

14th Slovenski oftalmološki kongres
z mednarodno udeležbo
Slovenian Congress of Ophthalmology
with international participation
Rikl balance Hotel, Bled 11.-13.5.2023

PROGRAM | PROGRAMME



Združenje
oftalmologov
Slovenije

Očesna klinika,
Univerzitetni klinični center Ljubljana

ORGANIZACIJA

KRAJ KONGRESA:

Bled, RIKLI BALANCE HOTEL,
Cankarjeva cesta 4, 4260 Bled

PRIREDITELJI:

Združenje oftalmologov Slovenije
in Očesna klinika,
Univerzitetni klinični center Ljubljana

ZNANSTVENI SEKRETARIAT:

Barbara Cvenkel
Manca Tekavčič Pompe

ORGANIZACIJSKI ODBOR:

Barbara Cvenkel, predsednica
Mojca Globočnik Petrovič
Rok Grčar
Helena Haskaj
Polona Jaki Mekjavič
Manca Tekavčič Pompe
Nataša Vidović Valentinčič
Levin Vrhovec

PROGRAMSKI ODBOR:

Mojca Globočnik Petrovič, predsednica
Barbara Cvenkel, Ljubljana
Silvija Delfin, Ljubljana
Vesna Dimovska, Skopje
Gordon Dutton, Glasgow
Oliver Ehrt, Muenchen
Ana Fakin, Ljubljana
Tomaž Gračner, Maribor
Polona Jaki Mekjavič, Ljubljana
Tomislav Jukić, Zagreb
Nevena Kaše, Ljubljana
Dragica Kosec, Ljubljana
Vladimir Pfeifer, Ljubljana
Manca Tekavčič Pompe, Ljubljana
Nataša Vidović Valentinčič, Ljubljana

VABLJENI PREDAVATELJI:

Gordon Dutton, Glasgow, Škotska (GB)
Oliver Ehrt, München (DE)
Ines Lanzl, München (DE)
Vesna Dimovska, Skopje (MK)
Goran Petrovski, Oslo (NO)
Diego Ponzin, Benetke (IT)
Tomislav Jukić, Zagreb (HR)

KONGRESNI SEKRETARIAT

Antana PCO, kongresna agencija d.o.o.
Nina Bernard

©Foto: Aleš Fevžer, www.slovenia.info mediateka
Oblikovanje: Vizualne komunikacije, Neža Tomori Kontrec

ORGANIZATION

CONGRESS VENUE:

Bled, RIKLI BALANCE HOTEL,
Cankarjeva street 4, 4260 Bled

ORGANISERS

Slovenian Society of Ophthalmology
Department of Ophthalmology,
University Medical Centre Ljubljana

SCIENTIFIC SECRETARIAT:

Barbara Cvenkel
Manca Tekavčič Pompe

ORGANISING COMMITTEE:

Barbara Cvenkel, President
Mojca Globočnik Petrovič
Rok Grčar
Helena Haskaj
Polona Jaki Mekjavič
Manca Tekavčič Pompe
Nataša Vidović Valentinčič
Levin Vrhovec

PROGRAMME COMMITTEE:

Mojca Globočnik Petrovič, President
Barbara Cvenkel, Ljubljana
Silvija Delfin, Ljubljana
Vesna Dimovska, Skopje
Gordon Dutton, Glasgow
Oliver Ehrt, Muenchen
Ana Fakin, Ljubljana
Tomaž Gračner, Maribor
Polona Jaki Mekjavič, Ljubljana
Tomislav Jukić, Zagreb
Nevena Kaše, Ljubljana
Dragica Kosec, Ljubljana
Vladimir Pfeifer, Ljubljana
Manca Tekavčič Pompe, Ljubljana
Nataša Vidović Valentinčič, Ljubljana

INVITED SPEAKERS:

Gordon Dutton, Glasgow, Scotland (GB)
Oliver Ehrt, München (DE)
Ines Lanzl, München (DE)
Vesna Dimovska, Skopje (MK)
Goran Petrovski, Oslo (NO)
Diego Ponzin, Venice (IT)
Tomislav Jukić, Zagreb (HR)

