterekben szignifikáns különbséget kimutatni nem tudtunk. A szükségessé váló műtéti beavatkozások gyakoriságában sem volt különbség. Eredményeink arra utalnak, hogy a korszerű, szélesspektrumú, magas corneális szinttel és penetranciával bíró antibiotikumok birtokában mikrobiológiailag negatív eredmény esetén sem rosszabbak a gyógyulás esélyei. Ennek ellenére a mikrobiológiai leoltást változatlanul igen fontosnak tartjuk, és diszkutáljuk a negatív eredmény lehetséges okait és elkerülésének lehetőségeit.

MILYEN ESETEKBEN ALKALMAZHATÓ A SZÍNEZETT ÉS SZÍNES KONTAKTLENCSÉ

Kettesy Beáta

DE ÁOK Szemészeti Tanszék, DEKK Szemklinika, Debrecen

Bevezetés: A színes kontaktlencsék tárháza egyre bővül. Az egészséges szem színének megváltoztatása mellett kozmetikai hibák fedésére is alkalmazhatóak.

Beteg és módszer: Klinikán kontaktlencse laborjában 7 esetben illesztettünk metaphilcon A típusú színes kontaktlencsét. Minden esetben korábban szemsérülésen átesett betegek egyik szemén történt az illesztés. A gyerekek átlagéletkora 16 év, 5 fiú és 2 lány, 4 esetben a jobb, 3 esetben bal szemem. A követési idő átlagosan 3 év.

Eredmények: 5 esetben leucoma corneae kozmetikai rehabilitációja, 2 esetben a kozmetikai hatás mellett a látásélesség rehabilitációja miatt történt az illesztés.

Mindegyik lencse methaphilcon A, BC: 8,7/8,4mm, Dia:14,4mm. A szükséges dioptria - 3,75D - +13,0D. Színük alapján kék, zöld és szürke lencse volt a másik szemhez a legjobban hasonló. A látó páciens a látásélességét a lencsékkel jobbnak találta, mint szemüvegben, hiszen a szférikus korrekció mellett a kismagú asztigmatiát is korigálta a lencse, valamint a blendező hatás is érvényesült. A kontaktlencse viselésével összefüggő szövődményt nem tapasztaltunk.

Következtetés: A színes kontaktlencsék között találunk olyan lencsüket is, melyek a látás rehabilitációja mellett kozmetikailag is jó eredményt adnak. Az eseteink alátámasztják, hogy a többszörös szemészeti műtéten átesett fiatal fiúk is lehetnek kontaktlencse viselők, hiszen nekik is fontos a látásélesség mellett a kozmetikai hatás.

TINCTIO CORNEAE (CORNEAFESTÉS)

Kolozsvári Lajos

Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar,
Szemészeti Klinika, Szeged

A cornea festését, angolul corneal tattooing, kozmetikai, nagyon ritkán optikai célból végzik.

A beavatkozás gyakorlatilag vak szemek leukomás szaruhártyájának kozmetikázását, ál-pupilla képzését célozza, ha már egyéb módszer, pl. kontaktlencse vagy kagyló nem alkalmazható. A műtéti technikák változatossága, a mikrosebészet és a cornealézer sebészetének fejlődése, a festékek (gyertya korom, tus, különféle tinták, stb.) gazdag tára attraktív és eredményes megoldásokra adnak lehetőséget.

Ritkán, gondosan válogatott esetekben lehet és érdemes a cornea festését végezni.

ÁTKERÜLHETNEK-E A SZARUHÁRTYÁBA A KONTAKTLENCSÉ SZÍNEZŐ ANYAGAI?

Módis László

Debreceni Egyetem, Szemészeti Tanszék

Célkitűzés: A színes kontaktlencsék szaruhártyára gyakorolt hatásainak áttekintése.

Módszerek: Irodalmi áttekintés és saját tapasztalatok bemutatása.

Eredmények: A színezett kontakt lencsék számos morfológiai és fiziológiai változást idéznek elő a szaruhártyában, és ezáltal ronthatják a látóélességet is. A cornea elszíneződésének oka multifaktoriális és gyakran összefügg a viselt lencse típusával, a lencse tisztítására/fertőtlenítésére használt oldattal, a lágylencse hidratáltsági állapotával és a lencse által érintett szaruhártya állapotával. A leggyakoribb kiváltó ok azonban a rosszul illesztett lencse következtében a cornea és kontaktlencse között kialakuló könnyfilm gyülem. Ennek hatására szabálytalan asztigmatizmus jöhet létre, koncentrikusan elhelyezkedő, relatíve meredek és lapos corneális területekkel. Ez a gyűrű alakú színes kontaktlencse szindróma, jellegzetes cornea topográfiás megjelenéssel.

