

Česká oftalmologická společnost ČLS JEP  
Oční klinika LF UP a FN Olomouc



# XXVIII. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ OFTALMOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP

17.–19. září 2020, „hybridní“ formou on-line



## PROGRAM

[www.oft2020.cz](http://www.oft2020.cz)

# Kvalitní a léty prověřené NITROOČNÍ ČOČKY SPOLEČNOSTI Alcon s pokročilou technologií

Více než  
**100**  
MILIONŮ  
CELOSVĚTOVĚ  
IMPLANTOVANÝCH ČOČEK  
AcrySof®



## Clareon® AutoNoMe™

**Monofokální asférická nitrooční čočka** navržena pro řešení katarakty: umožňující perfektní vidění na dálku i za šera.



## AcrySof® IQ Toric

**Monofokální asférická torická nitrooční čočka** navržena pro řešení katarakty a astigmatismu: umožňující perfektní vidění na dálku i za zhoršených světelných podmínek.



## AcrySof® IQ PanOptix

**Trifokální asférická nitrooční čočka** pro korekci katarakty u dospělých pacientů s presbyopií nebo bez ní: pro ty, kteří si přejí snížit závislost na brýlích.



## AcrySof® IQ PanOptix Toric

**Trifokální torická asferická nitrooční čočka** pro korekci katarakty u dospělých pacientů s presbyopií nebo bez ní: pro ty, kteří si přejí snížit závislost na brýlích. Zároveň upravuje astigmatismus - rozostření a zkreslování obrazu způsobené nerovností rohovky.



**Další novinky brzy přijdou na trh!**

Chystáte se na operaci šedého zákalu nebo refrakční výměnu čočky? Dopřejte si kvalitní a spolehlivou nitrooční čočku. Vaše oči si to zaslouží.

**Alcon**  
SEE BRILLIANTLY

## **POŘADATEL SJEZDU**

Česká oftalmologická společnost ČLS JEP  
Oční klinika LF UP a FN Olomouc

## **POD ZÁŠTITOU**

prof. MUDr. Josefa Zadražila, CSc.  
děkana Lékařské fakulty Univerzity Palackého v Olomouci

prof. MUDr. Romana Havlíka, Ph.D.  
ředitele Fakultní nemocnice Olomouc

Ladislava Okleštka  
hejtmana Olomouckého kraje

## **PREZIDENT SJEZDU**

MUDr. Klára Marešová, Ph.D., FEBO  
Oční klinika LF UP a FN Olomouc

## **VĚDECKÝ VÝBOR SJEZDU**

doc. MUDr. Šárka Pitrová, CSc., FEBO  
MUDr. Klára Marešová, Ph.D., FEBO  
prof. MUDr. Jiří Řehák, CSc., FEBO  
MUDr. Marta Karhanová, Ph.D., FEBO  
Bc. Ivana Marešová

## **ORGANIZAČNÍ VÝBOR SJEZDU**

MUDr. Klára Marešová, Ph.D., FEBO  
prof. MUDr. Jiří Řehák, CSc., FEBO  
MUDr. Marta Karhanová, Ph.D., FEBO  
MUDr. Hrevuš Michal, FEBO  
Lenka Strejčková  
Bc. Ivana Marešová  
Soňa Lajčíková

## **JEDNACÍ JAZYK**

čeština, slovenština

## **KONTAKTNÍ INFORMACE**

### **SEKRETARIÁT SJEZDU, INFORMACE**

#### **REGISTRAČNÍ ODDĚLENÍ**

Alena Fraňková  
Tel.: +420 475 207 082  
Email: [info@bos-congress.cz](mailto:info@bos-congress.cz)

#### **BOS. org s.r.o.**

Kekulova 615/38  
400 01 Ústí nad Labem  
[www.bos-congress.cz](http://www.bos-congress.cz)

### **INFORMACE, AKTIVNÍ ÚČAST**

Bc. Nikol Denková  
Tel.: +420 475 215 007  
Mob.: +420 602 118 289  
E-mail: [denkova@bos-congress.cz](mailto:denkova@bos-congress.cz)

Jeanette Lacinová  
Tel.: +420 475 214 226  
Mob.: +420 602 441 755  
E-mail: [lacinova@bos-congress.cz](mailto:lacinova@bos-congress.cz)

**bos.org**

Aktuální informace, přihlášky on-line na internetových stránkách sjezdu [www.oft2020.cz](http://www.oft2020.cz)

## DĚKUJEME PARTNERŮM SJEZDU

### DIAMANTOVÝ PARTNER SJEZDU



### ZLATÍ PARTNEŘI SJEZDU



### PARTNEŘI SJEZDU



### PARTNER JMENOVEK



### 3D VIRTUÁLNÍ STÁNKY



### PODPORA SJEZDU



**XXVIII. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ OFTALMOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP**  
17.-19. 9. 2020, „hybridní“ formou on-line

**XXVIII. VÝROČNÍ SJEZD ČESKÉ OFTALMOLOGICKÉ SPOLEČNOSTI ČLS JEP**  
**17. - 19. září 2020, "hybridní" formou on-line**

středa 16.9.2020		čtvrtek 17.9.2020		pátek 18.9.2020		sobota 19.9.2020	
Praha		FOLIANT	ATLAS	FOLIANT	ATLAS	Workshopy/sympozia	Sesterská sekce
8.00-08.30							
8.30-09.00							
9.00-09.30							
9.30-10.00		<b>SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ</b> 9.30 - 10.30		OKULOPLASTICKÁ CHIRURGIE 09.30 - 11.00	SEKCE ČSRKCH - NOVINKY a TORICKÉ IOL 9.30 - 11.00		SESTERSKÁ SEKCE BLOK I. 9.00-10.30
10.00-10.30							
10.30-11.00							
11.00-11.30		DĚTSKÁ OFTALMOLOGIE 11.00 - 12.30	CHIRURGIE SÍTNICE 11.00 - 12.30	NEUROOFTALMOLOGIE A ONEMOCNĚNÍ OČNICE 11.15 - 12.45	EDOF IOL - KULATÝ STŮL 11.15 - 12.45	Pharmaswiss ČR Workshop 11.30-12.30	SESTERSKÁ SEKCE BLOK II. 11.00-12.30
11.30-12.00							
12.00-12.30							ONEMOCNĚNÍ SÍTNICE 11.15 - 12.45
12.30-13.00							
13.00-13.30		ONEMOCNĚNÍ ROHOVKY A SPOJKY 13.00 - 14.30	OČNÍ TRAUMATOLOGIE 13.00 - 14.30			Symposium Novartis 13.00 - 14.00	
13.30-14.00							
14.00-14.30							
14.30-15.00		ONEMOCNĚNÍ ŽŮNATKY 14.45 - 16.15	KATARAKTA I. + II. 14.45 - 16.45	TO NELEPŠÍ Z VIDEOFESTIVALŮ 14.15-15.30	REFRAKČNÍ CHIRURGIE 14.15 - 15.30	Meet the experts Novartis 14.30-15.30	TO NELEPŠÍ Z VIDEOFESTIVALŮ 14.15-15.30
15.00-15.30	Schůze SOR pro oftalmologii						
15.30-16.00							
16.00-16.30	Schůze Redakční rady			ONKOLOGIE 15.45 - 17.15	GLAUKOM 15.45 - 17.15		
16.30-17.00							
17.00-17.30							
17.30-18.00	Schůze výboru ČOS						
18.00-19.00							ZAKONČENÍ SJEZDU 12.45 - 13.15 hod.

Pro **DOSUD NELÉČENÉ** pacienty s **VPMD**...

# ZAČNĚTE SILNĚ, ZŮSTAŇTE SILNĚ

## 60:40

Na začátku léčby se podává jedna injekce měsíčně ve třech po sobě jdoucích dávkách.<sup>1,†</sup>

**PRODLOUŽENÝ INTERVAL DÁVKOVÁNÍ JEDNOU ZA 8 A NÁSLEDNĚ AŽ DO 16 TÝDŮ.<sup>1,†</sup>**

**EYLEA® – MÉNĚ NÁROČNÁ LÉČBA PRO LÉKAŘE I PRO PACIENTY<sup>2</sup>**

Před týdnem **96 studie ALTAIR** bylo dosaženo s přípravkem EYLEA® následujících výsledků:

- **Až 46,3 % pacientů mělo poslední léčebný interval 16 týdnů.<sup>2,\*</sup>**



### INTERVAL 16 TÝDŮ (4 MĚSICE)

EYLEA®	EYLEA®	EYLEA®	EYLEA®
Po Út St Čt Pá So Ne	Po Út St Čt Pá So Ne	Po Út St Čt Pá So Ne	Po Út St Čt Pá So Ne

PRODLOUŽOVÁNÍ  
INTERVALU DÁVKOVÁNÍ  
PO 4 TÝDNECH

46,3 %

PRODLOUŽOVÁNÍ  
INTERVALU DÁVKOVÁNÍ  
PO 2 TÝDNECH

41,5 %

Až 40,5 % pacientů při poslední návštěvě v 1. roce léčby přípravkem EYLEA® mělo interval pro další plánovanou injekci 16 týdnů.<sup>2,a,b,\*</sup>

**Bez ohledu na to, jaký proaktivní režim dávkování zvolíte, přípravek EYLEA® Vám pomůže maximalizovat zlepšení zraku a minimalizovat náročnost léčby.<sup>2</sup>**

† Na začátku léčby přípravkem EYLEA® se podává jedna injekce měsíčně ve třech po sobě jdoucích dávkách. Léčebný interval se pak prodlouží na 2 měsíce. Léčebné intervaly mezi injekcemi delší než 4 měsíce nebyly studovány. Kompletní informace o dávkování naleznete v SPC přípravku EYLEA®.

\* Prodloužení intervalu dávkování po 4 týdnech.

a. Ve studii ALTAIR (N = 246) dostali dosud neléčení pacienti s nVPMD 3 úvodní měsíční injekce (V. 0., 4. a 8. týdnů) a poté jednu injekci v 16. týdnu. Pacienti byli v 16. týdnu randomizováni v poměru 1 : 1 do dvou ramen studie za účelem vyhodnocení režimu s úpravou intervalu dávkování. Intervaly injekcí se v obou ramenech prodloužovaly (z 8 týdnů) v intervalech po 2 nebo 4 týdnech s cílem udržet stabilní výsledky vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů. Pokud se výsledky vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů zhoršily, bylo možné dávkování podle potřeby zkrátit až na minimální interval jednou za 8 týdnů.<sup>2</sup> Pokud nějaký pacient ve skupině s úpravou o 4 týdny splnil kritéria pro prodloužení intervalu léčby, interval se prodloužil o 4 týdny. Pokud nějaký pacient ve skupině s úpravou o 4 týdny splnil kritéria pro zkrácení intervalu léčby, interval léčby se zkrátil o 2 týdny. Pokud byl však poslední interval léčby prodloužen o 4 týdny oproti předposlednímu intervalu, interval léčby se zkrátil o 4 týdny. Pokud byl interval léčby v průběhu studie zkrácen o 2 týdny a pacient splnil kritéria pro prodloužení intervalu léčby, interval léčby se prodloužil o 2 týdny (jakékoli další prodloužení nebo zkrácení intervalu léčby probíhalo po dvou týdenních intervalech).<sup>3</sup> U pacientů ve skupině s úpravou po 2 týdnech byl interval dávkování o 2 týdny prodloužen nebo zkrácen. Prímání ukazatel hodnotil průměrnou změnu BCVA od vstupní hodnoty do týdne 52 ve dvou různých režimech úpravy intervalu dávkování u pacientů s nVPMD.<sup>2</sup>



**EYLEA®**  
(afilbercept solution for injection)  
**VÍCE ČASU NA TO PODSTATNĚ**

b. „Interval pro další plánovanou injekci“ byl definován jako doba mezi poslední injekcí a příští plánovanou injekcí při poslední návštěvě v 52. týdnu studie.<sup>2</sup>

#### Literatura

1. Souhrn údajů o přípravku EYLEA®, 29. 5. 2019.
2. Ohji, M., Takahashi, K., Okada, A.A. et al. Efficacy and safety of intravitreal aflibercept treat-and-extend regimens in exudative age-related macular degeneration: 52- and 96-week findings from ALTAIR. A randomized clinical trial. Adv Ther (2020). <https://doi.org/10.1007/s12325-020-01236-x>.
3. Japanese Treat and Extend Study of Aflibercept in Neovascular Age-related Macular Degeneration (ALTAIR). <https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT02305238>. Poslední přístup 26. června 2020.