CONGRESS SECRETARIAT

Antana PCO, Congress Agency d.o.o.
Nina Bernard

PROGRAM | PROGRAMME

ČETRTEK, 11. 5. 2023 | THURSDAY, 11th May 2023

12.00	REGISTRACIJA REGISTRATION
12.50-13.00	UVODNI POZDRAV INTRODUCTORY WORDS
13.00-14.40	ORTOPTIKA IN STRABOLOGIJA ORTHOPTICS AND STRABOLOGY Moderatorji Moderators: Dragica Kosec, Nevena Kaše, Oliver Ehrt
13.00-13.30	Y-splitting of mm. recti / Eye muscle elongation with bovine Tutopatch (R) <u>Oliver Ehrt</u> (Vabljeno predavanje Invited lecture)
13.30-13.37	CILJI OPERACIJE STRABIZMA PRI ODRASLIH PACIENTIH OBJECTIVES OF STRABISMUS SURGERY IN ADULT PATIENTS <u>Dragica Kosec</u> , Nevena Kaše
13.37-13.40	OBRAVNAVA PACIENTOV Z VERTIKALNIM STRABIZMOM V AMBULANTI ZA ORTOPTIKO IN STRABOLOGIJO NA OČESNI KLINIKI, UKC LJUBLJANA V LETU 2022 TREATMENT OF PATIENTS WITH VERTICAL STRABISMUS AT THE ORTHOPTICS AND STRABOLOGY DEPARTMENT OF THE EYE HOSPITAL, UNIVERSITY MEDICAL CENTRE LJUBLJANA, IN 2022 <u>Silvija Delfin</u>
13.40-13.47	INTERMITENTNA EKSOTROPIJA IN PREPREČEVANJE PORASTA KRATKOVIDNOSTI V OTROŠTVU IZ VIDIKA STRABOLOGA INTERMITTENT EXOTROPIA AND MANAGEMENT OF PROGRESSIVE MYOPIA IN CHILDHOOD AND WHAT DOES IT MEAN FOR STRABISMUS SPECIALIST <u>Nevena Kaše</u>
13.47-13.50	REZULTATI OCT-ANGIOGRAFIJE PRI OTROCIH Z UNILATERALNO ANIZOMETRIČNO AMBLIOPIJO OCT ANGIOGRAPHY FINDINGS IN CHILDREN WITH UNILATERAL ANISOMETRIC AMBLYOPIA David Pekica, Nina Košič Knez, Barbara Razboršek, <u>Dušica Pahor</u>
13.50-13.53	NEOBIČAJNA PREHODNA MOTNJA VIDA V AMBULANTI ZA BOLEZNI MREŽNICE: MIOKIMIJA ZGORNJE ZUNAJOČESNE POŠEVNE MIŠICE - PRIKAZ PRIMERA UNUSUAL TRANSIENT VISUAL DISTURBANCE IN MEDICAL RETINA CLINIC: MYOKYMIA OF THE SUPERIOR OBLIQUE MUSCLE – CASE REPORT <u>Mojca Urbančič</u> , Nevena Kaše
13.53-14.00	ZDRAVLJENJE SLABOVIDNOSTI S POMOČJO RAČUNALNIŠKE APLIKACIJE TREATMENT OF AMBLYOPIA WITH A SOFTWARE APPLICATION <u>Neža Pušnik</u> , Irena Irman Grčar, Rok Grčar
14.00-14.07	EFFECT OF DEFOCUS INCORPORATED MULTIPLE SEGMENTS (DIMS) SPECTACLE ON MYOPIA PROGRESSION AXIAL LENGTH GROWTH IN CHILDREN: A RETROSPECTIVE ANALYSIS IN A GERMAN REAL-LIFE CLINICAL SETTING <u>Hakan Kaymak</u> (Na povabilo družbe Hoya in Optimed optical Invited by Hoya and Optimed optical)

