

097 13



X-та годишна юбилейна среща на Съюза на очните лекари в България

X-th Annual meeting of Union of Bulgarian Ophthalmologists

Международни семинари: Витреоретина; Катаракта; Рефрактивна хирургия; Очна повърхност; Очни възпаления; Травми; Детско зрение; Глаукома.

Consilium diagnosticum и видеосесия (съвместно със Софийското офталмологично дружество) с награда за видеофилм на името на Проф. Н. Константинов

Симпозиум - "Очен травматизъм" с награда за цялостен принос на името на Проф. ИВ. Василев

Международен симпозиум "Пашев" - Световна инициатива "Право на зрение 2020"
Симпозиум "Сухо око"



13-16 Юни 2007 - Боровец

Програма с резюмета / Final program with abstracts

Под патронажа на Български лекарски съюз

ОРГАНИЗАТОРИ:

Международна очна фондация "Зрение за всички"
Съюз на очните лекари в България (СОЛБ)
Специализирана очна болница "Акад. Пашев"

ОРГАНИЗАЦИОНЕН КОМИТЕТ

Прегледател: Петя Василева

Отговорни секретари: Илиян Шандурков
Татяна Хергелджива

Програмен комитет: Петя Василева
Цветан Марков
Веселин Танев

Секретариат: Йорданка Кирилова
Даниела Паскалева
Лилия Рязкова
Доньо Донеv
Никос Карагеоргиадис
Яна Николаева
Милена Средкова
Александър Ангелов
Еуген Даутлари

Техн. сътрудници: Божидар Георгиев
Румяна Райчева
Соня Малинова
Данка Войникова
Весела Йочкова

Касиери: Марияна Гешева
Петя Тенева

Регистрационно бюро:

Хотел "Самоков"
13 юни (сряда) 15.00 - 19.00
14 юни (четвъртък) 08.30 - 13.00; 14.00 - 18.00
15 юни (петък) 08.30 - 10.00

ORGANIZATION:

International Eye Foundation "Sight for All"
Union of Bulgarian Ophthalmologists
Specialized Eye Hospital "Prof. Pashev"

ORGANIZING COMMITTEE

Chairperson: Petja Vassileva

Secretary: Ilian Shandurkov
Tatyana Hergeldziva

Program committee: Petja Vassileva
Tzvetan Markov
Veselin Tanev

Secretary committee: Yordanka Kirilova
Daniela Paskaleva
Lilia Rjzkova
Donyo Donev
Nikos Karageorgiadis
Yana Nikolaeva
Milena Sredkova
Aleksandar Angelov
Eugen Dautari

Technical members: Bozidar Georgiev
Rumiana Raicheva
Sonia Malinova
Danka Voinova
Vesela Yochkova

Cashiers: Mariana Gesheva
Petja Teneva

Registration Bureau:

Hotel "Samokov"
13 June (Wednesday) 15.00 - 19.00
14 June (Thursday) 08.30 - 13.00; 14.00 - 18.00
15 June (Friday) 08.30 - 10.00

Alcon - златен спонсор

Pfizer Ophthalmics - сребърен спонсор

ПРОГРАМА

Сряда, 13 юни 2007

12.00 - 18.00 Пристигане, настаняване и регистрация
19.00 - 20.30 Коктейл "Добре дошли!"

Четвъртък, 14 юни 2007

09.00 - 10.30 **Сесия 1.** Витреоретина
Кафе пауза
10.30 - 11.00
11.00 - 11.45 **Официално откриване. Концерт**
11.45 - 13.00 **Сесия 2.** Симпозиум "Сухо око"
13.00 - 14.00 Обяг
14.00 - 15.30 **Сесия 3.** Очни травми. Вътреочно възпаление
15.30 - 16.00 Кафе пауза - Представяне на фирма OM Pharma
16.00 - 17.30 **Сесия 4.** Катаракта. Очна повърхност
17.30 - 18.80 Кръгла маса "Интра и постоперативни компликации"
19.30 Фолклорна вечер