## Zkrácené informace o léčivém přípravku Eylea®

**Název léčivého přípravku:** Eylea 40 mg/ml injekční roztok v injekční lahvičce. **Složení:** Afilberceptum. Jedna injekční lahvička obsahuje 100 mikrogramů. To odpovídá afilberceptu 4 mg. **Indikace:** Přípravek Eylea je indikován u dospělých k léčbě neovaskulární (vlhké) formy věkem podmíněné makulární degenerace (VPM), poruchy zraku způsobené makulárním edémem v důsledku okluze retinální žíly (RVJ) (vlhké retinální žíly (BRVO) nebo centrální retinální žíly (CRVO)), poruchy zraku v důsledku diabetického makulárního edému (DME) a poruchy zraku v důsledku myopické chorioidální neovaskularizace (mCNV). **Dávkování a způsob podání:** Eylea je určena pouze pro intravitreální aplikaci. Každá injekční lahvička může být použita pouze pro léčbu jednoho oka. Extrakce více dávek z jednotlivé injekční lahvičky může zvýšit riziko kontaminace a následné infekce. Přípravek Eylea musí být podáván pouze kvalifikovaným lékařem, který má zkušenosti s aplikací intravitreální injekce. Doporučená dávka přípravku Eylea je 2 mg afilberceptu, což odpovídá 50 mikrolitřům. **Vlhká forma VPM:** Na začátku léčby přípravkem Eylea se podává 1 injekce měsíčně ve 3 po sobě jdoucích dávkách. Léčebný interval se pak prodlouží na 2 měsíce. Na základě výsledků vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů lékařem může být interval léčby udržen na 2 měsících nebo dále prodloužen režimem „treat and extend“, kdy dochází k prodloužení intervalu mezi injektory o 2 nebo o 4 týdny tak, aby byly udrženy stabilní výsledky vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů. Pokud dojde ke zhoršení výsledků vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů, interval léčby má být podle toho zkrácen na minimálně 2 měsíce během prvních 12 měsíců léčby. Nejsou požadovány na sledování více injektory. Na základě posouzení lékařem mohou být kontrolní návštěvy častější, než je aplikace injekcí. Intervaly léčby mezi injektory delší než 4 měsíce nebyly studovány. **Makulární edém v důsledku RVJ (BRVO nebo CRVO):** Po první injekci je léčba aplikována jednou měsíčně. Interval mezi 2 dávkami nemá být kratší než 1 měsíc. Jestliže výsledky vyšetření zraku a anatomických poměrů naznačují, že pokračující léčba není pro pacienta přínosná, podávání přípravku Eylea má být ukončeno. Léčba jednou měsíčně pokračuje, dokud nedojde k dosažení maximální zrakové ostrosti a/nebo vymizení příznaků aktivního onemocnění. Zapotřebí mohou být 3 nebo více po sobě následujících injektorek aplikovaných jednou měsíčně. Léčba může pokračovat v režimu „treat and extend“ s postupně se prodlužujícími intervaly, aby byly udrženy stabilní výsledky vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů, avšak vzhledem k nedostatku údajů není možné určit délku těchto intervalů. Pokud dojde ke zhoršení výsledků vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů, interval léčby má být podle toho zkrácen. Plán kontrol a léčby má stanovit ošetřující lékař na základě individuální odpovědi pacienta. Sledování aktivity nemoci může zahrnovat klinické vyšetření, funkční testy nebo zobrazovací techniky (např. optickou koherentní tomografií nebo fluorescenční angiografií). **Diabetický makulární edém:** Léčba přípravkem Eylea se zahajuje jednou injekcí měsíčně s 1 nebo s jedinou dávkami s následným podáváním 1 injekce každé 2 měsíce. Kontroly mezi injektory nejsou požadovány. Po 12 měsících léčby přípravkem Eylea a na základě výsledků vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů může být interval léčby prodloužen, např. režimem „treat and extend“, tj. postupně prodlužování intervalů tak, aby byly udrženy stabilní výsledky vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů, avšak vzhledem k nedostatku údajů není možné určit délku těchto intervalů. Pokud dojde ke zhoršení výsledků vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů, interval léčby má být podle toho zkrácen. Plán kontrol má proto určit ošetřující lékař; kontroly můžou být plánovány častěji v porovnání s plánem podání injekcí. Pokud výsledky vyšetření zraku a anatomických poměrů naznačují, že pokračující léčba není pro pacienta přínosná, podávání přípravku Eylea má být ukončeno. **Myopická chorioidální neovaskularizace:** Podá se

doporučená dávka přípravku Eylea, další dávky mohou být podány, pokud výsledky vyšetření zraku a/nebo anatomických poměrů ukazují, že onemocnění přetrvává. Recidivy by měly být léčeny jako nová manifestace onemocnění. Plán kontrol má být stanoven ošetřujícím lékařem. Interval mezi 2 dávkami nemá být kratší než 1 měsíc. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku afilbercept či na kteroukoliv pomocnou látku. Aktivní oční nebo periokulární infekce nebo podezření na ni. Aktivní závažný intraokulární zánět. **Zvláštní upozornění a opatření pro použití:** Pro zlepšení sledovatelnosti biologických přípravků je třeba jasné zaznamenání názvu a číslo šarže podaného přípravku. Intravitreální injekce, včetně injekcí s přípravkem Eylea, jsou spojovány s endoftalmitidou, nitrotrouchněm, rhegmatogenním odchlpením sítnice, trhlinou sítnice a iatrogením traumatickým kataraktem. Při aplikaci přípravku Eylea musí být vždy použity správné aseptické injekční postupy. Navíc mají být pacienti v týdnu, který následuje po aplikaci injekce, sledováni, aby se v případě infekce mohla zahájit včasná léčba. Pacienti mají být poučeni, aby neodkladně hlásili jakékoli příznaky, které mohou svědčit pro endoftalmitidu nebo jakoukoli výše uvedenou příhodu. Během 60 minut po intravitreální aplikaci, včetně injekcí s přípravkem Eylea, bylo pozorováno zvýšení nitroočního tlaku. Zvláštní opatření je nutné u pacientů s nedostatečně kontrolovaným glaukomem (neaplikujte injekci přípravku Eylea, pokud je nitrooční tlak  $\geq 30$  mmHg). Ve všech případech proto musí být sledována a vhodné léčeny jak nitrooční tlak, tak periferie papily optického nervu. Vzhledem k tomu, že se jedná o terapeutický protein, existuje při použití přípravku Eylea riziko imunity. Pacienti musí být instruvováni, aby hlásili jakékoli známky intraokulárního zánětu např. bolest, fotofobie nebo zarudnutí, které by mohly souviset s hypersenzitivitou. Po injekčním intravitreálním podání inhibitorů VEGF byly zaznamenány systémové nežádoucí účinky, zahrnující krvácení mimo oko a arteriální tromboembolické příhody, a z téže teoretické riziko, že mohly souviset s inhibicí VEGF. Bezpečnost a účinnost léčby přípravkem Eylea podávaným do obou očí současně nebyla systematicky studována. K dispozici nejsou žádné údaje týkající se souběžného použití přípravku Eylea a jiných anti-VEGF léčivých přípravků (systémových nebo očních). Rizikové faktory spojené s vývojem trhliny pigmentového epitelu sítnice po podání anti-VEGF léčby u vlhké formy VPM zahrnují rozsáhlé a/ nebo značné odchlpení pigmentového epitelu sítnice. U pacientů s těmito rizikovými faktory pro vznik trhliny pigmentového epitelu sítnice je třeba zahajovat léčbu přípravkem Eylea s opatrností. Léčba má být vysazena u pacientů s rhegmatogenním odchlpením sítnice nebo s výskytlem makulárních děr stupně 3 nebo 4. Při výskytu retinální trhliny je třeba dávku vymchat a léčba nemá být obnovena, dokud se trhlina adekvátně nezhojí. V následujících případech se má dávka vymchat a v léčbě se nemá pokračovat dříve, než je naplánována další dávka: při poklesu nejlépe korigované ostrosti zraku (Best Corrected Visual Acuity, BCVA) o  $\geq 30$  písmen oproti předchozímu stanovení ostrosti zraku; při výskytu subretinálního krvácení, zahrnujícího střed věvy nebo když je velikost hemoragie  $\geq 50$  % celkové plochy léze. Dávka nemá být podávána během 28 dní před plánovaným očním chirurgickým výkonem a 28 dní po jeho provedení. **Speciální skupiny pacientů:** Přípravek Eylea nemá být používán během těhotenství, pokud možný přínos nepřeváží možné riziko pro plod. Ženy ve fertilním věku musí během léčby a minimálně 3 měsíce po poslední intravitreální injekci afilberceptu používat účinnou antikoncepci. Přípravek Eylea není doporučen během kojení. Bezpečnost a účinnost přípravku Eylea nebyly u dětí a dospívajících stanoveny. Neexistuje žádné relevantní použití přípravku Eylea u pediatrické populace v indikacích vlhké formy VPM, CRVO, BRVO, DME a mCNV. **Populace s omezenými daty:** Zkušenosti s léčbou pacientů s ischemickou CRVO a BRVO jsou omezené. U pacientů, kteří jeví klinické známky ireverzibilní ischemické ztráty

zrakové funkce, se léčba nedoporučuje. K dispozici jsou pouze omezené zkušenosti s léčbou pacientů s DME v důsledku diabetu mellitu 1. typu nebo u diabetických pacientů s HbA1c nad 12 % nebo s proliferativní diabetickou retinopatií. Přípravek Eylea není hodnocen u pacientů s aktivními systémovými infekcemi nebo u pacientů se souběžnými chorobami oka, jako je odchlpení sítnice nebo makulární dřeň, nebo s léčbou u diabetických pacientů s nekontrolovanou hypertenzí. Při léčbě takových pacientů má lékař zvážit tento nedostatek informací. U myopické CNV nejsou k dispozici žádné zkušenosti s přípravkem Eylea u léčbě pacientů jinec než asijské rasy, pacientů, kteří dříve podstoupili léčbu myopické CNV, a pacientů s extrafoveolárními lézemi. Přípravek Eylea obsahuje méně než 1 mmol (23 mg) sodíku v 1 dávce, tzn., že je prakticky „bez sodíku“. **Nežádoucí účinky a interakce: Velmi časté:** Snížení zrakové ostrosti, konjunktivální krvácení, bolest oka. **Časté:** Trhlina či odchlpení pigmentového epitelu sítnice, degenerace sítnice, krvácení do sklivce, katarakta, kortikální, nukleární či subkapsulární katarakta, eroze či abrazie rohovky, zvýšení nitroočního tlaku, rozmanité vidění, sklivcové vločky, odloučení sklivce, bolest v místě aplikace injekce, pocit tížho tělesa v očích, zvýšené sténí, otok věky, krvácení v místě aplikace injekce, keratitida, punkcát, konjunktivální hyperemie, okulární hyperemie. **Méně časté:** Hypersenzitivita (zahrnovala vyrážku, svědění, kopřivku a izolované případy závažných anafylaktických/anafylaktoidních reakcí), endoftalmitida, odchlpení sítnice, trhlina sítnice, iritida, uvetitida, iridocyclitida, lentikulární opacita, defekt korneálního epitelu, podráždění v místě aplikace injekce, abnormální citlivost oka, podráždění očí nitrooční infekce, tyndalace v přední oční komoře, korneální edém. **Vzácné:** Sepota, traumatická katarakta, vitritida, hypopyon. Nebyly provedeny žádné studie interakcí. **Popis vybraných nežádoucích účinků:** Byla pozorována zvýšená incidence konjunktiválního krvácení u pacientů, kteří dočasně aplikovali antitrombotika. Arteriální tromboembolické příhody (ATES) jsou nežádoucí účinky potenciálně související s systémem inhibicí VEGF. Po intravitreálním použití inhibitorů VEGF existuje teoretické riziko arteriální tromboembolické příhody, včetně mozkové příhody a infarktu myokardu. Existuje možné imunitogeny. **Podmínky uchovávání:** Uchovávejte v chladničce (2 °C – 8 °C). Chraňte před mrazem. Uchovávejte v původním obalu, aby byl přípravek chráněn před světlem. Neotevřená lahvička může být uchovávána mimo chladničku při teplotě do 25 °C po dobu až 24 hodin. Po otevření lahvičky pokračujte za dodržení aseptických podmínek. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Bayer AG, 51368 Leverkusen, Německo. **Registrační číslo:** EU/1/12/797/002. **Datum poslední revize SPC:** 23. 6. 2020.\*

Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. V indikaci VPM, CRVO, BRVO a DME je přípravek hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění, není hrazen v indikaci mCNV. Aktuální výši a podmínky úhrady naleznete na [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz). Před předepsáním léčivého přípravku si pečlivě přečtěte úplnou informaci o přípravku. Souhrn údajů o přípravku i s informacemi, jak hlásit nežádoucí účinky, najdete na [www.bayer.cz](http://www.bayer.cz) nebo obdržíte na adrese BAYER s.r.o., Siemsenova 2717/4, 155 00 Praha 5, Česká republika.