Következtetések: A kialakult változások a színes kontaktlencse használatának abbahagyásával általában visszafordíthatók. Ugyanakkor felhívják a figyelmet a kontrolálatlan lencse-rendelés és viselés veszélyeire.

A PUPILLA RENDELLLENESSÉGEK KORREKCIÓJA

Resch Miklós

Semmelweis Egyetem Szemészeti Klinika, Budapest

A pupilla szabálytalansága nem csak esztétikai, kozmetikai jelentőségű, hanem a látóélességet is meghatározza, és a beteg fényérzékenységét is okozhatja. A pupilla rendellenesség számos okból alakulhat ki, lehet veleszületett, tompa vagy áthatoló sérülés eredménye, traumás mysdriasis, iridodyalísis, iris sphincter ruptura, vagy akár iatrogén ok (pl. szűrkehályog műtét) is állhat a háttérben. A pupilla reakciók is megváltozhatnak neurológiai ok (pl. oculomotorius lézió) következtében.

Minden esetben a cél a pupilla helyreállítása, amelyre lehetőséget nyújtanak a prosthetikus kontaktlencsék mellett az iris rekonstrukciós műtétek mellett az iris pótlása műírisz beültetéssel, vagy speciális műlencse implantációval.

Az előadásban a korrekciós lehetőségekről számolunk be az irodalom áttekintésével és saját esetek bemutatásával.

SZARUHÁRTYA BETEGSÉG KÜLÖNLEGES ESETE

Orosz Zsuzsanna Zita

Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar, Szemészeti Klinika

Egy idiopathiás, atípusos, egyoldali Salzmann degenerációs esetet és alkoholos delaminációval történő sikeres megoldását mutatjuk be.

A SZÍNEZETT KONTAKTLENCSÉ HATÁSA A SZEMFELSZÍNRE

Süveges Ildikó

SE Szemészeti Klinika, Budapest

Az utóbbi években elterjedt a színezett kontaktlencsék viselése kozmetikai célból. Ezzel együtt megnőtt a kontaktlencse viselés szemfelszínre gyakorolt hatásán kívül olyan hatások megjelenése is, amit a színezékek okoznak a szemfelszínen.

A kontaktlencse színezék általában valamilyen fém: leggyakrabban vasat, rezet vagy titánt használnak színezésre. A kontaktlencsében megjelenő anyagot általában „pigment” néven foglalják össze. A pigment helyzete a kontaktlencsében három helyen fordulhat elő: az elülső felszínen, a hátsó felszínen és az elülső felszín alatt különböző mélységben. A pigment helyzete különböző lehet: terápiás esztetikum céljából bárhol, divatból viselt színes lencsékben a periférián körkörösén a limbus területének megfelelően (limbal ring contact lens).

A színes lencsék szemfelszínre kifejtett hatása két paraméterrel határozható meg: dörzsölési koefficiens (CoF) és felszín egyenetlenségi együttható (RMS). E két paraméter együttesen azt fejezi ki, hogy minél durvább a pigment miatt a lencsefelszín, annál nagyobb a dörzsölési hatása, vagyis annál hamarabb vált ki szemfelszíni komplikációt. Ebből következik, hogyha nem közvetlenül a lencse-felszínen, hanem a felszín alatt helyezkedik el a pigment, annál kisebb a komplikációk kialakulásának aránya, ami azonban így is nagyobb, mint a nem festett lencsék esetében.

A festett kontaktlencse komplikációi: látászavarok (függ a színezék helyzetétől), látótér szűkölet, villámlátások, magasabb-rendű aberrációk növekedése, irreguláris astigmia kialakulása, csökkent kontraszt szenzitivitás. „Pigment a felszínen” lencsék esetében nő a felszíni egyenetlenség, fokozódik a gyulladásveszély (a pigmentet tartalmazó részen a baktériumok tapadása fokozott), a fém beágyazódhat a corneába, cornea ödéma jöhet létre. Mindez növeli a diszkomfort-érzést.

A komplikációk kialakulásának esélyét fokozza, hogy a kritikátlanul interneten rendelt lencsék alkalmazási higiénája is alapja lehet a komplikációk kialakulásának.