Петък, 15 юни 2007

09.00 - 10.30 **Сесия 5.** Ретина - диагностика, терапия
10.30 - 11.00 Кафе пауза
11.00 - 12.30 **Сесия 6.** Катаракта
12.30 - 14.00 Обяг
14.00 - 15.00 **Сесия 7.** Консилиум диагностикум. Видеосесия
15.00 - 16.30 **Кръгла маса - ALCON - Глаукома и катаракта - съвременни концепции и бъдеще**
16.30 - 16.45 Кафе пауза
16.45 - 17.00 Презентация на EriLens - OCT/SLO
17.00 - 18.00 **Сесия 8.** Роговица. Рефрактивна хирургия
18.00 - 18.30 Симпозиум на Pfizer - Глаукома
18.45 - 19.15 Организационно събрание на СОЛБ
Обявяване на победителя в конкурса за видеофилм на името на проф. Н. Константинов
20.30 Гала вечеря

Събота, 16 юни 2007

09.00 - 09.45 **Сесия 9.** Вария
09.45 - 10.30 **Сесия 10.** Международен симпозиум "Пашев" - Световна инициатива "Право на зрение 2020"
10.30 - 11.00 Кафе пауза
11.00 - 12.00 **Сесия 11.** Рефрактивна хирургия. Детско зрение
12.00 - 12.50 **Сесия 12.** Глаукома
13.00 Закриване, обяг

СОЦИАЛНА ПРОГРАМА

Сряда, 13 юни 2007

19.00 - 20.30 Коктейл "Добре дошли!"

Четвъртък, 14

19.30

Петък, 15 юни

10.00 - 19.00
20.00

ОБЩА ИНФОРМАЦИЯ

Регистрационна такса

* за офталмолози, членове
* за офталмолози, нечленове
* за пенсионери и специални
* за придружаващи лица
Таксата включва участие в симпозиумите и достъп до изложбената

Място на провеждане:

Хотел "Самоков",
Боровец

Настаняване:

Хотел "Самоков", Боровец
- 40 лв. нощувка двойна с закуска
- 55 лв. нощувка единична с закуска
В цената влиза: закуска и вода

Сертификат за участие:

Сертификат от клинична конференция
Получаване - петък 15 юни 2007 г.

Достъп до Конгреса:

Достъпът до конгресните заседания се осъществява с помощта на регистрационна карта с фотография

Облекло:

Обикновено по време на конгреса

Езици:

Официален език - български

Поради големия брой докладчици

ЛЕКТОРИ И УЧАСТНИЦИ

Матен Ахмед
Сергей Бранчевски
Абхей Васавара
Никица Габрич
Махмут Каскалоглу
Володимир Кириев
Джордж Краниас
Фридрих Крузе
Гуна Лагановска

СИМПОЗИУМ НА PFEIZER - "ГЛАУКОМА"**ГЛАУКОМНИ ИМПЛАНТИ / КЛАПА НА АХМЕД**
М. Ахмед - САЩ**СЪБРАНИЕ НА СОЛБ - обявяване на победителя в конкурса за видеофилм на името на Проф. Н. Константинов****Събота, 16 юни 2007 / Saturday, 16 June 2007****СЕСИЯ 9 - ВАРИЯ****НЯКОМ ЕПИДЕМИОЛОГИЧНИ ОСОБЕННОСТИ НА ОЧНИЯ МЕЛАНОМ**
М. Капургова, доц. П. Троянова

Цел: Да се изследва заболяемостта от меланом на окото и очните придатъци в българската популация за периода 1993 - 2005 година.

Методи: Използвани са данни от Националния раков регистър и НСИ. Изчислена е общата заболяемост по години от 1993 г. до 2005 г. вкл., кумулативната заболяемост, както и разпределението и по пол и възраст с възрастов интервал от 10 години. Разгледана е отделно и заболяемостта на градското и селското население.

Резултати и изводи: За периода 1993 г.- 2005г. в НРР са постъпили данни за 355 случая на меланом на окото и очните придатъци, от тях 193 мъже и 162 жени.

Установено е статистически значимо нарастване на заболяемостта от меланом на окото и очните придатъци във възрастовите групи над 50г., както и по-висока заболяемост на мъжкия пол, въпреки изразената тенденция за изравняване на заболяемостта между половете след 50 годишна възраст.