\* Všimněte si prosím změn v informacích o léčivém přípravku.



enVista



enVista**TORIC**

## NOVÝ STANDARD KVALITY NITROOČNÍCH ČOČEK

- Nová generace hydrofobního akrylátu
- Vyjíměčná optická kvalita
- Eliminace nežádoucích pooperačních optických jevů
- Asférická optika s neutrální aberací
- Dokonalá stabilita v oku



**SPIRIT  
MEDICAL**



# Stressless. It's touchless.

SmartSurf<sup>ACE</sup> – the smoother way

**SCHWIND**  
eye-tech-solutions

## SmartSurf<sup>ACE</sup>

---

- Gentle: No touch, no suction, no incision, no cut
  - Safe: High cornea stability
  - Stress-free: Faster treatment - in a single step
  - Excellent clinical outcomes
  - Economical: Easy to use, time-saving, low investment
- 

SmartSurf<sup>ACE</sup> is an innovative surface ablation method that combines the benefits of touch-free TransPRK surface treatment with SmartPulse technology.

It works without touching the eye, so there is no blade, no flap and no incision, and the procedure results in a very smooth corneal surface even right after surgery. Your patients will experience less discomfort and enjoy good vision sooner. Treatment is faster, and outcomes are excellent. It's the smoother way to good vision.

# ODBORNÝ PROGRAM – SJEZD LÉKAŘŮ

čtvrtek 17. 9. 2020

**09.30–10.30** **SLAVNOSTNÍ ZAHÁJENÍ** **FOLIANT + ATLAS**  
Kam kráčíš chirurgie očníce?  
Matoušek P.

**11.00–12.30** **DĚTSKÁ OFTALMOLOGIE** **FOLIANT**  
Předsednictvo: Autrata R., Pochop P., Vláčil O.

- 1. Kongenitální katarakta související s perzistující fetální vaskulaturou: co všechno se za tím skrývá?** (7 min)  
Cendelín J.<sup>1,2</sup>, Uhlík J.<sup>3</sup>, Šach J.<sup>4</sup>, Zelenayová N.<sup>1</sup>, Baráková D.<sup>1,5</sup>, Mahelková G.<sup>1</sup>, Hložánek M.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, Praha, <sup>2</sup>Ofta Plzeň, <sup>3</sup>Ústav histologie a embryologie 2. LF UK Praha, <sup>4</sup>Ústav patologie FNKV Praha, <sup>5</sup>Oční klinika Gemini, Praha
- 2. Operační řešení nystagmu u dětí – kazuistické sdělení** (7 min)  
Vláčil O., Kalábová S.  
Oční klinika FN a LF UP Olomouc
- 3. WINROP – pomáhá ve screeningu retinopatie nedonošených? Naše 4leté zkušenosti** (7 min)  
Šimíčák J.<sup>1</sup>, Kalábová S.<sup>1</sup>, Vláčil O.<sup>1</sup>, Bodnár V.<sup>2</sup>, Hálek J.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika FN Olomouc a LF UP Olomouc, <sup>2</sup>Novorozenecké oddělení LF UP v Olomouci a FN Olomouc
- 4. Raritní manifestace m. Coats s cholesterolosou přední komory a neovaskulárním glaukomem – kazuistika** (7 min)  
Komínek M.<sup>1</sup>, Autrata R.<sup>1</sup>, Žajdlíková B.<sup>1</sup>, Krejčířová I.<sup>1</sup>, Šenková K.<sup>1</sup>, Siwá A.<sup>1</sup>, Pavlovský Z.<sup>2</sup>, Kadlčík T.<sup>3</sup>  
<sup>1</sup>Dětská oční klinika, LF MU a FN Brno, <sup>2</sup>Ústav patologie, LF MU a FN Brno, <sup>3</sup>Klinika dětské radiologie, LF MU a FN Brno
- 5. Efficacy and safety of scleroplasty in children – 30 years results of 985 eyes** (7 min)  
Autrata R.<sup>1</sup>, Krejčířová I.<sup>1</sup>, Komínek M.<sup>1</sup>, Žajdlíková B.<sup>1</sup>, Autrata D.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Department of Pediatric Ophthalmology, University Hospital, Faculty of Medicine, Masaryk University Brno, Czech Republic, <sup>2</sup>Department of Ophthalmology, Military Hospital Brno
- 6. Excimer laser for high myopic anisometropia in pediatric patients - 25 years results** (7 min)  
Autrata R.<sup>1</sup>, Žajdlíková B.<sup>1</sup>, Krejčířová I.<sup>1</sup>, Komínek M.<sup>1</sup>, Autrata D.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Department of Pediatric Ophthalmology, Faculty of Medicine, Masaryk University, Faculty Hospital Brno, 613 00 Brno, Czech Republic, <sup>2</sup>Department of Ophthalmology, Military Hospital Brno, Czech Republic
- 7. Atypický retinoblastom s maskujícím syndromem – dvě kazuistiky** (7 min)  
Komínek M.<sup>1</sup>, Autrata R.<sup>1</sup>, Šenková K.<sup>1</sup>, Žajdlíková B.<sup>1</sup>, Lokaj M.<sup>1</sup>, Pernicová K.<sup>1</sup>, Ježová M.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Dětská oční klinika, LF MU a FN Brno, <sup>2</sup>Ústav patologie LF MU a FN Brno
- 8. Sledování farmakokinetiky topotecanu po episklerální aplikaci Hydrogelového nosiče** (7 min)  
Kodetová M.<sup>1</sup>, Uhlík J.<sup>2</sup>, Širc J.<sup>3</sup>, Hobzová R.<sup>3</sup>, Cocarta A. I.<sup>3</sup>, Dunovská K.<sup>4</sup>, Švojr K.<sup>5</sup>, Pochop P.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, Praha, Česká republika, <sup>2</sup>Ústav histologie a embryologie 2. LF UK, Praha, Česká republika, <sup>3</sup>Ústav makromolekulární chemie AV ČR, Praha, Česká republika, <sup>4</sup>Ústav lékařské chemie a klinické biochemie doplnit

9. **Intravitreální aplikace melfalanu** (7 min)  
 Pochop P.<sup>1</sup>, Rosenbergová D.<sup>1</sup>, Kodetová M.<sup>1</sup>, Vaněček J.<sup>1</sup>, Švojr K.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, Praha, Česká republika,  
<sup>2</sup>Klinika dětské hematologie a onkologie 2. LF UK a FN Motol, Praha, Česká republika

11.00–12.30

**CHIRURGIE SÍTNICE****ATLAS**

Předsednictvo: Chrapek O., Němec P., Hrevuš M.

1. **Chirurgické řešení očních projevů hemangioblastomu sítnice von Hippel Lindau** (7 min)  
 Ernest J., Manethová K., Hrevuš M.  
 Oční klinika 1. LF UK a ÚVN, Praha
2. **Laserová vitreolýza – subjektivní hodnocení efektu zákroku** (7 min)  
 Ernest A., Veith M.  
 Oční klinika 3. LF UK a FNKV, Praha, ČR
3. **Chirurgické řešení sítnicových komplikací patologické myopie** (7 min)  
 Dusová J., Burová M., Chmelíková H., Marák J., Stěpanov A.  
 Oční klinika FN a LF Hradec Králové
4. **Suprachoroidální hemoragie – kazuistika** (7 min)  
 Chrapek O., Matušková V., Vysloužilová D., Honová G.  
 Oční klinika LF MU a FN Brno
5. **Pretreatment ANTIVEGF před pars plana vitrektomií pro komplikovanou PDR s resekcí fibrovaskulárních membrán** (7 min)  
 Hrevuš M., Jakubičková S., Pašková B., Rybáriková M., Šimičák J.  
 Fakultní nemocnice Olomouc, Oční klinika, Olomouc, Česká republika
6. **Morfologie idiopatické makulární díry jako prediktivní faktor úspěchu léčby** (7 min)  
 Němec P.  
 Oční klinika 1. LF UK a Ústřední vojenské nemocnice, Praha
7. **Morfologie idiopatické makulární díry jako prediktivní faktor jejího uzavření při pars plana vitrektomií** (7 min)  
 Rohanová L., Němec P., Rejmont L., Ernest J., Hrevuš M., Šín M.  
 Oční klinika 1. LF UK a ÚVN, Praha
8. **Chirurgické řešení idiopatické makulární díry pomocí 27ga pars plana vitrektomie a vzduchové tamponády** (7 min)  
 Veith M., Pluhovský P., Straňák Z., Penčák M.  
 Oftalmologická klinika FNKV a 3. LF UK, Praha
9. **Pars plana vitrektomie makulární díry – naše zkušenosti** (7 min)  
 Kristian P., Cholevík D.  
 Gemini oční klinika Ostrava, primář: MUDr. Dalibor Cholevík, Ph.D.
10. **Výsledky léčby myopické choroidální neovaskulární membrány ranibizumabem v závislosti na axiální délce oka** (7 min)  
 Stěpanov A.<sup>1</sup>, Penčák M.<sup>2</sup>, Němčanský J.<sup>3</sup>, Matušková V.<sup>4</sup>, Beran D.<sup>1</sup>, Studnička J.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika Lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice Hradec Králové,  
 Přednostka: prof. MUDr. Naďa Jirásková, Ph.D., FEBO, <sup>2</sup>Oční klinika 3. lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Praha, Přednostka: doc. MUDr. Pavel Studený, Ph.D., <sup>3</sup>Oční klinika Fakultní nemocnice Ostrava, Přednostka: MUDr. Jan Němčanský, Ph.D., MBA., <sup>4</sup>Oční klinika lékařské fakulty Masarykovy univerzity a Fakultní nemocnice Brno, Přednostka: doc. MUDr. Oldřich Chrapek, Ph.D.

13.00–14.30

**ONEMOCNĚNÍ ROHOVKY A SPOJKVY**

FOLIANT

Předsednictvo: Netuková M., Šínová I., Štorm J.

1. **Léčba syndromu suchého oka u žen v postmenopauzálním období pomocí lokálně aplikovaného cyklosporinu a 0,1 %** (7 min)  
Hrabovská T., Fric E.  
*Oční oddělení Nemocnice Kyjov Česká republika*
2. **Alternativní přístupy v rekonstrukční chirurgické léčbě spojivky** (7 min)  
Netuková M., Nemčoková M., Veselý L., Studený P.  
*Oční klinika Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a 3. LF UK, Praha, Česká republika*
3. **Zevní oftalmomyiáza způsobená larvou střečka oestrus ovis (kazuistika)** (7 min)  
Hartmannová L.<sup>1</sup>, Mach R.<sup>1</sup>, Záruba R.<sup>2</sup>, Pavlovský M.<sup>3</sup>  
*<sup>1</sup>Krajská zdravotní Ústí nad Labem a.s., Nemocnice Most o.z., Oční oddělení, prim. MUDr. Radomír Mach, Most, Česká republika, <sup>2</sup>Krajská zdravotní Ústí nad Labem a.s., Nemocnice Most o.z., Mikrobiologické oddělení, prim. MUDr. Roman Záruba, Most, Česká republika, <sup>3</sup>Krajská zdravotní Ústí nad Labem a.s., Nemocnice Most o.z., Patologické oddělení, prim. MUDr. Michal Pavlovský, Most, Česká republika*
4. **Reinervace rohovky pomocí kontralaterálního n. supraorbitalis a autologního štěpu n. suralis** (7 min)  
Hecová L.<sup>1</sup>, Štěpánek D.<sup>2</sup>, Rusňák Š.<sup>3</sup>  
*<sup>1</sup>Fakultní nemocnice Plzeň, Oční klinika, Plzeň, Česká republika, <sup>2</sup>Fakultní nemocnice Plzeň, Neurochirurgické oddělení, Plzeň, Česká republika, <sup>3</sup>Oční klinika LF UK a FN Plzeň*
5. **Využití rohovkové konfokální mikroskopie v neurologii** (7 min)  
Štorm J.<sup>1</sup>, Potočková V.<sup>2</sup>, Mazanec R.<sup>2</sup>, Mahelková G.<sup>1,3</sup>  
*<sup>1</sup>Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, <sup>2</sup>Neurologická klinika 2. LF UK a FN Motol, <sup>3</sup>Ústav fyziologie 2. LF UK a FN Motol,*
6. **RPG čočky v praxi** (7 min)  
Vrba J.  
*Gemini oční klinika Ostrava, primář MUDr. Dalibor Cholevík, Ph.D.*

13.00–14.30

**OČNÍ TRAUMATOLOGIE**

ATLAS

Předsednictvo: Prachařová Z., Benda F., Mach R.