14.07-14.40	RAZPRAVA DISCUSSION
14.40-15.00	ODMOR BREAK
15.00-17.12	ROŽENICA IN KONTAKTNE LEČE CORNEA AND CONTACT LENSES Moderatorji Moderators: Špela Štunf Pukl, Diego Ponzin, Petra Schollmayer
15.00-15.30	REGENERATIVE OPHTHALMOLOGY: CHALLENGES AND PERSPECTIVES <u>Diego Ponzin</u> (vabljeno predavanje Invited lecture)
15.30-15.37	INTRAOPERATIVA OPTIČNA KOHERENTNA TOMOGRAFIJA SPREDNJEGA SEGMENTA PRI ENDOTELNI TRANSPLANTACIJI ROŽENICE ANTERIOR SEGMENT INTRAOPERATIVE OPTICAL COHERENT TOMOGRAPHY IN ENDOTHELIAL KERATOPLASTY <u>Špela Štunf Pukl</u> , Ana Gornik
15.37-15.44	DOLGOROČNI REZULTATI DESCOMETOREKSE BREZ PRESADITVE ENDOTELA (DWEK) PRI FUCHSOVI ENDOTELNI ROŽENIČNI DISTROFIJI LONG-TERM RESULTS OF DESCOMETORHEXIS WITHOUT ENDOTHELIAL KERATOPLASTY (DWEK) IN FUCHS' ENDOTHELIAL CORNEAL DYSTROPHY <u>Petra Schollmayer</u> , Katja Matovič, Zala Lužnik Marzidovšek
15.44-15.51	PRESADITEV ROŽENIC NA OČESNI KLINIKI UNIVERZITETNEGA KLINIČNEGA CENTRA LJUBLJANA V EVROPSKEM REGISTRU PRESADITEV ROŽENIC IN CELIC EYE HOSPITAL UNIVERSITY MEDICAL CENTRE LJUBLJANA CORNEAL TRANSPLANTATION IN THE EUROPEAN CORNEA AND CELL TRANSPLANTATION REGISTRY <u>Katja Matovič</u> , Vladimir Pfeifer, Petra Schollmayer, Ana Gornik, Azra Herceg, Zala Lužnik Marzidovšek, Miha Marzidovšek, Špela Štunf Pukl
15.51-15.58	REFRAKTIVNI IZIDI IN VIDNA OSTRINA PO DMEK PRI PSEVDOPAKIH PACIENTIH S FUCHSOVO ENDOTELNO DISTROFIJO ROŽENICE REFRACTIVE OUTCOMES AND VISUAL ACUITY AFTER DMEK IN PSEUDOPHAKIC PATIENTS WITH FUCHS' ENDOTHELIAL CORNEAL DYSTROPHY <u>Zala Lužnik Marzidovšek</u> , Petra Schollmayer
15.58-16.01	POSEBNOSTI PENETRANTNE KERATOPLASTIKE PRI KERATOGLOBUSU PENETRATING KERATOPLASTY IN KERATOGLOBUS <u>Tomislav Šarenac</u> , Dušica Pahor
16.01-16.08	TRANSPLANTACIJE AMNIJSKE MEMBRANE PRI OBRAVNAVI BOLNIKOV Z ROŽENIČNO PATOLOGIJO ALI BOLEZNIJO OČESNE POVRŠINE – PREGLED USE OF AMNIOTIC MEMBRANE TRANSPLANTS FOR CORNEAL INDICATIONS – REVIEW <u>Ana Gornik</u> , Miha Marzidovšek, Zala Lužnik, Katja Matovič, Petra Schollmayer, Gregor Hawlina, Špela Štunf Pukl
16.08-16.11	MRT – MULTISPEKTRALNA REFRAKTIVNA TOPOGRAFIJA MRT – MULTISPECTRAL REFRACTIVE TOPOGRAPHY <u>Franc Šalamun</u>
16.11-16.18	SODOBNI PROSTOP V ZDRAVLJENJA KERATOKONUSA Z ROŽENIČNIM CROSS-LINKINGOM CORNEAL CROSS-LINKING FOR TREATMENT OF KERATOCONUS: STATE OF THE ART <u>Irena Irman Grčar</u> , Rok Grčar, Marjan Irman

