



NEMOCNICE
ČESKÉ BUDĚJOVICE, a.s.

Česká oftalmologická společnost
při České lékařské společnosti Jana Evangelisty Purkyně



Jihočeský kraj



OBLASTNÍ SDRUŽENÍ ČLK

XIX. JIHOČESKÉ TIMROVY DNY



23. 5. - 24. 5. 2019

CLARION CONGRESS HOTEL ČESKÉ BUDĚJOVICE

ODBORNÝ PROGRAM

HLAVNÍ PARTNER



Science For A
Better Life

PARTNEŘI



Pod záštitou hejtmanky Jihočeského kraje Ivany Stráské

XIX. JIHOČESKÉ TIMROVY DNY

HLAVNÍ TÉMA

ONEMOCNĚNÍ OKA A OČNICE MEZIOBOROVÁ SPOLUPRÁCE VARIA

23.–24. KVĚTNA 2019
ČESKÉ BUDĚJOVICE
CLARION CONGRESS HOTEL

**SOUČÁSTÍ SYMPOZIA JE PREZENTACE FARMACEUTICKÝCH
FIREM A ZDRAVOTNICKÉ TECHNIKY**

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

zveme vás srdečně na XIX. Jihočeské Timrovy dny, pořádané v Congress Hotelu Clarion v Českých Budějovicích (Pražská tř. 2306/14, dříve hotel Gomel).

Připravujeme prezentace očních onemocnění, se kterými se setkáváme a léčíme je jako oftalmologové samostatně, ale i prezentace našich kolegů z jiných medicinských oborů, které mají vliv na postup léčby našich oftalmologických pacientů, i které léčíme primárně již společně.

Budeme velmi rádi, když se účastníte aktivně prezentacemi s vašimi novými zkušenostmi a poznatky.

Věříme, že naše setkání bude opět vzájemně přínosné a těšíme se na Vaši účast.

Součástí programu bude prezentace firem, kterým děkujeme za podporu konání symposia.

MUDr. Jan Sattran v. r.
primář Očního oddělení
Nemocnice České Budějovice, a.s.

MUDr. Naďa Pavlíčková v. r.
vědecký sekretář
Nemocnice České Budějovice, a.s.



Publikace neprošla jazykovou a redakční úpravou, ani autorskými korekturami.
Redakce a nakladatel nenesou odpovědnost za údaje a názory autorů jednotlivých příspěvků.
Sazba byla provedena ze zasláných abstrakt jednotlivých autorů.

Na titulní straně použita reprodukce mozaiky Horovo oko © Jindřich Vydra.

PROGRAM

ČTVRTEK 23. KVĚTNA 2019

12.00 – 14.00 hod. Stavba stánků v Congress Hotelu Clarion
13.00 – 17.00 hod. **Registrace účastníků v Congress Hotelu Clarion**

13.30 – 16.30 hod. **ODBORNÝ PROGRAM – SÁL SVĚT**
Předsedající: Rezek P., Sattran J., Nováček L.

KRITÉRIA A MOŽNOSTI KOREKCE REFRAKČNÍCH VAD U PILOTŮ A LETECKÉHO PERSONÁLU

Nováček L.

Ústav leteckého zdravotnictví Praha

VELKÝ NÁDOR OČNICE. CASE REPORT A CHIRURGICKÉ VIDEO

Fiedler J.

Neurochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

KOMPARTMENT SYNDROM OČNICE

Krátký V.

Ophthalmic Plastic and Orbital Surgery, Queens University, Kingston, Ontario, Canada

AKTUÁLNÍ TRENDY V TERAPII SYNDROMU SUCHÉHO OKA

Seidler Štangová P.

DentEye s.r.o., OCP a.s., Praha

EYE – LIGHT NOVÝ TREND V LÉČBĚ SYNDROMU SUCHÉ OKA

Skřížovská P., Rezek P., Kastnerová P.

Oční oddělení ON Kolín, a.s.

NEOBVYKLÉ NÁLEZY OČNICOVÉ

Kasl Z.

Oční klinika LF UK v Plzni a FN Plzeň

DISKUZE

20.00 – 24.00 hod. **Společenský večer s rautem v restauraci Veduta hotelu Clarion**
Cena 650 Kč není zahrnuta v registračním poplatku.