1. **“MYOPIA PROGRESIVA“ po úrazu hlavy** (7 min)  
Lachovská S., Krowicka J.  
*Oční klinika Gemini, Ostrava – Hrušov, Česká republika*
2. **Sukcesivní ruptura obou očí – kazuistika** (7 min)  
Schreiberová Z.<sup>1</sup>, Hrevuš M.<sup>1</sup>, Marešová K.<sup>1</sup>, Prachařová Z.<sup>1,2</sup>  
*<sup>1</sup>Oční klinika Fakultní nemocnice Olomouc, <sup>2</sup>Gemini oční klinika Vyškov*
3. **Traumatická luxace IOL** (7 min)  
Prachařová Z.  
*Oční klinika FN a LF UP Olomouc, Gemini oční klinika a.s.*
4. **Tříkrát a dost** (7 min)  
Mach R.1, Šnoflák Z.2  
*<sup>1</sup>Oční oddělení Nemocnice Most, o.z., Krajská zdravotní a.s. Ústí n. L., <sup>2</sup>Oční ordinace Žatec*

- 5. Perforující poranění oka s cizím tělesem velikosti 20 mm – kazuistika** (7 min)  
Benda F.<sup>1,2</sup>, Koubek M.<sup>1</sup>, Němčanský J.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Fakultní nemocnice Ostrava, Oční klinika, Ostrava, Česká republika, přednosta: MUDr. Jan Němčanský, Ph.D., MBA, <sup>2</sup>Ostravská univerzita, Lékařská fakulta, Katedra kraniofaciálních oborů, vedoucí katedry: prof. MUDr. Pavel Komínek, Ph.D., MBA
- 6. Poranění obou očí spolu s oboustrannou zlomeninou spodiny očné zpusobené vysokotlakým proudem vody z požární hadice u 16leté dívky – hasičky** (7 min)  
Štěpánková J.<sup>1</sup>, Cendelín J.<sup>1,2</sup>, Arendáč J.<sup>1</sup>, Mixová D.<sup>3</sup>, Šimsová M.<sup>4</sup>, Hubáček M.<sup>5</sup>, Dotřelová D.<sup>1</sup>, Hložánek M.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, přednosta MUDr. Martin Hložánek, Ph.D., FEBO, Praha, Česká republika, <sup>2</sup>Oční centrum OFTA, primář MUDr. Jiří Cendelín, CSc., Plzeň, Česká republika, <sup>3</sup>Klinika anesthesiologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF UK a FN Motol, přednosta doc. MUDr. Tomáš Vymazal, Ph.D., MHA, Praha, Česká republika, <sup>4</sup>Klinika dětské chirurgie 2. LF UK a FN Motol, přednosta prof. MUDr. Michal Rygl, Ph.D., Praha, Česká republika, <sup>5</sup>Stomatologická klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, přednosta prof. MUDr. Tatjana Dostálová, DrSc., MBA, Praha, Česká republika
- 7. Vytržené oko z hlavy, raritní kazuistika** (7 min)  
Hamouz J., Ernest A.  
Oční klinika FNKV
- 14.45–16.15 ONEMOCNĚNÍ ŽIVNATKY** **FOLIANT**  
Předsednictvo: Heissigerová J., Löfflerová V., Bábková B.
- 1. Richterův syndrom – kazuistika** (7 min)  
Heissigerová J., Brichová M., Svozílková P., Říhová E.  
Oční klinika, 1. Lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
- 2. Uveální maskující syndrom – kazuistické sdělení** (7 min)  
Hustá E., Brichová M., Heissigerová J., Svozílková P.  
Oční klinika 1. Lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
- 3. Síticové vaskulitidy** (7 min)  
Löfflerová V.  
Oční oddělení KN Liberec a. s.
- 4. Toxoplasmová retinohoroiditida** (7 min)  
Beránek J., Karkanová M., Chrapek O.  
Oční klinika, Fakultní nemocnice Brno
- 5. Proč má můj syn bílou zornici na fotografii?** (7 min)  
Šimičák J., Bábková B.  
Oční klinika FN Olomouc a LF UP Olomouc
- 6. Překvapivý vývoj pozánětlivé neovaskulární membrány u dítěte** (7 min)  
Bábková B., Vlášil O., Šimičák J.  
Oční klinika FN Olomouc

Předsednictvo: Pašta J., Jirásková N., Cendelín J.

1. **Operace katarakty při úzké zornici** (7 min)  
Cendelín J.<sup>1,2</sup>, Rusňák Š.<sup>3</sup>  
<sup>1</sup>Ofta Plzeň, <sup>2</sup>Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, Praha,  
<sup>3</sup>Oční klinika LF UK v Plzni
2. **Intraoperační recessus komorového úhlu** (7 min)  
Pašta J., Rejmont L.  
Oční klinika 1. LF UK a ÚVN Praha
3. **Naše zkušenosti s použitím koncovky Active Sentry při fakoemulsifikaci** (7 min)  
Jirásková N.  
Oční klinika LF UK a FN, Hradec Králové
4. **Využití simultánní operace katarakty (ISBCS) k optimalizaci parametrů majících vliv na subjektivní vnímání zákroku** (7 min)  
Studený P., Vránová J.  
Oční klinika FNKV a 3. LF UK Praha, Oční centrum SOMICH, Karlovy Vary,  
Ústav lékařské biofyziky a informatiky 3. LF UK Praha
5. **Dvě různé vývojové anomálie oka u členů jedné rodiny romského původu** (7 min)  
Lišková P.<sup>1,2</sup>, Skalická P.<sup>1,2</sup>, Ulmanová O.<sup>3</sup>, Hložánek M.<sup>4</sup>, Malinka F.<sup>1,5</sup>,  
Ďudňáková L.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, <sup>2</sup>Klinika dětského a dorostového lékařství, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze,  
<sup>3</sup>Neurologická klinika a Centrum klinických neurověd 1. LF UK a VFN, Praha  
<sup>4</sup>Oční klinika dětí a dospělých, 2. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Fakultní nemocnice Motol, Praha, <sup>5</sup>Katedra počítačů, České vysoké učení technické v Praze
6. **Využití pulsní kapsulotomie při operaci intumescentní a brunescentní katarakty** (7 min)  
Janečková A.<sup>1</sup>, Pašta J.<sup>2</sup>, Janek M.<sup>2</sup>, Zugar R.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Oční centrum Praha, <sup>2</sup>Oční centrum Praha, Ústřední vojenská nemocnice
7. **ACUNEX VARIO – EDOF IOL** (7 min)  
Utíkal T., Mertová K., Zawadová M.  
Beskydské Oční Centrum, Nemocnice ve Frýdku-Místku p. o., Frýdek-Místek
8. **Katarakta a PEX** (7 min)  
Tihelková E.<sup>1</sup>, Haláčková Z.<sup>1</sup>, Škrabalová P.<sup>1</sup>, Stodůlka P.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika Gemini Průhonice, <sup>2</sup>Oční klinika Gemini Zlín
9. **Operace katarakty: pohled okuloplastického chirurga** (7 min)  
Kratky V.  
Queens University
10. **Tenzní kroužek včera a dnes – využití** (7 min)  
Novák J., Adámková H.  
NPK a. s. Pardubická nemocnice, Oční oddělení, Pardubice, Česká republika
11. **Operace katarakty u dospělé populace do 45 let** (7 min)  
Procházková T., Cholevík D.  
Gemini oční klinika Ostrava, prim. MUDr. Dalibor Cholevík, Ph.D.

# ODBORNÝ PROGRAM – SJEZD LÉKAŘŮ

pátek 18. 9. 2020

9.30–11.00

## OKUPLASTICKÁ CHIRURGIE

FOLIANT

Předsednictvo: Kasl Z., Kopecký A., Utíkal T.

- Růže kam se podíváš – kazuistika** (7 min)  
Bradáč V.<sup>1,2</sup>, Mudruňka J.<sup>3</sup>, Liehneová I.<sup>1</sup>, Táborská J.<sup>4</sup>, Zikmund L.<sup>1,5</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika FZS UJEP v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní, a.s. – Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., <sup>2</sup>Zdravotnická záchranná služba Ústeckého kraje, p. o., <sup>3</sup>Emergency Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., <sup>4</sup>Protetické oddělení Masarykovy nemocnice v Ústí nad Labem, o. z., <sup>5</sup>Klinika MEDILAX, s. r. o.
- Amyloidóza víček – kazuistika** (7 min)  
Mikeska Z.<sup>1</sup>, Novotný T.<sup>1</sup>, Baranová L.<sup>2</sup>, Flodr P.<sup>3</sup>  
<sup>1</sup>Oční odd. Krajské nemocnice T. Bati, Zlín, <sup>2</sup>Hematologické odd. Krajské nemocnice T. Bati, Zlín, <sup>3</sup>Ústav klinické a molekulární patologie LF UP a FN Olomouc
- Nekrobiotický xantogranulom – tříleté sledování a naše další zkušenost** (7 min)  
Kasl Z.<sup>1</sup>, Kacerovská D.<sup>2</sup>, Kazakov D.<sup>2</sup>, Rusňák Š.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika LF UK v Plzni a Fakultní nemocnice Plzeň, Česká republika, <sup>2</sup>Šiklův ústav patologie ústav patologie LF UK v Plzni a Fakultní nemocnice Plzeň, Česká republika
- Okuloplastická onkochirurgie na oční klinice LF UK v Plzni a FN Plzeň** (7 min)  
Kasl Z.<sup>1</sup>, Kacerovská D.<sup>2</sup>, Hauer L.<sup>3</sup>, Rusňák Š.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika LF UK v Plzni a FN Plzeň, Česká republika, <sup>2</sup>Šiklův ústav patologie LF UK v Plzni a FN Plzeň, Česká republika, <sup>3</sup>Stomatologická klinika LF UK v Plzni a FN Plzeň, Česká republika
- Blepharoplastika horních víček s fixací obočí** (7 min)  
Utíkal T.<sup>1,2</sup>, Walicová N.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Beskydské Oční Centrum, Nemocnice ve Frýdku-Místku p. o., Frýdek-Místek, <sup>2</sup>Niké Clinic s. r. o. Potoční 1094, Frýdek-Místek
- Volné kožní autotransplantáty v okuloplastice – naše zkušenosti** (7 min)  
Čtvrtečková V., Opavová P., Hřčková L.  
Oční oddělení Nemocnice Havlíčkův Brod
- Retrobulbární hematom** (7 min)  
Kopecký A.<sup>1,2</sup>, Němčanský J.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika, Fakultní nemocnice Ostrava, <sup>2</sup>Katedra kraniofaciálních oborů, Lékařská fakulta, Ostravská univerzita
- Elektrónová plazma v oftalmologii 1 ročné zkušenosti** (7 min)  
Molnárová M.  
VIKOM, s. r. o.

## 9.30–11.00 SEKCE ČSRKCH – NOVINKY V KATARAKTOVÉ A REFRAKČNÍ CHIRURGII, TORICKÉ IOL A KOREKCE ASTIGMATISMU U OPERACE KATARAKTY

ATLAS

Předsednictvo: Cendelín J., Stodůlka P.