A SZÍNES KONTAKTLENCSEK TÍPUSAI

Tapasztó Beáta

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

Bevezetés: A színes kontaktlencsék a technológiai fejlődésnek köszönhetően ma már egészségesebb, jobb oxigénáteresztő képességgel rendelkező alapanyagokból készülnek. Elérhetőek napi, vagy havi eldobható formában, távoli korrekcióval, vagy anélkül.

Módszer: Az előadás bemutatja a színes kontaktlencsék történetét, gyártási technológiáit, típusait és kitér a veszélyeire is.

Eredmények: 1969-ben Professzor Otto Wichterle szabadalmaztatta az ötletet, hogy színes festéket juttatott a lágy kontaktlencse alapanyagba. Azóta a színes lencsék akár sötétből is képesek más színre változtatni szemünket természetes megjelenés mellett, akár napi, akár havi használatú kontaktlencsékkel.

Típusát tekintve lehetnek kozmetikai, terápiás/prosztetikus, vagy speciális effekteket megvalósító színes lencsék. A gyártási technológiákat figyelembe véve megkülönböztetünk esztergált, öntött, handling tinted, vagy akár kombinált eljárási módokat.

A színezett kontaktlencsékhez használt pigmentek következtében a lencse anyaga vastagabb, kevésbé oxigénáteresztővé válik. A felszíni pigmentek a lencse felszínét egyenetlenné téve, szignifikánsan fokozzák a baktériumok felszínhez való kötődését.

Következtetés: A színes kontaktlencséknek a festéstől függetlenül meg kell őrizniük non-toxikus tulajdonságukat és jó oxigénáteresztő képességüket.

SZEMLÉLETVÁLTÁS A SZÁRAZ SZEM DIAGNOSZTIKÁJÁBAN: A PREOCULARIS KÖNNYFILM ÉS A MEIBOM MIRIGYEK KOMPLEX, NON-INVAZÍV VIZSGÁLATA

Tóth-Molnár Edit

Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar,
Szemészeti Klinika, Szeged

A száraz szem betegség mára a fejlett országok meghatározó szemészeti problémájává vált. A betegség okozta társadalmi-gazdasági kihívások miatt a területen folyó intenzív kutatás-fejlesztés számos fontos előrelépést jelentő újdonságot eredményezett a diagnosztika területén.

A 2017-ben megjelent DEWS II vezérfonal – a patofiziológiai alapok újra definiálásán túl – új vizsgálómódszereken alapuló kritériumrendszer bevezetését javasolta a száraz szem diagnosztikájában.

A könnyfilm felszakadási idő non-invazív vizsgálata, az infravörös meibographia, a könnyfilm meniscus optikai mérése valamint a lipid réteg interferometria együlésben történő kivitelezése korszerű könnyfilm analízist tesz lehetővé. A könnyfilm homeostasisának, illetve a száraz szem típusának meghatározása ily módon gyorsan, pontosan, a szemfelszín, a könnyfilm fiziko-kémiai modifikációja nélkül érhető el.

A prezentáció áttekinti a diagnosztikus szemlélet változásait és a változások technikai követkeseként fejlesztett új eszközök nyújtotta lehetőségeket, valamint az első saját tapasztalatokat.

FESTETT MŰLENCSEK ALKALMAZÁSA

Vámosi Péter

Péterfy Sándor Utcai Kórház és Baleseti Központ, Budapest

Az iris spincter inkomplett voltát vagy hiányát műtétileg iris varrat/varratok behelyezésével, mesterséges iris implantátummal, vagy irisfestett műlencsével korrigálhatjuk. A szerző saját esetek bemutatásával, valamint az ide vonatkozó irodalom áttekintésével bontja ki a témát.

NEMZETKÖZI KONTAKTLENCSERENDELÉSI SZOKÁSOK (2020)

Mihály Végh^{1,2}, Hans-Walter Roth³, Gregor Nietgen³, András Hári-Kovács¹

¹Szegedi Tudományegyetem, Szent-Györgyi Albert Orvostudományi Kar, Szemészeti Klinika, Szeged

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

³Institute for Scientific Contact Optics, Ulm, Germany

Immár 20 éve történik nemzetközi összesítés a kontaktlencse viseléséről. Az évente beküldött adatok feldolgozását az Egyesült Királyságban és Kanadában végzik, amelynek eredményét a térítésmentesen elérhető Contact Lens Spectrum nemzetközi folyóiratban közlik, szintén évente. Ezidáig körülbelül 414 000 kontaktlencse-illesztés lett tanulmányozva 71 kontaktlencse-illesztési helyről. A 2020-es év során közel 25 kontaktlencse-illesztési helyről 13 311 kontaktlencse-illesztés lett tanulmányozva

NEM, VISELÉSI IDŐ, ÁTLAGÉLETKOR

- A lencsék 65% -a női viselő.
- A lencseviselők 12 százaléka részidőben használja a lencséjét (azaz heti három napot vagy kevesebbet).
- A tanulmányozás során kiderült, hogy a viselők átlagos életkora hasonló az előző évekhez ($34 \pm 15,6$ év).