PROGRAM

PÁTEK 24. KVĚTNA 2019

7.00 – 8.00 hod. Stavba stánků v Congress Hotelu Clarion
7.30 – 8.30 hod. Registrace účastníků v Congress Hotelu Clarion

8.30 hod. SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ
8.40 – 14.00 hod. **ODBORNÝ PROGRAM – SÁL SVĚT**

8.40 – 10.15 hod. **I. BLOK**
Předsedající: Fišer I., Ptáček F., Rezek P.

PERIFERNÍ ULCERÓZNÍ KERATITIDA ASOCIOVANÁ S AUTOIMUNITNÍM ONEMOCNĚNÍM

Járová N.^{1,2}, Skalická P.¹, Huňa L.¹, Klímová A.¹, Horová P.², Nejedlá J.²

¹ Oční klinika VFN v Praze a I. LF UK Praha,

² Oční oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

FUCHSOVA ENDOTELOVÁ DYSTROFIE ROHOVKY

Skalická P.¹, Járová N.^{1,2}, Huňa L.¹, Klímová A.¹, Betková J.¹

¹ Oční klinika VFN v Praze a I. LF UK Praha,

² Oční oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

PURTSCHEROVA RETINOPATIE

Vinařová V.

Oční oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

REJUVENACE DOLNÍCH VÍČEK

Mařík V.

Oddělení plastické chirurgie Nemocnice České Budějovice, a.s.

RUPTURA BULBU A JEJÍ DŮSLEDKY PRO ZADNÍ I PŘEDNÍ SEGMENT OKA

Fišer I., Hlinomazová Z.

Lexum a.s., Praha

10.15 – 10.45 hod. Přestávka

10.45 – 14.00 hod. II. BLOK

Předsedající: Diblík P., Kuthan P., Kasl Z.

DIFERENCIÁLNÍ DIAGNOSTIKA ZÁNĚTŮ OČNICE V KAZUISTIKÁCH

Diblík P., Kuthan P., Bydžovský J., Sklenka P.

Oční klinika VFN v Praze a 1. LF UK, Praha

PSEUDOTUMOR VEDLEJŠÍCH DUTIN NOSNÍCH A ORBITY

– KAZUISTIKA

Nejedlá J.¹, Svoboda M.², Diblík P.³, Fiedler J.⁴, Šimeček J.¹

¹ *Oční oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.,*

² *ORL oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.,*

³ *Oční klinika 1. LF UK a VFN v Praze,*

⁴ *Neurochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.*

ROZSÁHLÉ BAZALIOMY OBLÍČEJE – KAZUISTIKY

Ptáček F.¹, Antonová P.², Šplíchal L.³, Tauš L.⁴

¹ *Oddělení ústní, čelistní a obličejové chirurgie KN Liberec, a.s.,* ² *PATOS KN Liberec,*

³ *Oční oddělení VFN v Praze,* ⁴ *Oční oddělení KN Liberec, a.s.*

I TO JE ENDOKRINNÍ ORBITOPATIE

Rezek P.

Oční oddělení ON Kolín, a.s.

ATYPICKÁ PREZENTACE INFANTILNÍHO HEMANGIOMU

U 3MĚSÍČNÍHO DÍTĚTE

Kopecný A.^{1,2}, Krátký V.¹

¹ *Department of Ophthalmology, Queen's University, Kingston, Canada,*

² *Oční klinika FN Ostrava*

MORBUS MORBIHAN

Šplíchal L., Diblík P.

Oční klinika 1. LF UK a VFN v Praze

DISKUZE

14.00 hod.

Závěr

OBĚD

Pro sdělení prezentace je limit 7 minut kromě vyžádaných přednášek!