- Vliv terapeutických kontaktních čoček s nesteroidním antiflogistikem na bolestivost po PRK**  
Bašková A., Kalužáková A., Kadlec R., Baráková D.  
Gemini oční klinika, a. s. Praha
- Rozšíření spektra operačních postupů, při nichž používám bezpečný háček**  
Cendelín J.  
Ofta Plzeň, Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, Praha

3. **Biokompatibilní rohovková presbyopická mikročočka – probíhající klinické studie**  
Stodůlka P.<sup>1,2</sup>, Rařat M.<sup>3</sup>, Klimeřov K.<sup>1</sup>, Slovk M.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Gemini oční klinika, Zlín, <sup>2</sup>Oční klinika 3. LF UK, Praha, <sup>3</sup>Department of Biomedical Engineering, Linköping University, řvdsko
4. **Principy implantace torick IOL – uvod do problematiky**  
Cendelín J.  
Ofta Plzen, Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, Praha
5. **Výběr torick IOL u nepravidelného astigmatismu**  
Cendelín J.<sup>1,2</sup>, Heřmanov D.<sup>1,3</sup>  
<sup>1</sup>Ofta Plzen, <sup>2</sup>Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, Praha, <sup>3</sup>FBMI ČVUT, Praha
6. **Zrakov funkce, refrakce a rotan stabilita 6 let po implantaci Liberty Toric IOL**  
Nmcov I., Rauerov L., Hladíková K., Pařta J.  
Oční klinika 1. LF UK a ÚVN Praha, Přednosta doc. MUDr. Martin řn, Ph.D., FEBO
7. **Korekce astigmatismu u operace katarakty bez navigačního systému**  
Stodůlka P.  
Gemini oční klinika, Zlín

**11.15–12.45 SEKCE ČSRKCH – EDOF NITROOČNÍ ČOČKY – ZKUřENOSTI CHIRURGŮ – KULAT STL**  
Moderátor: Stodůlka P.

**ATLAS**

1. **EDOF IOL – uvod do problematiky a definice**  
Stodůlka P.  
Gemini oční klinika, Zlín
2. **Isopure, Physiol**  
Baráková D.  
Gemini oční klinika, Praha
3. **Tecnis Symfony, J+J**  
Novák P.  
Refrakční Centrum Praha, NNH Praha
4. **LuxSmart, B+L**  
Stodůlka P.  
Gemini oční klinika, Zlín
5. **Acunex Vario, Teleon Surgical BV**  
Choleva M.  
Lexum Ostrava
6. **AT Lara, Zeiss**  
Mareřov K.  
Oční klinika LF UP v Olomouci a FN Olomouc

**11.15–12.45 NEUROOFTALMOLOGIE A ONEMOCNĚNÍ OČNICE**  
Předsednictvo: Kasl Z., Diblík P.

**FOLIANT**

1. **Zludn edémy ter mladých muř** (7 min)  
Kasl Z.<sup>1</sup>, Matuřka M.<sup>1</sup>, Rohan V.<sup>2</sup>, Rusnk ř.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika LFUK v Plzni a Fakultní nemocnice Plzen esk republika,  
<sup>2</sup>Neurologick klinika LF UK v Plzni a Fakultní nemocnice Plzen esk republika
2. **Bilatern edém terče zrakového nervu s paraneoplastickou etiologií, kazuistika** (7 min)  
Hbnerov P., Bbkov B.  
Oční klinika LF UP v Olomouci a FN Olomouc



3. **Bilaterální drúzová papila – familiární výskyt** (7 min)  
Kalábová S.  
Oční klinika, Fakultní nemocnice Olomouc, LF UP Olomouc, Česká republika
4. **Leberova hereditární neuropatie optiku – opravdu se jedná především o onemocnění mladých mužů?** (7 min)  
Lišková P.<sup>1,2</sup>, Kolářová H.<sup>2</sup>, Diblík P.<sup>2</sup>, Tesařová M.<sup>2</sup>, Honzík T.<sup>2</sup>, Kousal B.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika, 1. Lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, <sup>2</sup>Klinika dětského a dorostového lékařství, 1. Lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
5. **Optická endokrinná neuropatie** (7 min)  
Čmelo J.<sup>1</sup>, Malacká D.<sup>2</sup>, Prokešová D.<sup>2</sup>, Vereš I.<sup>2</sup>, Gonsorčíková V.<sup>2</sup>, Valášková T.<sup>3</sup>, Mičevová K.<sup>3</sup>, Podoba J.<sup>4</sup>  
<sup>1</sup>Centrum neurooftalmologie, Bratislava, <sup>2</sup>Endokrinologická ambulance Bratislava, <sup>3</sup>Očná ambulance Bratislava, <sup>4</sup>Endokrinologická klinika SZU a OÚSA
6. **Současné doporučené postupy pro léčbu endokrinní orbitopatie** (7 min)  
Karhanová M.<sup>1</sup>, Kalitová J.<sup>1</sup>, Schovánek J.<sup>2</sup>, Karásek D.<sup>2</sup>, Fryšák Z.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika LF UP a FN Olomouc, <sup>2</sup>III. Interní klinika LF UP a FN Olomouc
7. **Exoftalmus při trombóze v. jugularis interna** (7 min)  
Dvořák M., Koupa T.  
Oční oddělení Nemocnice Na Bulovce, Praha 8, Česká republika, prim. MUDr. Břetislav Brožek, CSC.
8. **Ptóza jako první projev sarkoidózy** (7 min)  
Kalábová S., Hübnerová P., Hrevuš M.  
Oční klinika, Fakultní nemocnice Olomouc, LF UP Olomouc, Česká republika  
Klinika plicních nemocí a tuberkulózy, Fakultní nemocnice Olomouc, LF UP Olomouc, Česká republika, III. interní klinika, Fakultní nemocnice Olomouc, LF UP Olomouc, Česká republika, Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, Fakultní nemocnice Olomouc, LF UP Olomouc, Česká republika
9. **Granulomatóza s polyangiitidou – kazuistika** (7 min)  
Liláková D.<sup>1</sup>, Mejzlík J.<sup>2</sup>, Baštecká D.<sup>3</sup>, Dědková J.<sup>4</sup>, Kamarádová K.<sup>5</sup>  
<sup>1</sup>FN a LF UK Hradec Králové, Oční klinika, <sup>2</sup>Hradec Králové, FN a LFUK Hradec Králové, Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, Hradec Králové, <sup>3</sup>FN a LF UK Hradec Králové, II. Interní gastroenterologická klinika, Hradec Králové, <sup>4</sup>FN a LF UK Hradec Králové, Radiologická klinika, Hradec Králové, <sup>5</sup>FN a LFUK Hradec Králové, Fingerlandův ústav patologie, Hradec Králové

11.30–12.30

**Workshop Pharmaswiss ČR**

Pořádá: PharmaSwiss Česká republika s. r. o.

**Kontaktní čočky pro korekci keratokonu**

doc. Mgr. Pavel Beneš, Ph.D.

13.00–14.00

**SYMPOZIUM NOVARTIS “Proti proudu času”.**

prim. MUDr. Pavel Němec, prim. MUDr. Miroslav Veith, doc. MUDr. Oldřich Chrapek, Ph.D.

14.15–15.30

**TO NEJLEPŠÍ Z VIDEOFESTIVALŮ****FOLIANT + ATLAS**

Marešová K.

Oční klinika Lékařské Fakulty Univerzity Palackého a Fakultní nemocnice Olomouc

Přijďte se podívat na **šikovné české ručičky**. deset let se v rámci kongresu České společnosti kataraktové a refrakční chirurgie koná tzv. Videofestival. Čeští chirurgové do této soutěže přihlašují videozáznamy náročných, eventuálně edukativních nebo inovativních operací. V prvních ročních výběrála tři nejlepší videa komise sestavená z předních českých chirurgů. V posledních letech výherce vybírá občestvo. V soutěži se vždy sešla videa velmi zajímavých operací. Alespoň s částí z nich Vás chceme v tomto sympoziu seznámit. Abych vybrala „to nejlepší z videofestivalů“ prošla jsem všechna videa. Věřte mi, že výběr opravdu nebyl jednoduchý, protože všechna videa, která byla ve videofestivalech promítána, jsou vynikající. Jejich kvalita spočívá nejen v náročnosti operace samotné, ale i v dokonalém technickém zpracování, střihu operace a v různých detailech, jako hudba, animace atd. Naše milovaná oftalmologie je chirurgický obor, a to nejlepší z této oblasti uvidíte na tomto sympoziu.

14.15-15.30

**REFRAKČNÍ CHIRURGIE**

**ATLAS**

Předsednictvo: Novák P., Stodůlka P., Němcová I.

1. **Synergy a Symfony – nový typ pro řešení presbyopie** (7 min)  
Novák P., Procházková S., Klečka D.  
*Refrakční Centrum Praha, NNH Praha*
2. **Korekce vysokého astigmatismu rotací rohovkové lentikuly – kasuistika** (7 min)  
Stodůlka P.  
*Gemini oční klinika*
3. **Dlouhodobé sledování hodnoty nitroočního tlaku po implantaci fakických nitroočních čoček** (7 min)  
Němcová I., Hladíková K., Pašta J.  
*Oční klinika 1. LF UK a ÚVN Praha*
4. **Nitrooční čočka Eyhance vs. monofokální čočka – benefit pro pacienty?** (7 min)  
Nemčoková M., Holubová L., Janeková A., Klimešová Y. M., Hložánek M., Studený P.  
*Oční klinika Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a 3. LF UK, Praha, Česká republika*

14.30–15.30

**Meet the expert – Atestační práce – Jak na to?**

Pořádá: **Novartis s. r. o.**

prof. MUDr. Jarmila Heissigerová, Ph.D., MBA, MUDr. Tomáš Zaydlar

15.45–17.15

**ONKOLOGIE**

**FOLIANT**

Předsednictvo: Rehák M., Furdová A., Matušková V.

1. **Melanom cévnatky – diagnostika a terapeutické možnosti** (10 min)  
Rehák M.  
*Univerzita Lipsko*
2. **Stereotaktická robotická radioterapie uveálního melanomu** (8 min)  
Němčanský J.<sup>1,2</sup>, Mašek P.<sup>1,2</sup>, Repčíková M.<sup>1</sup>, Cvek J.<sup>3,4</sup>  
<sup>1</sup>Fakultní nemocnice Ostrava, Oční klinika, Ostrava, Česko, <sup>2</sup>Ostravská univerzita, Lékařská fakulta, Katedra kraniofaciálních oborů, Ostrava, Česko, <sup>3</sup>Fakultní nemocnice Ostrava, Klinika onkologická, Ostrava, Česko, <sup>4</sup>Ostravská univerzita, Lékařská fakulta, Katedra interních oborů, Ostrava, Česko
3. **Diagnostika a léčba pacientů s maligním melanomem uvey na Oční klinice Fakultní nemocnice Olomouc** (8 min)  
Rybáriková M., Bábková B., Marešová K.  
*Oční klinika Lékařské fakulty Univerzity Palackého a Fakultní nemocnice Olomouc*
4. **Porovnanie objemov vnútroočných nádorov z hodnôt získaných dvomi metódami (ultrazvuk, magnetická rezonancia)** (8 min)  
Furdová A.  
*Klinika oftalmologie LFUK a UNB Nemocnica Ružinov, Bratislava*
5. **Maligní melanom uvey – vyšetření abnormalit chromosomu 3 a 8** (8 min)  
Matušková V.<sup>1</sup>, Horňáčková P.<sup>1</sup>, Uhmánová R.<sup>1</sup>, Zlámalíková L.<sup>2</sup>, Lišková K.<sup>2</sup>, Uher M.<sup>3</sup>, Chrapek O.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika FN Brno a LF MU, <sup>2</sup>Ústav patologie FN Brno a LF MU, <sup>3</sup>Institut biostatistiky a analýzy, LF MU
6. **Komplikace léčby maligního melanomu uvey a jejich management** (10 min)  
Rehák M.  
*Univerzita Lipsko*
7. **Sekundární glaukóm po liečbe malých verzus veľkých uveálnych melanómov liečených stereotaktickou rádi chirurgiou** (8 min)  
Furdova A.  
*Klinika oftalmologie, LFUK a UNB, Nemocnica Ružinov*

8. **Lymfom očních adnex** (8 min)  
 Kopecký A.<sup>1,2</sup>, Březík M.<sup>1</sup>, Ďuraš J.<sup>3</sup>, Němčanský J.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika, *Fakultní nemocnice Ostrava*, <sup>2</sup>Katedra kraniofaciálních  
 oborů Lékařská fakulta Ostravská univerzita, <sup>3</sup>Klinika Hematoonkologie,  
 Fakultní nemocnice Ostrava

9. **Vnútroočný lymfóm a reaktivna lymfoidná hyperplázia uvey** (7 min)  
 Furdová A.  
 1. *Klinika oftalmologie, LFUK a UNB, Nemocnica Ružinov*

## 15.45–17.15

## GLAUKOM

## ATLAS

Předsednictvo: Marešová K., Kuběna T., Novák J.