16.18-16.21	KONFOKALNA MIKROSKOPIJA ROŽENICE: ORODJE ZA ODKRIVANJE IN SLEDENJE NEVRODEGENERACIJE PRI SLADKORNIH BOLNIKI CORNEAL CONFOCAL MICROSCOPY: A TOOL FOR DETECTION AND MONITORING OF NEURODEGENERATION IN DIABETES PATIENTS <u>Tjaša Krašovec</u> , Špela Štunf Pukl, Katja Matovič, Mojca Globočnik Petrovič
16.21-16.28	KAKO LAHKO IZJEMNO UDOBJE IN STABILNOST TOTAL® TORIČNIH KONTAKTNIH LEČ ZADOVOLJIJO PRIČAKOVANJA VAŠIH PACIENTOV Z ASTIGMATIZMOM TER POHITRIJO IN POENOSTAVIJO PREDPIS DISCOVER HOW ULTIMATE COMFORT WHEN MEETS ULTIMATE STABILITY IN TOTAL® TORIC LENSES CAN SPEED UP AND SIMPLIFY THE FITTING PROCESS AS WELL AS MEET THE EXPECTATIONS OF THE ASTIGMATIC PATIENTS <u>Marjan Irman</u> , Špela Irman (Na povabilo družbe Alcon in EMEA Invited by Alcon and EMEA)
16.28-16.35	IMUNOPATOLOGIJA BOLEZNI SUHEGA OČESA IN MOŽNOSTI TOPIKALNEGA ZDRAVLJENJA IMMUNOPATHOLOGY OF DRY EYE DISEASE AND CURRENT TOPICAL TREATMENT OPTIONS <u>Zala Lužnik Marzidovšek</u> (Na povabilo družbe INSPHARMA Invited by INSPHARMA)
16.35-16.42	ALEZAXIN 0,5 MG/ML KAPLJICE ZA OKO, RAZTOPINA V ENOODMERNEM VSEBNIKU <u>Ingrid Rahne Kurent</u> (Na povabilo družbe Bausch&Lomb Invited by Bausch&Lomb)
16.42-17.12	RAZPRAVA DISCUSSION
17.12-17.30	ODMOR BREAK
17.30-19.00	KATARAKTA IN REFRAKTIVNA KIRURGIJA CATARACT AND REFRACTIVE SURGERY Moderatorji Moderators: Vladimir Pfeifer, Franc Šalamun, Rok Grčar
17.30-17.37	EKSPLANTACIJA ARTISAN LEČE ARTISAN LENS EXPLANTATION <u>Rok Grčar</u> , Irena Grčar Irman, Marjan Irman
17.37-17.44	IMPLANTACIJA TORIČNIH INTRAOKULARNIH LEČ BREZ MARKIRANJA OSI IMPLANTACIJE MARKERLESS TORIC IOL IMPLANTATION <u>Vladimir Pfeifer</u> , Ana Barbara Uršič, Marija Ana Schwartzbartl
17.44-17.51	DOLGOROČNI REZULTATI PO IMPLANTACIJI UMETNE ŠARENICE Z RAZLIČNIMI KIRURŠKIMI TEHNIKAMI LONG-TERM RESULTS AFTER ARTIFICIAL IRIS IMPLANTATION WITH VARIOUS SURGICAL TECHNIQUES <u>Miha Marzidovšek</u> , Vladimir Pfeifer
17.51-17.58	‘PRIROBNICA’ - VSESTRANSKO UPORABEN KIRURŠKI TRIK ZA MINIMALNO INVAZIVNO FIKSACIJO NA SKLERO »THE FLANGE« - A MULTIUSE TRICK FOR MINIMALLY INVASIVE SCLERAL FIXATION <u>Tomislav Šarenac</u> , Tomaž Gračner, Dušica Pahor
17.58-18.05	OBJEKTIVNI REZULTATI Z IMPLANTACIJO EDOF IOL: OSEBNE IZKUŠNJE OBJECTIVE OUTCOMES WITH EXTENDED DEPTH OF FOCUS INTRAOCULAR LENSES: RESULTS OF A PERSONAL CASE SERIES <u>Franc Šalamun</u>

18.05-18.12	NEZADOVOLJSTVO PACIENTOV PO VSTAVITVI VEČŽARIŠČNE ZNOTRAJOČESNE LEČE THE UNHAPPY PATIENT AFTER REFRACTIVE LENS EXCHANGE <u>Igor Šivec Trampuž</u>
18.12-18.19	ZAČETNI REZULTATI Z NOVO EDOF IOL RAYNER EMV TORIC INITIAL EXPERIENCE WITH THE NEW EDOF IOL RAYNER EMV TORIC <u>Marko Hawlina</u> , Petra Schollmayer (Na povabilo družbe Rayner in Medops Invited by Rayner in Medops)
18.19-18.26	A NEW ENHANCED MONOFOCAL ASPHERIC INVERTED MENISCUS IOL <u>Pablo Artal</u> (Na povabilo družbe Biokorp Invited by Biokorp)
18.26-18.33	AcrySof® IQ Vivity™ EXTENDED VISION IOL-TECHNOLOGY <u>Rok Grčar</u> (Na povabilo družbe Swixx BioPharma Invited by Swixx BioPharma)
18.33-18.40	NAŠE IZKUŠNJE Z MULTIFOKALNO AcrySof® IQ PanOptix® IOL <u>Dušan Pušnik</u> (Na povabilo družbe Swixx BioPharma Invited by Swixx BioPharma)
18.40-19.00	RAZPRAVA DISCUSSION
19.00	URADNA OTVORITEV FORMAL OPENING