LÁGYLENCSÉK

- A lágylencsék az összes illesztés 87%-át teszik ki.
- Továbbra is a szilikon-hidrogél anyagok dominálnak (a lágylencsék 72% -a).
- Vannak olyan országok, amelyekben a szilikon hidrogélek alacsonyabb %-ban kerülnek alkalmazásra a legtöbb országhoz képest (Spanyolország, Egyesült Királyság, Izrael, Japán és Dánia).

Az összes felírt lágylencse körülbelül fele szférikus, egynegyede torikus. 2020-ban a napi eldobható kontaktlencsét valamivel kevesebbet írták elő (a napi lágy lencsék viselésének 46%-a) az újrafelhasználható lencsékhez képest (a maradék 54%).

PRESBYOPIA

- A lágylencsék 14% -a multifokális.
- A presbyopok kontaktlencsés korrekciójánál 52% -ban multifokális lencsét és 10% -ban monovíziós korrekciót írnak elő.

KEMÉNYLENCSÉK

- A kemény gázáteresztő lencseviselők az összes lencseviselők 13%-a, amelyek megoszlása: 10% hagyományos lencseviselő és 3% ortokeratológias lencseviselő.
- A nagy oxigénáteresztő szaruhártya GP lencsék (Dk több, mint 90 egység) teszik ki a GP lencse illesztésének körülbelül felét.
- Az ortokeratológiai korrekciós forma viszonylag elterjedt néhány európai piacon: Franciaországban, Hollandiában, Spanyolországban és Olaszországban.
- A scleralis lencseviselők az összes lencseviselők 3%-a.

ÁPOLÓSZEREK

- Ahol ápolószerek alkalmazása szükséges, a multifunkcionális ápolószerek alkalmazása került előtérbe.
- Az multifunkcionális ápolószerek az újrailleszhető lágylencséknél 89%-ban kerültek alkalmazásra.

COVID-19 - ESETISMERTETÉSEK

Véssey Márta
Optiton BT., Budapest

Két eset kerül ismertetésre, egyik oltás utáni reakció, második covid fertőzés kapcsán kialakult neuritis retrobulbáris.

A KOZMETIKAI ILLESZTÉS HAZAI TAPASZTALATAI Kerekasztal beszélgetés

Moderátor: *Dr. Bujdosó Anna*

Részvevők: *Dr. Feminger Andrea, Dr. Velcsey Ágnes, Tóbiás Krisztina,
Nagy Marianna, Zimányi Géza*

A kerekasztal beszélgetés egy rövid felvezető előadással indul, mely áttekinti irodalmi adatok alapján a kozmetikai kontaktlencse illesztésével kapcsolatos nemzetközi tapasztalatokat, beleértve az illesztési gyakoriságot, rizikó faktorokat, potenciális szövődményeket. Ennek a vezérfonalnak a mentén történik a hazai tapasztalatok átbeszélése. Mi a különbség kontaktológiai és szabályozási szempontból a kozmetikai és korrekatív kontaktlencse között? Nagyobb kockázata van-e a kozmetikai célú kontaktlencse viselésnek szemben a korrekatív kontaktlencsével? Mire figyeljünk illesztéskor? Többek között ezekre a kérdésekre ad választ a beszélgetés.