1. **Dva pohledy na glaukomovou papilu zrakového nervu: HRT a OCT vyšetření** (7 min)  
 Kuběna T., Černošek P.  
*Oční ordinace MUDr. Tomáš Kuběna, s. r. o.*
2. **Změna tvaru papily zrakového nervu v závislosti na výši nitroočního tlaku** (7 min)  
 Černošek P., Kuběna T.  
*Oční ordinace MUDr. Tomáš Kuběna, s. r. o.*
3. **Trabekulektomie s mitomycinem a implantátem Ologen®** (7 min)  
 Marešová K., Karhanová M., Mičák P., Kalábová S.  
*Oční klinika LF UP a FN Olomouc*
4. **Cyklofotokoagulace: 5 let zkušeností v Olomouci** (7 min)  
 Mičák P.<sup>1,2,3</sup>, Marešová K.<sup>1,2</sup>, Mičáková E.<sup>1</sup>, Karhanová M.<sup>1,2</sup>, Kalábová S.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>FN Olomouc, *Oční klinika, Olomouc*, <sup>2</sup>LF UP v Olomouci, *Oční klinika, Olomouc*,  
<sup>3</sup>LF UP v Olomouci, *Ústav fyziologie, Olomouc*
5. **Léčba maligního glaukomu fotorefrakční keratektomií?** (7 min)  
 Mičák P.<sup>1,2,3</sup>, Marešová K.<sup>1,2</sup>, Mičáková E.<sup>1</sup>, Karhanová M.<sup>1,2</sup>, Kalábová S.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>FN Olomouc, *Oční klinika, Olomouc*, <sup>2</sup>LF UP v Olomouci, *Oční klinika, Olomouc*,  
<sup>3</sup>LF UP v Olomouci, *Ústav fyziologie, Olomouc*
6. **Jak na fakolytický glaukom** (7 min)  
 Mach R., Hartmannová L.  
*Oční oddělení Nemocnice Most, o. z., Krajská zdravotní Ústí nad Labem a.s.*
7. **Ologen – sekundární aplikace** (7 min)  
 Novák J.  
*NPK a. s. Pardubická nemocnice, Oční oddělení, Pardubice, Česká republika*

# ODBOBNÝ PROGRAM – SJEZD LÉKAŘŮ

sobota 19. 9. 2020

9.30–11.00

## ROHOVKOVÁ CHIRURGIE

FOLIANT

Předsednictvo: Studený P., Veselá M.

- 1. Peroperační OCT v mikrochirurgii předního očního segmentu** (7 min)  
Studený P.<sup>1</sup>, Benda T.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika FNKV a 3. LF UK Praha, <sup>2</sup>Oční centrum Somich, Karlovy Vary
- 2. Vliv polohy rohovkové lamely typu DMEK na frekvenci odchlípení** (7 min)  
Studený P.<sup>1,2</sup>, Netuková M.<sup>1</sup>, Němčoková M.<sup>1</sup>, Křížová D.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika FNKV a 3. LF UK Praha, <sup>2</sup>Oční centrum Somich, Karlovy Vary
- 3. Výsledky zadních lamelárních keratoplastik na fakických očích** (7 min)  
Dítě J., Netuková M., Klimešová Y. M., Křížová D., Studený P.  
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Oftalmologická klinika, Praha, ČR
- 4. Využití moderních technologií v perforující keratoplastice** (7 min)  
Klězlová A.<sup>1</sup>, Studený P.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, a 3. LF UK Praha, Oční klinika, Praha, ČR,  
<sup>2</sup>Oční centrum Somich, Karlovy Vary, ČR
- 5. Perforující keratoplastika v dětském věku** (7 min)  
Klězlová A.<sup>1</sup>, Hložánek M.<sup>2</sup>, Netuková M.<sup>1</sup>, Studený P.<sup>1</sup>  
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, a 3. LF UK, Oční klinika, Praha, ČR, <sup>2</sup>FN Motol, Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, Praha, ČR
- 6. Zmena zrakové ostrosti, pachymetrie a zakrivenia prednej a zadnej plochy rohovky po cxi liečbe rohovky pre keratokonus** (7 min)  
Veselý P.<sup>1</sup>, Veselý L.<sup>2</sup>, Combová V.<sup>3</sup>  
<sup>1</sup>VESELY, Očná klinika, Bratislava  
<sup>2</sup>Oční klinika Fakultní nemocnice Královské Vinohrady, Praha  
<sup>3</sup>Klinika oftalmologie Lékařské fakulty Univerzity Komenského a Univerzitná nemocnica, Nemocnica Ružinov, Bratislava
- 7. Progrese keratokonu u hyperprolaktinémie** (7 min)  
Veselá M., Jirásková N.  
Oční klinika LF UK a FN Hradec Králové

11.15–12.45

## ONEMOCNĚNÍ SÍTNICE

ATLAS

Předsednictvo: Řehák J., Hejsek L.

- 1. Strukturální OCT nálezy a jejich angiografické (OCT-A) koreláty u subklinických neovaskulárních forem věkem podmíněné degenerace makuly** (7 min)  
Hejsek L.<sup>1,2</sup>, Jurečka T.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Lexum Brno, <sup>2</sup>Oční klinika, 3. LF UK Královské Vinohrady, Praha
- 2. Blížící se novinky intravitreální terapie pro onemocnění makuly** (7 min)  
Hejsek L.  
Lexum, Oční klinika 3. LF UK Královské Vinohrady, Praha
- 3. VPMD – vliv imunity a estrogenu** (7 min)  
Fridman V.  
Oční oddělení, Nemocnice Na Bulovce, Praha, Premium clinic, Teplice,  
Oční centrum, Děčín

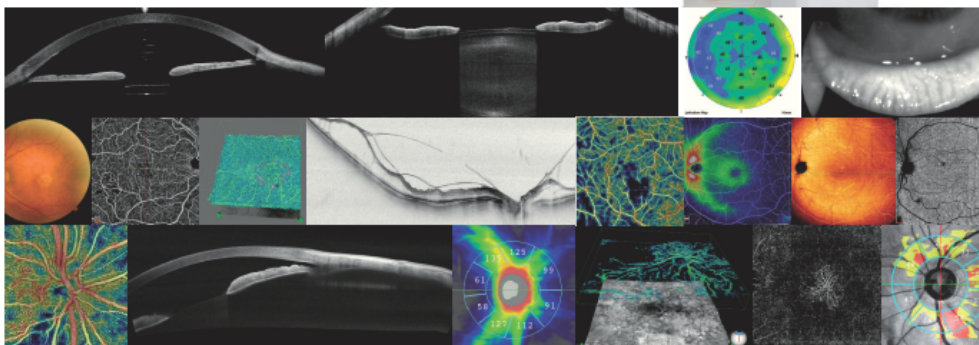
- 4. Nečekané komplikace dlouhodobého projektu** (7 min)  
Nekolová J.<sup>1</sup>, Kremláček J.<sup>2,3</sup>, Středová M.<sup>1</sup>, Jirásková N.<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika, Lékařská fakulta a Fakultní nemocnice, Hradec Králové, Česká republika, přednostka: prof. MUDr. N. Jirásková, Ph.D., FEBO, <sup>2</sup>Ústav patologické fyziologie, Lékařská fakulta, Hradec Králové, Česká republika, přednostka: prof. MUDr. Z. Kubová, CSc., <sup>3</sup>Ústav lékařské biofyziky, Lékařská fakulta, Hradec Králové, Česká republika, přednostka: doc. Ing. Jan Kremláček, Ph.D.
- 5. Klinické nálezy u dvou pacientů s dystrofií sítnice na podkladě mutací v genu RPE65** (7 min)  
Lišková P., Kousal B.  
Oční klinika, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze, Klinika dětského a dorostového lékařství, 1. lékařská fakulta, Univerzita Karlova a Všeobecná fakultní nemocnice v Praze
- 6. Umělá inteligence ve screeningu diabetické retinopatie** (7 min)  
Penčák M.  
Fakultní nemocnice Královské Vinohrady a 3. LF UK, Oftalmologická klinika, Praha, Česká republika
- 7. Zhodnocení léčby a DGN CSRO v Liberci** (7 min)  
Löfflerová V.  
Oční oddělení KN Liberec a. s.
- 8. Ošetření sítnice fokálním laserem pomocí navilasu u pacientů s centrální serózní chorioretinopatií** (7 min)  
Tesař J., Ženíšková R., Grygar J., Němec P.  
Oční klinika 1. LF UK a ÚVN Praha, přednostka: doc. MUDr. Martin Šín, PhD. FEBO
- 9. Žlutý laser v terapii makulárních chorob další zkušenosti** (7 min)  
Černohubá D.  
Oční Centrum Praha



Přichází nová generace zobrazování  
od **ROHOVKY** po **CHOROIDEU**

# SOLIX

FULLRANGE™ OCT



SOLIX je nová technologie postavená na osvědčeném základu ultra-vysokorychlostního spektrálního OCT. Tato FullRange platforma poskytuje extrémní zobrazené pole jak do šířky tak do hloubky a zároveň zachovává ostrost a vysoké rozlišení. SOLIX přináší nové nástroje pro moderní management onemocnění a umožňuje tak odborníkům identifikovat a léčit patologie od předního segmentu po choroideu.

**OCT & OCTA**  
Color Fundus & IR Anterior  
Rychlost 120.000 skenů za sekundu  
Šířka skenu 18 mm  
Hloubka skenu 6 mm

Více se dozvíte na [Optovue.com/SOLIX](http://Optovue.com/SOLIX).



# ODBORNÝ PROGRAM

## Symposium sester

pátek 18. 9. 2020

9.00– 9.15

### ZAHÁJENÍ PROGRAMU

Marešová I.

9.15–10.30

### BLOK I.

#### S1. Oboustranná aplazie zrakového nervu u novorozence

Hrozková P., Šimičák J., Zaoralová I., Türkay K.  
*LF UP a FN Olomouc, Oční klinika Olomouc*

#### S2. Proč zrovna já...

Kurfürstová K., Klemsová H.  
*Oční klinika LF UP a FN Olomouc*

#### S3. Operace katarakty s intraokulární korekcí astigmatizmu

Fús M.<sup>1</sup>, Pitrová Š.<sup>1</sup>, Marešová K.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Privátní oční klinika JL Praha, *Fakulta biomedicínského inženýrství ČVUT Praha,*  
<sup>2</sup>Oční klinika *Fakultní nemocnice Olomouc*

#### S4. Vývoj binokulárního vidění

Houžvičková M.  
*FN Olomouc, oční klinika*

#### S5. Čtyřicet pět let profese oční sestry

Mazurová J.  
*Oční klinika, Fakultní nemocnice Ostrava*

#### S6. Použití amniové membrány v oční chirurgii

Pavlasová R.  
*Centrální operační sály FN Brno*

11.00–12.30

### BLOK II.

#### S1. Okulogyrní krize jako vzácný nežádoucí účinek Torecanu

Jakubičková S.  
*Oční klinika LF UP a FN Olomouc*

#### S2. Explantace zkalené IOL

Sedláčková A., Jakůbková J., Pavlíková I., Šinclová M., Ščudlová A., Marešová K.,  
Mlčák P.  
*Oční klinika, FN Olomouc*

#### S3. Intrakapsulární extrakce traumaticky subluxované čočky

Mudroch T., Marešová K., Rybáriková M., Pašková B.  
*Oční klinika Fakultní nemocnice Olomouc*

#### S4. Chirurgické řešení dislokace aniridické zadněkomorové nitrooční čočky

Jonášová J.<sup>1</sup>, Vlková E.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Centrální operační sály FN Brno, <sup>2</sup>Oční klinika FN Brno,

#### S5. Význam ortoptiky nejen v oftalmologii

Nováková P.  
*Oční ambulance Vitreum s. r. o., Olomouc, Česká republika*

14.15–15.30

### TO NEJLEPŠÍ Z VIDEOFESTIVALŮ

Marešová K.

15.30

### ZÁVĚR SYMPOZIA SESTER

Marešová I.