PETEK, 12. 5. 2023 | FRIDAY, 12th May 2023

8.00-9.38	OTROŠKA OFTALMOLOGIJA PAEDIATRIC OPHTHALMOLOGY Moderatorji Moderators: Manca Tekavčič, Gordon Dutton, Silvija Delfin
8.00-8.07	KRATKOVIDNOST PRI OTROCIH – 2023 WSPOS SMERNICE MYOPIA IN CHILDREN – 2023 WSPOS CONSENSUS STATEMENT <u>Manca Tekavčič Pompe</u>
8.07-8.14	RETROSPEKTIVNA ANALIZA USPEŠNOSTI Z NOSNIM ENDOSKOPOM VODENE BIKANALIKULARNE SILIKONSKE INTUBACIJE PRI PRIROJENI STENOZI SOLZNEGA SISTEMA RETROSPECTIVE ANALYSIS OF SUCCESSFUL RATE OF NASAL ENDOSCOPY GUIDED BICANALICULAR SILICONE STENT INTUBATION IN CONGENITAL LACRYMAL SYSTEM STENOSIS <u>Špela Markelj</u> , Gregor Hawlina
8.14-8.21	OBRAVNAVA OTROK V NACIONALNEM CENTRU ZA CELOVITO REHABILITACIJO SLEPIH IN SLABOVIDNIH (NC CRSS) REHABILITATION OF CHILDREN AT THE NATIONAL CENTER FOR COMPREHENSIVE REHABILITATION OF THE BLIND AND VISUALLY IMPAIRED <u>Silvija Delfin</u>
8.21-8.28	NECIKLOPLEGIČNA IN CIKLOPLEGIČNA REFRAKCIJA PRI DOLOČANJU REFRAKCIJSKE NAPAKE PRI OTROCIH NONCYCLOPLEGIC AND CYCLOPLEGIC REFRACTION IN THE ASSESSMENT OF REFRACTIVE ERROR IN CHILDREN <u>Ingrid Rahne Kurent</u>
8.28-8.35	ZAUPATI ALI NE ZAUPATI? - PRIMERJAVE MERITEV MED PRENOSNIM IN NAMIZNIM REFRAKTOMETROM TER SKIASKOPIJO PRI OTROCIH TO TRUST OR NOT TO TRUST? -COMPARISON OF THE CYCLOPLEGIC REFRACTIVE MEASUREMENTS WITH HANDHELD, TABLE-MOUNTED REFRACTOMETERS AND RETINOSCOPY IN CHILDREN <u>Alma Kurent</u>
8.35-8.38	ZDRAVLJENJE GLAVKOMA PRI OTROCIH S STURGE WEBER SINDROMOM Z IMPLANTACIJO GLAVKOMSKE VALVULE TREATMENT OF CHILDHOOD GLAUCOMA WITH STURGE WEBER SYNDROME WITH GLAUCOMA DRAINAGE DEVICES <u>Ana Barbara Uršič</u> , Vladimir Pfeifer, Manca Tekavčič Pompe
8.38-9.08	RAZPRAVA DISCUSSION
9.08-9.38	UNDERSTANDING CEREBRAL VISUAL IMPAIRMENT IN CHILDREN, AND HELPING THOSE AFFECTED <u>Gordon Dutton</u> (Vabljeno predavanje Invited lecture)
9.38-10.08	ODMOR BREAK
10.10-12.00	GLAVKOM GLAUCOMA Moderatorji Moderators: Barbara Cvenkel, Vesna Dimovska, Tomaž Gračner