**EURÓPAI IRÁNYELV A MYOPIA KEZELÉSÉRE.
AZ EURÓPAI SZEMORVOS TÁRSASÁG AJÁNLÁSA A NEMZETKÖZI MYOPIA INTÉZET
KÖZREMŰKÖDÉSÉVEL**

Moderátor: *Dr. Tapasztó Beáta*

(Board member of European Academy of Orthokeratology and Myopia Control)
Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szemészeti Klinika, Budapest
Semmelweis Egyetem, Egészségtudományi Kar, Szemészeti Klinikai
Ismeretek Tanszék, Budapest

Előadók:

Marino Formenti OD, FIAO (President of European Academy of Orthokeratology and Myopia Control), Italy

Prof. Dr. Németh János DSc, PhD (International Council of Ophthalmology vezetőségi tag), (Semmelweis Egyetem, Általános Orvostudományi Kar, Szemészeti Klinika, Budapest)

Dr. Kettesy Beáta PhD (Debreceni Egyetem-Klinikai Központ, Szemklinika, Debrecen)

Dr. Sohár Nicolette PhD (Szegedi Tudományegyetem, Szemészeti Klinika, Szeged)

Dr. Skribek Ákos PhD (Szegedi Tudományegyetem, Szemészeti Klinika, Szeged)

A rövidlátás gyakorisága világszerte jelentősen növekszik. Az előrejelzések szerint 2020-ban a rövidlátásban szenvedők száma globálisan 2,6 milliárd, ami 2050-re várhatóan 4,9 milliárdra emelkedik, hacsak nem kerül sor megelőző intézkedésekre és beavatkozásokra. A nagyfokú rövidlátásban szenvedők száma is jelentősen növekszik, és a patológiás rövidlátás várhatóan a maradandó látásromlás és vakság leggyakoribb oka lesz világszerte és így Európában is.

Ezen becslések arra mutatnak rá, hogy mennyire fontos lenne csökkenteni a myopia okozta károsodásokat olyan beavatkozások révén, melyek megakadályozzák a myopia kialakulását és lassítják a myopia progresszióját. A helyzet sürgősségére való tekintettel az Európai Szemészeti Társaság úgy döntött, hogy közzéteszi a rövidlátás kezelésére vonatkozó aktuális információkat és útmutatásokat. Az irányelv összefoglalja a myopia patogenezisét és genetikáját, részletesen tárgyalja az epidemiológiát, a kockázati tényezőket, a megelőzési és kezelési lehetőségeket. Az előadás fő célja a figyelemfelkeltés és javaslat szemorvosok és optometristák számára a rövidlátás kialakulásának és progressziójának megelőzésére gyermekeknél és serdülőkorban.

UPDATE AND GUIDANCE ON MANAGEMENT OF MYOPIA. EUROPEAN SOCIETY OF OPHTHALMOLOGY IN COOPERATION WITH INTERNATIONAL MYOPIA INSTITUTE

Moderator: *Beáta Tapasztó MD*

(Board member of European Academy of Orthokeratology and Myopia Control)
(Semmelweis University, Department of Ophthalmology, Budapest)

Speakers:

Marino Formenti OD, FIAO (President of European Academy of Orthokeratology
and Myopia Control), Italy

János Németh DSc, PhD (Board member of International Council of Ophthalmology),
(Semmelweis University, Department of Ophthalmology, Budapest)

Beáta Kettesy MD, PhD (University of Debrecen, Department of Ophthalmology)

Nicolette Sohár MD, PhD (University of Szeged, Department of Ophthalmology)

Ákos Skribek MD, PhD (University of Szeged, Department of Ophthalmology)

The prevalence of myopia is increasing extensively worldwide. The number of people with myopia in 2020 is predicted to be 2.6 billion globally, which is expected to rise up to 4.9 billion by 2050, unless preventive actions and interventions are taken. The number of individuals with high myopia is also increasing substantially and pathological myopia is predicted to become the most common cause of irreversible vision impairment and blindness worldwide and also in Europe.

These prevalence estimates indicate the importance of reducing the burden of myopia by means of myopia control interventions to prevent myopia onset and to slow down myopia progression. Due to the urgency of the situation, the European Society of Ophthalmology decided to publish this update of the current information and guidance on management of myopia. The pathogenesis and genetics of myopia are also summarized and epidemiology, risk factors, preventive and treatment options are discussed in details. The main aim of this presentation is to increase awareness and to provide recommendations for eye care practitioners to prevent the development and progression of myopia in children and adolescents.