## POSTERY

- P1 Anterior chamber phakic intraocular lens implantation for correction of high anisometropia in pediatric patients**  
 Autrata R.<sup>1</sup>, Krejčířová I.<sup>1</sup>, Žajdlíková B.<sup>1</sup>, Komínek M.<sup>1</sup>, Gričšíková L.<sup>1</sup>, Autrata D.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Department of Ophthalmology, Faculty of Medicine, Masaryk University, Faculty Hospital Brno, 613 00 Brno, Czech Republic, <sup>2</sup>Department of Ophthalmology, Military Hospital Brno
- P2 Efektivita a bezpečnost fototerapeutická keratektomie u dětí – dlouhodobé výsledky**  
 Autrata R.<sup>1</sup>, Krejčířová I.<sup>1</sup>, Žajdlíková B.<sup>1</sup>, Komínek M.<sup>1</sup>, Autrata D.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Dětská oční klinika LF MU a FN Brno, <sup>2</sup>Oční oddělení Vojenské nemocnice Brno
- P3 Paréza n. abducens – výsledky transpozičních operací**  
 Autrata R.<sup>1</sup>, Krejčířová I.<sup>1</sup>, Žajdlíková B.<sup>1</sup>, Komínek M.<sup>1</sup>, Autrata D.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Dětská oční klinika LF MU a FN Brno, <sup>2</sup>Oční oddělení Vojenské nemocnice Brno
- P4 Retinitis pigmentosa sine pigmento komplikovaná cystoidním makulárním edémem – kazuistika**  
 Frantlová L.<sup>1</sup>, Seidler Štangová P.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Oční centrum Praha, Česká republika, <sup>2</sup>DentEye, Praha, Česká republika
- P5 Náhodně zjištěná neurofibromatóza**  
 Haláčková Z., Škrabalová P., Tihelková E.  
 Oční klinika Gemini, Průhonice
- P6 Řešení pokročilého bazaliomu víček**  
 Hendrychová E.<sup>1</sup>, Hynie J.<sup>2</sup>, Christodoulou P.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Oční oddělení Nemocnice Na Bulovce, <sup>2</sup>Klinika plastické chirurgie 1.LF UK a Nemocnice Na Bulovce, Praha
- P7 Toxikologie v oftalmologii**  
 Karásek V. L., Selezinka W.  
 ÚVN, Vojenská fakultní nemocnice Praha
- P8 První zkušenost s trifokální add-on čočkou sulcoflex – kazuistika**  
 Klementová M.  
 Oční centrum Praha, Praha, Česká republika
- P9 U pacientů s lagofthalmem odráží hladina MMP-9 lépe postižení povrchu oka než hladina osmolarity slz**  
 Mahelková G.<sup>1</sup>, Minaříková M.<sup>2</sup>, Ferrová K.<sup>1</sup>, Vaněček J.<sup>1</sup>, Fík Z.<sup>3</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika dětí a dospělých 2. LF UK a FN Motol, Praha, <sup>2</sup>Ústav fyziologie 2. LF UK, Praha, <sup>3</sup>Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku 1. LF UK a FN Motol, Praha
- P10 Ultrastrukturální změny rohovky u pacientů se syndromem suchého oka**  
 Michalcová L.<sup>1,2</sup>, Michalec M.<sup>1,2</sup>, Rybářová N.<sup>1,2</sup>, Chrapek O.<sup>1,2</sup>  
<sup>1</sup>Oční klinika FN Brno, Brno, ČR, <sup>2</sup>Lékařská fakulta, Masarykova Univerzita, Brno, ČR
- P11 Sekundární glaukom u pacientů s mnohočetnými cystami duhovky a řasnatého tělíška**  
 Neugebauerová T., Kocová H., Svačinová J.  
 Oční klinika LF MU a FN Brno
- P12 Krátkodobá odezva nitroočního tlaku na změnu osvětlení a akomodaci**  
 Pluháček F.<sup>1</sup>, Najmanová E.<sup>1</sup>, Šedivková A.<sup>1</sup>, Rybář J.<sup>2</sup>  
<sup>1</sup>Univerzita Palackého v Olomouci, Katedra optiky, Olomouc, Česká republika, <sup>2</sup>Strojnická fakulta, Slovenská technická univerzita, Bratislava, Slovenská republika



**P13 Elektronické oko – Etalonové zařízení pro ověřování bezkontaktních očních tonometrů**Rybář J.<sup>1</sup>, Suchý V.<sup>2</sup>, Pluháček F.<sup>3</sup>, Sekáč J.<sup>4</sup>, Ferková S. L.<sup>4</sup>, Horkovičová K.<sup>4</sup><sup>1</sup>Ústav automatizace, měření a aplikované informatiky, Strojnická fakulta, Slovenská technická univerzita, Bratislava, SR, <sup>2</sup>Oblastní inspektorát Most, Český metrologický institut, Most, Česká republika, <sup>3</sup>Katedra optiky, Přírodovědecká fakulta, UP v Olomouci, Česká republika, <sup>4</sup>Klinika oftalmologie Lékařské fakulty Univerzity Komenského a Univerzitní nemocnice, Nemocnice Ružinov, Bratislava, Slovenská republika**P14 Silikonové oči – etalon pro ověřování bezkontaktních očních tonometrů**Rybář J.<sup>1</sup>, Suchý V.<sup>2</sup>, Pluháček F.<sup>3</sup>, Sekáč J.<sup>4</sup>, Ferková S. L.<sup>4</sup>, Horkovičová K.<sup>4</sup>, Sedlák V.<sup>5,1</sup><sup>1</sup>Ústav automatizace, měření a aplikované informatiky, Strojnická fakulta, Slovenská technická univerzita, Bratislava, Slovenská republika, <sup>2</sup>Oblastní inspektorát Most, Český metrologický institut, Most, Česká republika, <sup>3</sup>Katedra optiky, Přírodovědecká fakulta, Univerzita Palackého, Olomouc, Česká republika, <sup>4</sup>Klinika oftalmologie Lékařské fakulty Univerzity Komenského a Univerzitní nemocnice, Nemocnice Ružinov, Bratislava, Slovenská republika, <sup>5</sup>Oblastní inspektorát Brno, Český metrologický institut, Brno, Česká republika**P15 Flapper – etalonové zařízení pro ověřování bezkontaktních očních tonometrů**Rybář J.<sup>1</sup>, Suchý V.<sup>2</sup>, Pluháček F.<sup>3</sup>, Sekáč J.<sup>4</sup>, Ferková S. L.<sup>4</sup>, Horkovičová K.<sup>4</sup><sup>1</sup>Ústav automatizace, měření a aplikované informatiky, Strojnická fakulta, Slovenská technická univerzita, Bratislava, Slovenská republika, <sup>2</sup>Oblastní inspektorát Most, Český metrologický institut, Most, Česká republika, <sup>3</sup>Katedra optiky, Přírodovědecká fakulta, Univerzita Palackého, Olomouc, Česká republika, <sup>4</sup>Klinika oftalmologie Lékařské fakulty Univerzity Komenského a Univerzitní nemocnice, Nemocnice Ružinov, Bratislava, Slovenská republika**P16 Metrologické minimum k měření na bezkontaktních očních tonometrech**Rybář J.<sup>1</sup>, Furdová A.<sup>2</sup>, Ďuriš S.<sup>1</sup>, Horkovičová K.<sup>2</sup>, Suchý V.<sup>3</sup>, Sedlák V.<sup>4,1</sup><sup>1</sup>Ústav automatizace, měření a aplikované informatiky, Strojnická fakulta, Slovenská technická univerzita, Bratislava, Slovenská republika, <sup>2</sup>Klinika oftalmologie Lékařské fakulty Univerzity Komenského a Univerzitní nemocnice, Nemocnice Ružinov, Bratislava, Slovenská republika, <sup>3</sup>Oblastní inspektorát Most, Český metrologický institut, Most, Česká republika, <sup>4</sup>Oblastní inspektorát Brno, Český metrologický institut, Brno, Česká republika**P17 Výsledky projektu intence 16RPT03 (EMPIR, H2020): rozvojové výzkumné kapacity pro návaznost měření nitroočního tlaku**Sedlák V.<sup>2,1</sup>, Rybář J.<sup>1</sup>, Pražák D.<sup>2</sup>, Suchý V.<sup>3</sup>, Pluháček F.<sup>4</sup>, Najmanová E.<sup>4</sup>, Pavlásek P.<sup>5,1</sup>, Ďuriš S.<sup>1</sup>, Ferková S. L.<sup>6</sup><sup>1</sup>Ústav automatizace, měření a aplikované informatiky, Strojnická fakulta, Slovenská technická univerzita, Bratislava, Slovenská republika, <sup>2</sup>Oblastní inspektorát Brno, Český metrologický institut, Brno, Česká republika, <sup>3</sup>Oblastní inspektorát Most, Český metrologický institut, Most, Česká republika, <sup>4</sup>Katedra optiky, Přírodovědecká fakulta, Univerzita Palackého, Olomouc, Česká republika, <sup>5</sup>Slovenský metrologický ústav, Bratislava, Slovenská republika, <sup>6</sup>Klinika oftalmologie Lékařské fakulty Univerzity Komenského a Univerzitní nemocnice, Nemocnice Ružinov, Bratislava, Slovenská republika**P18 Corneal warpage syndrom u pacientů před plánovaným rohovkovým refrakčním zákrokem**

Vaverka J., Čunderlová A., Madzinová K., Skorkovská K., Skorkovská Š., Šťastná K. NeoVize, Oční klinika, Brno, Česká republika

**P19 Těžký úraz oka způsobený petardou – kazuistika**Zemanová M.<sup>1</sup>, Košková O.<sup>2</sup><sup>1</sup>Oční klinika, FN a LF MU Brno, <sup>2</sup>Klinika popálenin a plastické chirurgie, FN a LF MU Brno**P20 Léčba lehkých forem blefaritidy stejnosměrným plazmovým výbojem**Zemanová M.<sup>1</sup>, Macejová I.<sup>2</sup>, Svobodová I.<sup>3</sup>, Vlková E.<sup>1</sup><sup>1</sup>Fakultní nemocnice a Lékařská fakulta MU Brno, Oční klinika, Brno, <sup>2</sup>Klinika Oftum, Praha, <sup>3</sup>Privátní oční ambulance, Praha



JEDINÝ  
ORIGINÁLNÍ  
LATANOPROST

TEPLOTA  
UCHOVÁVÁNÍ<sup>2</sup>  
do 25 °C



LÉK  
1. LINIE<sup>3</sup>

## Zkušenost, které můžete věřit

Více než 20 let ochrany proti glaukomu\*

- Snížené pH (pH 6 místo pH 6,7)<sup>1</sup>
- Zvýšená stabilita molekuly latanoprostu<sup>1</sup>
- Uchovávání při pokojové teplotě až do 24 měsíců<sup>2</sup>

# Xalatan®

(latanoprostum) 0.005% oční kapky, roztok

\* registrace ve Velké Británii, 16. 12. 1996, registrace v ČR 24.3.1999

**Zkrácená informace o přípravku: XALATAN 0.05 mg/ml oční kapky, roztok** • **Složení:** Latanoprostum 0.05 mg v 1 ml očních kapek. Pomocné látky se známými účinkem: 0.2 mg benzalkoniumchloridu, 7.70 mg monohydrátu dihydrogenfosforečnanu sodného (E339I), 1.55 mg hydrogenfosforečnanu sodného (E339II); a další pomocné látky **Indikace:** Snížení zvýšeného nitroočního tlaku u pacientů, kteří trpí glaukolem s otevřeným úhlem a okulární hypertenzí, Snížení zvýšeného nitroočního tlaku u dětí se zvýšeným nitroočním tlakem a dětským glaukolem. **Dávkování a způsob podání:** Doporučuje se vkapávat jednu kapku do postiženého oka (očí) 1 × denně. Optimálního účinku je dosaženo tehdy, pokud je Xalatan podáván ve večerních hodinách. Pokud je podáván více než jeden lokální oční přípravek, mezi jednotlivými přípravky by měl být zachován časový odstup nejméně pět minut. Přípravek Xalatan je možné používat u dětí se stejným dávkováním jako u dospělých. Nejsou k dispozici údaje pro předčasně narozené děti (gestační věk je nižší než 36 týdnů). Údaje o věkové skupině pacientů mladších než 1 rok jsou omezené. **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na latanoprost nebo jinou složku přípravku. **Zvláštní upozornění:** XALATAN může postupně změnit barvu léčeného oka zvýšením množství hnědého pigmentu v duhovce. Před začátkem léčby mají být pacienti informováni o možnosti trvalé změny barvy očí. Pokud se přípravek podává jen do jednoho oka, může vzniknout trvalá heterochromie. XALATAN by měl být podáván s opatrností: u pacientů s chronickým glaukolem s uzavřeným úhlem, u glaukomu s otevřeným úhlem, u pseudofakických pacientů a u pigmentového glaukomu, u zánětlivého a neovaskulárního glaukomu nebo zánětlivých stavů oka, během preoperačního období i operací šedého zákalu, u pacientů s prodělanou herpetickou keratitidou, u podávání analogů prostaglandinu. Dále u pacientů s afakií, s pseudofakií s natřeným zadním povrchem čočky nebo s předněkomorovou čočkou, u pacientů se známými rizikovými faktory pro cystoidní makulární edém a u pacientů se známými predisponujícími rizikovými faktory pro iritidu/uveitidu. **Interakce:** Definitivní údaje o interakcích nejsou k dispozici. Po současném očním podání 2 analogů prostaglandinu bylo hlášeno paradoxní snížení nitroočního tlaku. Proto se podání 2 a více prostaglandinů, analogů prostaglandinů nebo derivátů prostaglandinů nedoporučuje. **Fertilita, těhotenství a kojení:** Těhotenství: Bezpečnost přípravku při použití v těhotenství nebyla sledována. Přípravek vykazuje potenciálně nebezpečné farmakologické efekty ve vztahu k průběhu těhotenství, k plodu nebo novorozenci. Proto by se přípravek neměl užívat během těhotenství. Kojení: Latanoprost a jeho metabolity mohou přecházet do mateřského mléka. Xalatan by proto neměly užívat kojící ženy nebo by mělo být kojení během léčby přerušeno. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: Zvýšená pigmentace duhovky, mírná až střední hyperemie spojivek, podráždění oka (pálení, pocit písku v oku, svědění, bodání a pocit cizího tělesa), změny řas a chloupků (prodloužení, zesílení, pigmentace, nárůst jejich počtu) (většina případů u japonské populace). **Předlívání:** V případě předlívání se kromě iritace oka a konjunktivální hyperémie neobjevily žádné další oční nežádoucí projevy. V případě předlívání přípravkem Xalatan by měla být zavedena symptomatická léčba. **Uchovávání:** Uchovávejte lahvičku v krabičce bez zvláštních podmínek, aby byl léčivý přípravek chráněn před světlem. Po otevření lahvičky uchovávejte při teplotě do 25 °C a spotřebujte během 4 týdnů. **Balení:** Jedna PE lahvička obsahuje 2,5 ml roztoku, což odpovídá přibližně 80 kapkám. Velikost balení: 1 × 2,5 ml, 3 × 2,5 ml. **Jméno a adresa držitele rozhodnutí o registraci:** Pfizer, spol. s r.o., Stroupežnického 17, 150 00 Praha 5. **Registrační číslo:** 64/164/99-C. **Datum poslední revize textu:** 08.02.2019 Výdej léčivého přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Před předepsáním se prosím seznamte s úplnou informací o přípravku

**Reference:** 1. Clinical overview, Quality overall summary Jul 2011 – Xalatan Registrační dokumentace, Data on file, Na vyzádání u spol. Pfizer. 2. SPC Xalatan®. 3. European Glaucoma Society Terminology and Guidelines for Glaucoma, 4th Edition – Chapter 3: Treatment principles and options. Br J Ophthalmol. 2017 Jun; 101(6): 130–195. doi: 10.1136/bjophthalmol-2016-EBSguideline.003. Staženo 2.8.2019.