POŘADATEL XIX. JIHOČESKÝCH TIMROVÝCH DNŮ A KONTAKTY:

OČNÍ ODDĚLENÍ

Nemocnice České Budějovice, a.s., B. Němcové 54, 370 01 České Budějovice

MUDr. J. Sattran, primář očního oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

MUDr. N. Pavlíčková, vědecký sekretář – příprava odborného programu (mudr_pavlickova@iol.cz)

PŘIHLÁŠKY FYZICKÝCH OSOB K PASIVNÍ ÚČASTI: www.timrovydny2019.cz

Informace pro účastníky akce:

Mgr. Blanka Záleská

e-mail: zaleska.blanka@nemcb.cz

tel.: 387 872 074, 601 306 875

Informace pro firmy:

Ing. Jitka Bouzková

e-mail: bouzkova.jitka@nemcb.cz

tel.: 387 872 229, 773 644 878

REGISTRAČNÍ POPLATEK

Registrační poplatek: **800 Kč** včetně 21 % DPH

(zahrnuje účast na odborném programu, coffee break 1×15 min. 23. 5. 2019 a 2×15 min. dne 24. 5. 2019)

Společenská večeře formou rautu: **650 Kč** včetně 21 % DPH (hradí si účastník sám).

Zvýhodněná cena pro sestry a nelékařské zdravotnické pracovníky v případě, že se kongresu zúčastní pouze 1. den činí **400 Kč** včetně 21 % DPH.

Registrační poplatek uhradte na č. účtu: **2107918128/2700** – UniCredit Bank Czech Republic and Slovakia, a.s.

Variabilní symbol: **199406**

Platba registračního poplatku na místě: 1 000 Kč včetně 21 % DPH.

Storno podmínky: Registrační poplatek vracíme v plné výši, pokud se účastník písemně omluví do 18. 5. 2019. Po tomto datu náleží účastníkovi 50 % poplatku. V případě, že se účastník na kongres nedostaví bez omluvy, poplatek nevracíme. Děkujeme za pochopení.

Děkujeme všem sponzorujícím firmám za podporu a možnost pořádání symposia.

Místo konání: Clarion Congress Hotel České Budějovice, Pražská třída 2306/14, 370 04 České Budějovice, tel. 389 102 111, e-mail: reception.cchcb@clarion-hotels.cz

Parkování u hotelu je pro účastníky konference zdarma - informace při registraci.

Ubytování si je možno zajistit v rámci registrace přes webové stránky kongresu v Congress Hotelu Clarion. Ubytování je nutné si zajistit do 10. 5. 2019.

**KONFERENCE JE V RÁMCI POSTGRADUÁLNÍHO VZDĚLÁVÁNÍ
AKREDITOVÁNA ČESKOU LÉKAŘSKOU KOMOROU DLE STAVOVSKÉHO
PŘEDPISU ČLK Č. 16 A ZAREGISTROVÁNA ČESKOU ASOCIACÍ SESTER.**

www.timrovydny2019.cz

ABSTRAKTA

RUPTURA BULBU A JEJÍ DŮSLEDKY PRO ZADNÍ I PŘEDNÍ SEGMENT OKA

Fišer I., Hlinomazová Z.

Lexum a.s., Praha

47letý pacient utrpěl v r. 2009 rupturu levého bulbu. Byl operován na klinickém pracovišti s diagnosou hemoftalmus, odchlípení sítnice, subluxace čočky. Peroperačně dále zjištěna ruptura skléry. Provedena lensektomie, vitrektomie, basální iridektomie, tamponáda silikonovým olejem. Při dimisi visus pohyb.

Na naší klinice vyšetřen o měsíc později. Visus incerta, sítnice amována od 1 k 10, inkarcerace u 10, těžké jizvení PVR C3 i C4, pod sítnicí velké množství DKL.

Operován v C.A.: Cerkláž 4mm, revidován trychtýř svaštělé sítnice s velkými trhlami a pruhy PVR C3, přední kontraktura C4-5, u č. 9-12 chrupavčitá jizva po ruptuře. Pod sítnicí těžká vazká kašovitá směs DKL a SO 5000. SO ex, velmi obtížně odstraněna tato kaše. Retinektomie 360st, sítnice leží. Laser cirkulárně v mnoha řadách. Iridotomie dole, vzduch, SO 1300. Prognosa vážná, ale naděje na obrysové vidění, nastane-li reamocce vlivem PVR.

Při převazu visus CF, sítnice přiložena. Po měsíci visus 0,2, drží se i 1,5 roku po operaci, ale SO pro hypotonii, způsobenou asekrecí komorového moku prolabuje do PK a objevuje se pásová keratopatie. Patová situace diskutována s předními světovými chirurgy, navrhnutá zajímavá řešení, leč při afuknci řasnatého tělesa olej vrátit za zornici nelze. Další léčba symptomatická. 2 roky po úrazu visus stále 0,2, 3 roky po operaci dokonce 0,3.