10.10-10.40	THE ROLE OF ELECTROPHYSIOLOGICAL TESTING IN GLAUCOMA <u>Vesna Dimovska</u> (Vabljeno predavanje Invited lecture)
10.40-11.10	UNDER PRESSURE – THE CHALLENGES OF GLAUCOMA THERAPY <u>Ines Lanzl</u> (Vabljeno predavanje Invited lecture)
11.10-11.17	FARMAKOGENETSKI OZNAČEVALCI ODGOVORA NA SELEKTIVNO LASERSKO TRABEKULOPLASTIKO PRI BOLNIKI S PRIMARNIM GLAVKOMOM ODPRTEGA ZAKOTJA IN OČESNO HIPERTENZIJO PHARMACOGENETIC MARKERS OF RESPONSE TO SELECTIVE LASER TRABECULOPLASTY IN PATIENTS WITH PRIMARY OPEN-ANGLE GLAUCOMA AND OCULAR HYPERTENSION <u>Barbara Cvenkel</u> , Makedonka Atanasovska Velkovska, Tjaša Steblovnik, Katja Goričar, Tanja Blagus, Vita Dolžan
11.17-11.24	SELEKTIVNA LASERSKA TRABEKULOPLASTIKA V ZDRAVLJENJU GLAVKOMA SELECTIVE LASER TRABECULOPLASTY IN THE GLAUCOMA TREATMENT <u>Tomaž Gračner</u>
11.24-11.31	FARMAKOGENETSKI OZNAČEVALCI ODGOVORA NA ZDRAVLJENJE Z LATANOPROSTOM PRI BOLNIKI S PRIMARNIM GLAVKOMOM ODPRTEGA ZAKOTJA IN OČESNO HIPERTENZIJO PHARMACOGENETIC MARKERS OF RESPONSE TO LATANOPROST TREATMENT IN PATIENTS WITH PRIMARY OPEN-ANGLE GLAUCOMA AND OCULAR HYPERTENSION <u>Makedonka Atanasovska Velkovska</u> , Katja Goričar, Tanja Blagus, Vita Dolžan
11.31-11.38	PRIMERJAVA MIKROŠANTA IN TRABEKULEKTOMIJE PRI KRATKOROČNEM IZHODU KIRURŠKEGA ZDRAVLJENJA GLAVKOMA SHORT-TERM OUTCOME OF MICROSHUNT VERSUS TRABECULECTOMY IN SURGICAL MANAGEMENT OF GLAUCOMA <u>Tjaša Steblovnik</u> , Makedonka Atanasovska Velkovska, Barbara Cvenkel
11.38-12.00	RAZPRAVA DISCUSSION
12.00-13.00	SIMPOZIJ BAYER
13.00-14.30	KOSILO LUNCH
14.30-15.35	MREŽNICA I RETINA I Moderatorji Moderators: Polona Jaki Mekjavič, Dušica Pahor, Ivana Gardašević Topčić
14.30-14.37	TVEGANJE ZA ZAPORO MREŽNIČNE VENE PRI UPORABI NOVEJŠIH ZDRAVIL ZA ZDRAVLJENJE SLADKORNE BOLEZNI TIP 2 RISK OF RETINAL VEIN OCCLUSION WITH NEWER ANTIDIABETIC DRUGS <u>Ana Uršula Gavrič</u> , Polona Jaki Mekjavič
14.37-14.44	LASERSKO ZDRAVLJENJE MAKROANEURIZEM MREŽNICE V MAKULI LASER TREATMENT OF RETINAL MACROANEURYSMS IN THE MACULA <u>Vladimir Debelić</u>
14.44-14.51	LONGITUDINALNE ZNAČILNOSTI PRI AKUTNI IDIOPATSKI MAKULOPATII LONGITUDINAL FEATURES IN ACUTE IDIOPATHIC MACULOPATHY <u>Ana Pajtler Rošar</u> , Giuseppe Casalino, Mariano Cozzi, Francesco Viola, Giovanni Staurenghi, Nataša Vidovič Valentinčič