Podrobné údaje o léku jsou uvedeny v Souhrnu informací o přípravku nebo si je můžete vyzádat na naší adrese:

Pfizer, spol.s r.o., Stroupežnického 17, 150 00 Praha 5, tel: 283 004 111, fax: 251 610 270, www.pfizer.cz

XAL-019.01.002

**Pfizer**

## Zkrácená informace o přípravku LUCENTIS 10 mg/ml injekční roztok

### LUCENTIS 10 mg/ml injekční roztok v předplněné injekční stříkačce

**Složení:** Jeden ml obsahuje ranibizumabum 10 mg. **Injekční roztok:** jedna injekční lahvička obsahuje ranibizumabum 2,3 mg v 0,23 ml roztoku. **Injekční roztok v předplněné injekční stříkačce:** jedna předplněná injekční stříkačka obsahuje ranibizumabum 1,65 mg v 0,165 ml roztoku. **Indikace:** Lucentis je indikován u dospělých k léčbě neovaskulární (vlhké) formy věkem podmíněné makulární degenerace (AMD), k léčbě poškození zraku způsobeného diabetickým makulárním edémem (DME), \*k léčbě proliferativní diabetické retinopatie (PDR)\*, k léčbě poškození zraku způsobeného makulárním edémem v důsledku okluze retinální vény [uzávěr větve centrální retinální vény (BRVO) a uzávěr centrální retinální vény (CRVO)] a k léčbě poškození zraku způsobeného chorioidální neovaskularizací (CNV). \*Lucentis 10 mg/ml injekční roztok je indikován u předčasně narozených dětí k léčbě retinopatie nedonošených (ROP) s patologickými změnami v zóně I (stádium 1+, 2+, 3 nebo 3+) , v zóně II (stádium 3+) nebo AP-ROP (agresivní posteriorní formy ROP). \* **Dávkování:** Lucentis musí být aplikován kvalifikovaným oftalmologem zkuševně v intravitreální podání. **Doporučená dávka u dospělých** je 0,5 mg podávaných jako jednorázová intravitreální injekce o objemu 0,05 ml. Interval mezi dvěma dávkami podávanými do stejného oka má být alespoň čtyři týdny. Léčba u dospělých se zahajuje jednou injekcí za měsíc do dosažení maximální zrakové ostrosti a/nebo do vymizení příznaků aktivity onemocnění. U pacientů s vlhkou formou AMD, DME, PDR a RVO mohou být zpočátku potřeba tři nebo více po sobě jdoucích injekce podávané jednou za měsíc. Následně mají být lékařem určeny intervaly sledování a léčby a mají být stanoveny na základě aktivity onemocnění vyhodnocené podle zrakové ostrosti a/nebo anatomických parametrů. Pokud zrakové a anatomické parametry ukazují na základě vyjádření lékaře, že pokračující léčba pacienta není přínosná, je třeba léčbu přípravkem Lucentis ukončit. Pokud jsou pacienti léčeni podle režimu „treat-and-extend“, pak po dosažení maximální zrakové ostrosti a/nebo vymizení příznaků aktivity onemocnění, mohou být léčebné intervaly postupně prodlouženy až do opětovného objevení se příznaků aktivity onemocnění nebo zhoršení zraku. Léčebný interval nemá být prodloužen o více než dva týdny najednou u vlhké formy AMD a může být prodloužen až o jeden měsíc najednou u DME. Při PDR a uzávěru retinální vény mohou být léčebné intervaly také postupně prodloužovány, ale nejsou dostupná dostatečná data dokládající délku těchto intervalů. Pokud se aktivita onemocnění znovu objeví, léčebný interval má být příslušně zkrácen. Léčba poškození zraku způsobeného CNV má být stanovena individuálně podle aktivity onemocnění. Někteří pacienti mohou potřebovat pouze jednu injekci během prvních 12 měsíců, zatímco ostatní pacienti mohou vyžadovat častější léčbu zahrnující jednu injekci měsíčně. U CNV sekundární k patologické myopii (PM) může mnoho pacientů potřebovat pouze jednu nebo dvě injekce během prvního roku. \***Doporučená dávka u předčasně narozených dětí** je 0,2 mg podávaných jako jednorázová intravitreální injekce. To odpovídá injekci o objemu 0,02 ml. Léčba ROP u předčasně narozených dětí se zahajuje jednorázovou injekcí do oka a může být ve stejném dni aplikována do obou očí. Pokud jsou pozorovány příznaky aktivity onemocnění, je možné celkem aplikovat až tři injekce do jednoho oka během šesti měsíců od zahájení léčby. Interval mezi dvěma dávkami aplikovanými do stejného oka má být nejméně čtyři týdny. \* **Kontraindikace:** Hypersenzitivita na léčivou látku nebo na kteroukoli pomocnou látku tohoto přípravku. Pacienti s aktivní nebo suspektní oční nebo periokulární infekcí. Pacienti s aktivním těžkým nitroočním zánětem. **Zvláštní upozornění/opatření:** Lucentis je určen pouze pro intravitreální podání. Při aplikaci musí být vždy dodržena přísná pravidla aseptiky. Před aplikací injekce musí být podána adekvátní anestezie a použit širokospektrý lokální antimikrobiální přípravek k dezinfekci pokožky kolem očí, očního víčka a povrchu oka v souladu s lokální praxí. V následujícím týdnu po aplikaci injekce musejí být pacienti sledováni z hlediska případného výskytu infekce. Během 60 minut po injekci Lucentisu bylo pozorováno přechodné zvýšení nitroočního tlaku (IOP). Trvalá zvýšení IOP byla také zjištěna. Podobně jako u všech léků bilkovinné povahy existuje i u Lucentisu možnost imunogenity. Lucentis se nesmí podávat zároveň s jinými anti-VEGF látkami. Dávku Lucentisu je nutno vynechat a léčbu je nutno dočasně přerušit v případě snížení nejlépe upravené ostrosti zraku o  $\geq 30$  písmen; nitroočního tlaku  $\geq 30$  mmHg; poškození sítnice; subretinálního krvácení zahrnující střed fovey; chirurgické očního zákroku během uplynulých 28 dnů. Léčbu je nutno přerušit u subjektů s rhabdomyolýzou odchlípením sítnice nebo u makulárních děr stupně 3 nebo 4. Existují pouze omezené zkušenosti s léčbou pacientů s DME způsobeným diabetem I. typu. Léčba Lucentisem může vyvolat dočasné zhoršení zraku, což může ovlivnit schopnost řídit nebo obsluhovat stroje. U pacientů s rizikovými faktory pro vznik trhlín pigmentového epitelu sítnice zahrnujícími rozsáhlé a/nebo značné odchlípení pigmentového epitelu sítnice je třeba dbát opatnosti při zahajování léčby Lucentisem. Existuje omezená zkušenost s léčbou pacientů s předěsílymi epizodami RVO a pacientů s BRVO a CRVO. U pacientů s RVO projevujícím se klinicky příznaky ireverzibilní ztráty zraku v důsledku ischemie se léčba nedoporučuje. Upozornění a opatření pro dospělé platí rovněž pro předčasně narozené děti s ROP. **Interakce:** Formální studie interakcí nebyly provedeny. Současné použití Lucentisu s fotodynamickou léčbou (PDT) verteporfinem u vlhké formy AMD a PM a současné použití Lucentisu s laserovou fotokoagulací u DME a BRVO viz souhrn údajů o přípravku. **Odkaz na speciální skupiny pacientů:** Bezpečnost a účinnost Lucentisu u dětí a dospívajících pod 18 let pro jinou indikaci než retinopatie nedonošených nebyla dosud stanovena. U pacientů s DME starších 75 let jsou omezené zkušenosti. Viz souhrn údajů o přípravku. **Těhotenství a kojení:** Ženy ve fertilním věku musí během léčby používat účinnou antikoncepci. Ranibizumab nesmí být užíván během těhotenství, aniž by očekávaný přínos převážil možné riziko pro plod. Ženám, které chtějí otěhotnět, a které byly léčeny ranibizumabem, je doporučeno vyčkat nejméně 3 měsíce po poslední dávce ranibizumabu před počětím dítěte. Během léčby přípravkem Lucentis se kojení nedoporučuje. **Nežádoucí účinky:** Velmi časté: nazofaryngitida, bolest hlavy, vitritida, odloučení sklivce, retinální hemoragie, poruchy zraku, bolest oka, sklivcové vločky, konjunktivální hemoragie, podráždění oka, pocit tíže těla, zvýšené slzení, blefaritida, suchost oka, oční hyperemie, svědění oka, artralgie, zvýšení nitroočního tlaku. Časté: infekce močových cest, anemie, hypersenzitivita, úzkost, degenerace sítnice, poškození sítnice, odloučení sítnice, trhlina sítnice, odloučení pigmentového epitelu sítnice, trhlina v pigmentovém epitelu sítnice, snížení ostrosti zraku, hemoragie sklivce, poškození sklivce, uveitida, iriditida, iridocyklitida, katarakta, subkapsulární katarakta, opacifikace zadního pouzdra, keratitida punctata, abrazie rohovky, zarudnutí v přední části komory, rozmanné vidění, hemoragie v místě injekce, oční hemoragie, konjunktivitida, alergický zánět spojivky, výtok z oka, fotopsie, fotofobie, oční diskomfort, otok víčka, bolestivost víčka, překrvení spojivky, kašel, nauzea, alergické reakce (vyrážka, kopřivka, průst, erytem). Úplný seznam nežádoucích účinků viz souhrn údajů o přípravku. **Podmínky uchování:** Uchovávejte v chladničce (2 °C–8 °C). Chraňte před mrazem. **Injekční roztok:** uchovávejte injekční lahvičku v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. Před použitím může být neotevřená injekční lahvička ponechána při pokojové teplotě (25 °C) po dobu 24 hodin. **Injekční roztok v předplněné injekční stříkačce:** uchovávejte předplněnou injekční stříkačku v jejím zataženém obalu v krabici, aby byl přípravek chráněn před světlem. Před použitím může být neotevřený obal ponechán při pokojové teplotě (25 °C) po dobu 24 hodin. **Dostupné lékové formy/velikost balení:** Injekční roztok: jedna injekční lahvička se zátkou obsahující 0,23 ml sterilního injekčního roztoku a jedna tupá jehla s filtrem. **Injekční roztok v předplněné injekční stříkačce:** jedna předplněná injekční stříkačka s 0,165 ml sterilního injekčního roztoku. **Registrační číslo:** Injekční roztok: EU/1/06/374/004. Injekční roztok v předplněné injekční stříkačce: EU/1/06/374/003. **Datum registrace/prodloužení registrace:** 22. 1. 2007/11. 11. 2016. **Datum poslední revize textu SPC:** 12. 12. 2019. **Držitel rozhodnutí o registraci:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merriem Road, Dublin 4, Irsko. **Řízení předepisování, přečtěte si pečlivě úplnou informaci o přípravku.** Výdej přípravku je vázán na lékařský předpis. Přípravek je hrazen z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

\*Všimněte si prosím změny (změn) v informacích o léčivém přípravku.

Vykročte ze tmy

  
LUCENTIS<sup>®</sup>  
RANIBIZUMAB

 NOVARTIS