ОЧНА ДИРОФИЛАРИОЗА

Пройнова М., Кирилова Й., Наумова Х., Петров С.

Цел: Да представим случай за очна дирофиляриоза при пациент, с оплаквания от внезапно появила се болка и гразнене в ляво око.

Материали и методи: 54 годишен мъж, прегледан амбулаторно в ПИМС " Vision 2004" ЕООД-Самоков, установен подвижен бял червей под конюнктивата на ляво око. Насочен към УМБАЛ " Св. Анна"- София. Чрез биомикроскопия установихме подвижен кръгъл червей, в назалната част под булбовата конюнктива, който екстрахирахме оперативно, под локална анестезия. Проведохме консултация с паразитолог и патолог. Екстрахираният нематод изследвахме чрез обезмасляване в абсолютен алкохол, направихме фотодокументация на сканираща и светлинна микроскопия.

Резултати: Идентифицирахме 9 сантиметров женски индивид от *Dirofilaria immitis* на базата на макроскопски изглед, паразитологична експертиза и микроскопски срезове. При заразеня пациента не установихме отклонения в общото състояние, в хематологичните и биохимични показатели.

Заклучение: Честотата на дирофиляриоза при хора се е увеличила през последните 30 години и повече от 700 случая на *D. immitis* са регистрирани по света, като около 300 от случаите са публикувани в периода 1995-2000 година. По-голямата част от тях са регистрирани в Италия (66%), Франция (21.7%), Гърция (8%) и Испания.

OCULOCARDIAL REFLEX (OCR) IN CATARACT SURGICAL PROCEDURES - CASE REPORTJ. Stojmenova, L. Ikonovska, S. Gazepov,
Anesthesiology and Reanimation Department, General Hospital - Stip, Macedonia

Introduction: OCR is caused by pulling the extraocular muscles, manipulations on eye bulb or increasing of intraocular pressure. It may be caused also by applying retrobulbar injections and retrobulbar haemathoma formation. OCR is manifested with bradycardia and bigeminy, ectopic contractions, nodal rhythm, A-V block and asistoly.

Aim: The aim is to cause attention of OCR because of its serious complications in late diagnosis.

Case report: 58 years old patient referred for cataract surgery procedure. Preoperative parameters: normal ECG, puls 80 bpm, blood pres-

sure systolic 130, diastolic 80, 14 minutes after infiltration of Lidocaine 1% 10ml. Procedure was stopped for a while (37 bpm) and Atropin 0,5 mg was given. Parameters: puls 85 bpm, blood pressure 130/80 mmHg. Conclusion: ECG monitoring and premedication with atropine may be very dangerous even

СЛУЧАЙ НА ОРБИТАЛНА ПАТОЛОГИЯ

Мария Михайлова

Въведение: Плексифоменият на неврофиброматоза тип 1 / NF1 може да бъде една от локализациите на неврофиброматозата. Материал: Авторите представят темпоралната област, обезопашена хирургично лечение за резекция на неврофиброматозата. Интраоперативната диагностика. Резултати: Чрез хирургична операция, възстановяване на слепотоочето, възстановяване на пореди рязката, но възможна. Изводи: След премахване на тумора хистологична диагноза и се по-

V. Nikolov
Clinic for eye

Purpose: To show the difficulties in the diagnosis of plexiform neurofibroma. Case report: A patient (man 53 years old) with some investigation: visual acuity, to the left eye. Systemic therapy with corticosteroids. After 2 days MR was done and adequate diagnosis was made. Summary: To make early diagnosis of plexiform neurofibroma.

V. C.

Aim: To answer the question, Is it possible to perform cataract surgery in patients with OCR? Material and method: The patients were operated in December 2006.