Andorfi Tamás	11
Bana Ildikó	12, 14
Barcsay-Veres Amarilla	11
Bujdosó Anna	11, 32
Facskó Andrea	9, 15
Feminger Andrea	11, 32
Formenti Marino	13, 33, 34
Füst Ágnes	10, 11, 16, 19
Hári-Kovács András	10, 12, 17, 29
Hidasi Vanda	10, 18
Imre László	10, 19
Kettesy Beáta	10, 13, 20, 33, 34
Kolozsvári Lajos	9, 21
Lovas Péter	17
Magyar Márton	10, 19
Módis László	10, 22
Nagy Marianna	11, 32
Nagy Zoltán	9
Németh János	13, 33, 34
Nietgen Gregor	10, 29
Orosz Zsuzsanna	12, 24
Resch Miklós	11, 23
Roth Hans-Walter	10, 29
Skribek Ákos	13, 33, 34
Sohár Nicolette	13, 33, 34
Süveges Ildikó	9, 25
Tapasztó Beáta	10, 13, 26, 33, 34
Tóbiás Krisztina	11, 32
Tóth-Molnár Edit	9, 27
Vámosi Péter	11, 28
Varga Kata	10, 19
Vass Attila	17
Végh Mihály	3, 5, 10, 17, 29
Velcsey Ágnes	11, 32
Véssey Márta	12, 31
Vince Viola	17
Zimányi Géza	11, 32



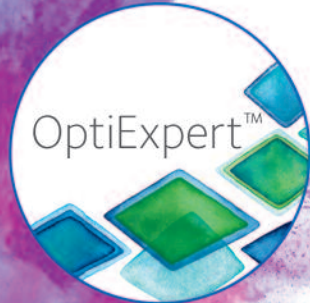
CooperVision®

**Fejlessze tudását
bárhol, bármikor!**

Otthoni
gyakorlást segítő
edukációs videók



**Kontaktlencse
kalkulátor**



Otthoni gyakorlást segítő
edukációs szóróanyag



Optikai **betanítást**
segítő **könyöklő**

Támogatjuk szakmai sikereit!



60%-kal
lelassítja
a myopia
progressióját*

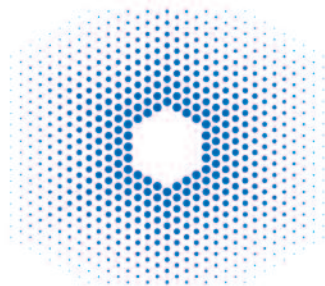
Innovatív szemüveglencse a gyerekkori myopia kezelésére



**Klinikailag igazolt, hatásos, non-invazív
eszköz a myopia kontrollban**

Látogassa meg a HOYA MiYOSMART standot
és tájékozódjon a **HOYA MiYOSMART**
szemüveglencséről!

Hallgassa meg előadásunkat erről az új
és a látáskorrekció területén áttörést
jelentő, innovatív termékről:



Az előadás címe:

A D.I.M.S. technológia működési elve és szerepe a myopia kontrollban

Az előadás időpontja:

2021. október 7. (csütörtök), 16⁰⁰ óra

HOYA
FOR THE VISIONARIES

KIVÁLÓ TERMÉK & KIVÁLÓ PROGRAM



EGY LENCSE A KEZDÉSHEZ ÉS A FOLYTATÁSHOZ

Ez a **KIVÁLÓ KONTAKTLENCSÉ** a megfelelő látás biztosításával, hosszantartó kényelemmel¹ és könnyű kezelhetőséggel² elégíti ki a vásárlók igényeit.

Az Alcon olyan **UTÁNKÖVETŐ PROGRAMOT** tervezett, amely segít a felhasználóknak megfelelő kontaktlencse használati rutint kialakítani, ezáltal sikeres lencsehasználati élményt nyújt.



MEGFELELŐ LÁTÁS¹



HOSSZAN TARTÓ
KÉNYELEM²



KÖNNYŰ
KEZELHETŐSÉG²



UTÁNKÖVETŐ
PROGRAM

További információért
keresse **ALCON** területi
képviselőjét!

Hivatkozások: 1. Cummings S, Giedd B, Pearson C. Clinical performance of a new daily disposable spherical contact lens. *Optom Vis Sci.* 2019;96:E-abstract 195375.

A képen szereplő termék gyógyászati segédeszköz.

A viselési, ápolási információk, valamint az óvintézkedések, figyelmeztetések, ellenjavallatok és a nemkívánatos hatások megismerése érdekében olvassa el a használati útmutatót.

Amennyiben termékünkkel kapcsolatban nem várt hatás lépne fel, kérjük azt késedelem nélkül az alábbi e-mail címre jelentse be: QA.Complaints@alcon.com
Alcon Hungária Kft. 1114 Budapest Bartók Béla út 43-47.

© 2021 Alcon Inc. HU-PRI-2100025-04-21

Alcon

A KOCKÁZATOKRÓL OLVASSA EL A HASZNÁLATI
ÚTMUTATÓT, VAGY KÉRDEZZE MEG KEZELŐORVOSÁT!