4 roky po úrazu pokles visu na 0,1, další léčba v rohovkové poradně. 5 let po úrazu provedena lamelární keratektomie a našita amniová membrána. Rohovka projasněna, dlouhodobě aplikována KČ. Visus 0,05. 2 roky po operaci rohovky zhoršení keratopatie, visus HM.

3 roky po operaci rohovky visus CF. 3,5 roku po operaci R klebsiellový vřed rohovky, visus certa. Léčen Tobrexem, později Kanamycinem. Vřed zhojen po 2 měsících. 9 let po úrazu visus jen prsty nejistě před okem, rohovka bezpečně zhojena, navíc s většinou vymizelou pásovou keratopatií, SO čirý, náplň 100%. Sítnice 100% leží, makula hladká.

Závěr: Trauma oka je výzvou pro sítnicového chirurga, ale i těžké případy jsou chirurgicky řešitelné. Při afuknci řasnatého tělesa a nemožnosti udržet tonus oka jinak než silikonovým olejem však hrozí keratopatie, která u tohoto pacienta způsobila patovou situaci – sítnice se výborně anatomicky zhojila, ale stav rohovky neumožňuje prakticky použitelný visus. Na objev zařízení, které by do oka dodávalo tekutinu, teprve čekáme.

PERIFERNÍ ULCERÓZNÍ KERATITIDA ASOCIOVANÁ S AUTOIMUNITNÍM ONEMOCNĚNÍM

Járová N.^{1,2}, Skalická P.¹, Huňa L.¹, Klímová A.¹, Horová P.², Nejedlá J.²

¹ *Oční klinika VFN v Praze a 1. LF UK Praha,*

² *Oční oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.*

Jednou ze vzácnějších komplikací systémových onemocnění pojiva je periferní ulcerózní keratitida. Jedná se o závažný projev aktivity systémového autoimunitního procesu, který i přes možnosti soudobé imunosupresivní terapie zůstává diagnózou s nepříznivou prognózou. Komplikacím lze předejít včasným stanovením oční diagnózy, rozpoznáním základního systémového onemocnění a v neposlední řadě intenzivní imunosupresivní léčbou vedenou v úzké spolupráci s revmatologem.

NEOBVYKLÉ NÁLEZY OČNICOVÉ

Kasl Z.¹, Janoušková K.¹, Matuška M.¹, Rusňák Š.¹, Krčma M.²

¹ Oční klinika LFUK a FN Plzeň,

² 1. interní klinika LFUK a FN Plzeň

Orbitální afekce nejčastěji reprezentují záněty, tumory a cévní afekce. Obvykle bývají provázeny změnou polohy oka, jeho hybnosti, reakcí měkkých tkání a vizáží víček. Nemoci očnice, které mají charakteristické projevy a nález nebývají diagnosticky komplikované. Některé choroby jsou obtížněji zařaditelné vzhledem k jejich projevům připomínajícím více chování tumorů, ale histologicky jde o záněty. Mezi takové patří idiopatický orbitální zánět často imitující lymfom, do kterého se ale také může časem tento typ zánětů zvrhnout a výsledek je determinován histologickým vyšetřením. Proto patří mezi frekventovaná vyšetření očnice biopsie. Součástí běžného klinického algoritmu je správně indikované grafické vyšetření. V očníci mohou probíhat autoimunitní afekce také v rámci systémových IgG4 pozitivních onemocnění. Nadále se u našich pacientů setkáváme s nálezy, které nás dokážou překvapit a u nichž je diagnostický proces komplikovaný a vyžaduje kvalitní spolupráci zúčastněných oborů. Výše uvedenou problematiku budeme v našem sdělení prezentovat v krátkých kazuistikách.

ATYPICKÁ PREZENTACE INFANTILNÍHO HEMANGIOMU U 3MĚSÍČNÍHO DÍTĚTE

Kopecný A.^{1,2}, Krátký V.¹

¹ Department of Ophthalmology, Queen's University, Kingston, Canada,

² Oční klinika FN Ostrava

Úvod: Hemangiomy jsou běžné benigní nádory, které klasifikujeme jako infantilní a kongenitální. Infantilní se typicky projevují rapidním růstem během prvních 3-6 měsíců života, často následované involuční fází. Naopak kongenitální hemangiomy jsou přítomné od narození, jsou stacionární a nemají involuční fází.