Results:

1. Conditions which appear neurological disorders:
 - a. sensory disorders
 - b. motility disorders esotropia, exotropia, after pterygium resection, consequent blow out fracture

sure systolic 130, diastolic 80, premedication Midazolam per os, retrobulbar infiltration with Lidocain.
14 minutes after infiltration of Lidocain patient complains for chest pain. On ECG monitoring there is bradycardia (50 bpm) and bigemina. Procedure was stoped for a while because of lowering of vagus response. With restart of the procedure bradycardia was noticed again (37 bpm) and Atropin 0,5 mg was introduced. Condition of the patient was stabile, procedure proceeded and it was finishet with parameters: puls 85 bpm, blood pressure systolic 135 and diastolic 80.
Conclusion: ECG monitoring and early notice of symptoms and signs should be very helpful in early recognition of this pathologic state wich may be very dangerous even fatal in these patients.

СЛУЧАЙ НА ОРБИТАЛЕН ПЛЕКСИФОРМЕН НЕВРОФИБРОМ СЪС СЪПЪТСТВАЩА КЛЕПАЧНА ДЕФОРМАЦИЯ И СИМПТОМАТИЧНА ПТОЗА - ХИРУРГИЧНО ЛЕЧЕНИЕ

Мария Михайлова, Мая Минева, Марина Гроздева, Искра Шишкова, Димитър Тасков, Анави

Въведение: Плексифоменият неврофибром е тип доброкачествен тумор, който се наблюдава най-често при пациенти с Неврофиброматоза тип1 / NF1 / и принадлежи на обвивките на периферните нерви. Прилича на " кълбо от нишки". Има бавен растеж, може да е лимитиран или експанзивен - да проникне към кожа и мускули, което води до деформации. Орбитата може да бъде една от локализациите на този тумор.

Материал: Авторите представят случай на 25 годишна жена с NF1, с обемна туморна маса в дясната орбита и темпоралната област, обезобразяваща клепачна деформация, птоза с почти напълно липсваща клепачна цепка. Прегнрие се. хирургично лечение за резекция на туморната маса и възстановяване на функцията и анатомичната структура на клепачите чрез кожно-мускулна пластика, резекция на видоизменения м.леватор палпребре суп., латерална кантопексия. Интраоперативната диагноза се потвърди хистологично: плексиформен неврофибром.

Резултати: Чрез хирургическата интервенция се постигна изразена редукция на туморната маса в орбитата и слепоочието, възстановяване на формата и функцията на горния клепач, както и подобрен естетичен виг.

Дискусия: Обсъжда се необходимостта от хирургично лечение. Някои автори препоръчват то да бъде в ранен стадий, поради рядката, но възможна малигнизация.

Изводи: След премахване на тумора се възстанови анатомията и функцията на околоочните структури, постави се точна хистологична диагноза и се подобри естетиката на лицето.

RETROBULBAR NEURITIS - CASE REPORT

V.Nikolovska, M.Ivanovska, T.Josifovska, Z.Arnaudovski, B.Blazevska, L.Ikonomova
Clinic for eye diseases, Skopje, R.Macedonia, Clinic for eye diseases, Stip, R.Macedonia

Purpose: To show the difficulties in diagnosing the etiology of the retrobulbar neuritis.

Case report: A patient (man 53 years old) came to our clinic with loss of sight on his right eye. During the hospitalization we have done some investigation: visual acuity, tonometry, visual field, fundus photography, FFA, KTM and MRI. We check blood and hormones.

Systemic therapy with corticosteroids and vitamin therapy was applied.

After 2 days MR was done and adenoma hypophisae is presented. Surgical intervention was indicated and done on neurosurgical department.

Summary: To make early diagnosis and indicate regular treatment is imperative for successful visual acuity outcome.

DIPLOPIA AND BINOCULAR VISION DISORDERS

V. Celeva Markovska, M. Ivanovska, E. Dzajkovska, V. Jordanova et al.
University Eye Clinic, Skopje, Macedonia

Aim: To answer the question, Is it diplopia neurologic or is it strabismic disorder. Diplopia occurs when the eyes are not aligned.

Material and method: The patients examined at the Strabology department in the University Eye Clinic, Skopje from January 2003 until December 2006.

Results:

1. Conditions which appear neurologic but are secondary to a strabismus disorders

a. sensory disorders

b. motality disorders esotropia, exotropia, vertical deviation
after pterigium surgery
consequativ post operativ exotropia
blow out fracture