Pacientka: 3měsíční dívka s 5týdenní anamnézou solidní léze na dolním víčku. Rodiče si léze všimli 3 dny po řádném očkování.

Metodika: Formou kazuistiky budeme prezentovat případ naší pacientky. Závěr: Jak iniciální prezentace, tak klinický průběh onemocnění byly atypické. Byla provedena biotická excize. Prvotní histopatologický nález také nebyl typický a uvažovalo se dokonce o tzv. kaposiformním hemangioendotheliomu. Diagnosa infantilního hemangiomu ale byla nakonec potvrzena pomocí imunohistochemického nálezu, kdy byla prokázána pozitivita GLUT-1 a negativita D2-40.

Naše kazuistika poukazuje na důležitost imunohistochemického vyšetření při biopsii hemangiomů dětského věku, především u klinicky nejasných a atypických nálezů.

KOMPARTMENT SYNDROM OČNICE

Krátký V.

Ophthalmic Plastic and Orbital Surgery, Queens University, Kingston, Ontario, Canada

Orbitální kompartment syndrom je méně častý, ale akutní stav očnice který potřebuje urgentní chirurgický zákrok. Je charakterizován akutním nárůstem orbitálního tlaku, který může zhoršit nebo i přerušit cirkulaci oka a očního nervu v extrémních případech. Nejčastější etiologie je retrobulbární krvácení při úrazu nebo po chirurgii. Diagnóza je zcela klinická a dekomprese orbity (i před zobrazením) je urgentní a nezbytná pro prevenci trvalé ztráty zraku. Laterální kantotomie a dolní kantolyza jsou základem chirurgického řešení. Ve vážných případech se přidává incize septum orbitale a dekomprese kostní očnice. Diskuze různých případů, etiologií a mechanismů, klinických projevů a léčby bude uvedena.

PSEUDOTUMOR VEDLEJŠÍCH DUTIN NOSNÍCH A ORBITY – KAZUISTIKA

Nejedlá J.¹, Svoboda M.², Diblík P.³, Fiedler J.⁴, Šimeček J.¹

¹ *Oční oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.,*

² *ORL oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.,*

³ *Oční klinika 1. LF UK a VFN v Praze,*

⁴ *Neurochirurgické oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.*

Cíl: Prezentovat abnormální případ pseudotumoru (idiopatického orbitálního zánětu) postihujícího vedlejší dutiny nosní a následně i orbitu u naší pacientky.

Metodika: Kazuistické sdělení.

Kazuistika: Pacientka byla dlouhodobě léčena pro expanzní proces VDN a orbity vlevo na ORL a Očním oddělení Nemocnice ČB, a.s. a následně i ve spolupráci s prim. Diblíkem z Oční kliniky VFN a 1. LF UK Praha. Nejasný proces byl opakovaně operován na ORL a posléze i na Neurochirurgii pro útlak v oblasti VDN a orbity vždy s nálezem nespecifického zánětlivého procesu. Po histologickém vyloučení Wegenerovy granulomatozy se zánětlivé projevy v oblasti očnice zklidnily na chronické celkové kortikoidní terapii.

Závěr: Diagnostika byla komplikována neobvyklým průběhem onemocnění, neboť postihla nejdříve oblast vedlejších dutin nosních a až s dostupem orbitu. Současný výskyt postižení VDN i očnice je u pseudotumoru vzácný, proto bylo nutné vyloučit ostatní příčiny procesu - zejména maligní proces a Wegenerovu granulomatózu (Granulomatoza s polyangiitidou – GPA).

FUCHSOVA ENDOTELOVÁ DYSTROFIE ROHOVKY

Skalická P.¹, Járová N.^{1,2}, Huňa L.¹, Klímová A.¹, Betková J.¹

¹ *Oční klinika VFN v Praze a 1. LF UK Praha,*

² *Oční oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.*

Fuchsova endotelová dystrofie rohovky je pomalu progredující onemocnění způsobující nefyziologický úbytek buněk endotelu. Cílem přednášky je představit onemocnění v klinických souvislostech. Mezi diskutované otázky patří problematika indikace operace katarakty a indikace k provedení keratoplastiky. Snahou je předložit srozumitelný přehled diagnostických a terapeutických možností a ilustrovat je na příkladech z klinické praxe.

EYE – LIGHT NOVÝ TREND V LÉČBĚ SYNDROMU SUCHÉHO OKA

Skřižovská P., Rezek P., Kastnerová P.

Oční oddělení ON Kolín, a.s.

Autoři navazují na své předchozí práce o syndromu suchého oka, kde jsme se věnovali hlavně diagnostice a výběru vhodných kapek. Nyní seznamujeme posluchače s novým přístrojem, který moduluje činnost meibomských žlázek na dvou úrovních. Podělíme se o první zkušenosti s používáním a první výsledky.

PURTSCHEROVA RETINOPATIE

Vinařová V.

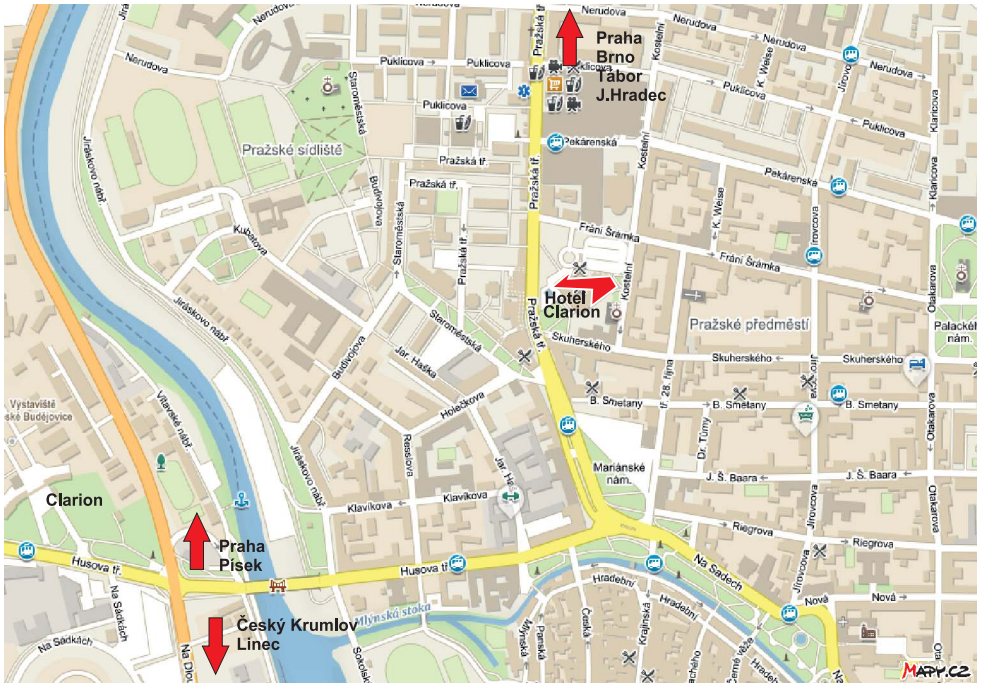
Oční oddělení Nemocnice České Budějovice, a.s.

Cílem sdělení je prezentovat kazuistiku 13letého chlapce, který byl jako chodec účastníkem dopravní nehody a u kterého s odstupem několika hodin od události došlo k rozvoji jednostranné retinopatie s náhlým a nebolestivým poklesem visu. Vzhledem k anamnéze poranění hrudníku a nálezů na sítnici byla vyslovena diagnóza Purtscherovy retinopatie. V průběhu následujícího sledování se za podpory celkové symptomatické terapie vidění i nález na sítnici pravého oka postupně normalizoval. Závěrem prezentace je přiblížení Purtscherovy retinopatie jako jedné z méně častých klinických diagnóz včetně její historie, klinického obrazu, patogenese, diferenciální diagnostiky, možné terapie a prognózy restituce zrakových funkcí. Součástí prezentace je fotodokumentace pořízená na našem pracovišti v průběhu sledování normalizace nálezů na sítnici pravého oka.

Poznámky:



MAPA ČESKÉ BUDĚJOVICE - Hotel Clarion



GENERÁLNÍ PARTNER