14.51-14.58	PRESEJALNI PROGRAM ZA ODKRIVANJE DIABETIČNE RETINOPATIJE V SPLOŠNI BOLNIŠNICI IZOLA DIABETIC RETINOPATHY SCREENING IN GENERAL HOSPITAL IZOLA <u>Petra Zorman</u>, Stanka Godina Kariž, Lejla Peternej Uran
14.58-15.05	PERIPAPILARNI PAHIHOROIDALNI SINDROM PERIPAPILLARY PACHYCHOROID SYNDROME <u>Matejka Masten</u>
15.05-15.12	KLINIČNE ZNAČILNOSTI ZAPORE CENTRALNE RETINALNE VENE PRI MLAJŠIH BOLNIKI CLINICAL MANIFESTATIONS OF CENTRAL RETINAL VEIN OCCLUSION IN YOUNG PATIENTS <u>Katja Kuhta</u>
15.12-15.19	LUCENTIS: POGLED V DESETLETJE ZDRAVLJENJA BOLEZNI MREŽNICE <u>Darja Dobovšek Divjak</u> (Na povabilo družbe Novartis <i>Invited by Novartis</i>)
15.19-15.26	VLOGA VEGF RECEPTORJEV IN MOLEKULE AFLIBERCEPTA V PATOGENEZI IN ZDRAVLJENJU EKSUDATIVNIH MREŽNIČNIH BOLEZNI ROLE OF VEGF RECEPTORS AND AFLIBERCEPT IN THE PATHOGENESIS AND TREATMENT OF EXUDATIVE RETINAL DISEASES <u>Ana Pajtler Rošar</u> (Na povabilo družbe Bayer <i>Invited by Bayer</i>)
15.26-15.35	RAZPRAVA DISCUSSION
15.35-16.00	ODMOR BREAK
16.00-17.00	SIMPOZIJ ROCHE
17.00-19.15	VITREORETINALNA KIRURGIJA VITREORETINAL SURGERY Moderatorji <i>Moderators</i>: Mojca Globočnik Petrovič, Tomislav Jukić, Xhevat Lumi
17.00-17.30	IDIOPATHIC EPIRETINAL MEMBRANES: SURGICAL OUTCOMES <u>Tomislav Jukić</u> (Vabljeno predavanje <i>Invited lecture</i>)
17.30-18.00	TREATMENT MODALITIES FOR MACULAR HOLES - THE PRESENT AND FUTURE <u>Goran Petrovski</u> (Vabljeno predavanje <i>Invited lecture</i>)
18.00-18.07	BIOPSIIJA S TANKO IGLO PRI PRIMARNEM VITREORETINALNEM LIMFOMU FINE NEEDLE ASPIRATION BIOPSY IN PRIMARY VITREORETINAL LYMPHOMA <u>Mojca Globočnik Petrovič</u>, Nika Vrabič, Ana Pajtler Rošar, Veronika Prevodnik Kloboves, Nataša Vidovič Valentinčič
18.07-18.14	REZULTATI ZDRAVLJENJA EPIMAKULARNE MEMBRANE Z NOVO KIRURŠKO TEHNIKO SURGICAL OUTCOMES OF NEW PEELING TECHNIQUE FOR MACULAR PUCKER <u>Xhevat Lumi</u>
18.14-18.17	POSTTRAVMATSKI ENDOFTALMITIS – KLINIČNI PRIMER POST-TRAUMATIC ENDOPHTHALMITIS - A CASE REPORT <u>Angela Thaler</u>, Nevena Kaše, Janez Bregar

18.17-18.20	SEKUNDARNA IMPLANTACIJA ZNOTRAJOČESNE LEČE S FIKSACIJO NA BELOČNICO IN CERKLAŽNA PUPILOPLASTIKA PO KONTUZIJSKI POŠKODBI OČESA – KLINIČNI PRIMER COMBINED FLANGED INTRASCLERAL INTRAOCULAR LENS FIXATION AND IRIS CERCLAGE PUPILOPLASTY FOLLOWING EYE CONTUSION INJURY – CLINICAL CASE <u>Fran Drnovšek</u>, Xhevat Lumi
18.20-18.23	EDEM PAPILE VIDNEGA ŽIVCA NASTAL PO PARS PLANA VITREKTOMIJI OPRAVLJENI ZARADI REGMATOGENEGA ODSTOPA MREŽNICE – PRIKAZ PRIMERA OEDEMA OF THE OPTIC DISC AFTER PARS PLANA VITRECTOMY FOR RHEGMATOGENOUS RETINAL DETACHMENT REPAIR - CASE REPORT <u>Peter Ferme</u>, Nenad Kljaić
18.23-18.30	DEJAVNIKI, KI VPLIVAJO NA ANATOMSKI IN FUNKCIONALNI IZID PARS PLANA VITREKTOMIJE PRI REGMATOGENEM ODSTOPU MREŽNICE FACTORS RELATED TO ANATOMICAL AND FUNCTIONAL OUTCOMES IN PARS PLANA VITRECTOMY FOR RHEGMATOGENOUS RETINAL DETACHMENT <u>Jasna Perkovič</u>, Polona Zaletel Benda, Xhevat Lumi
18.30-18.37	TEŽKE OČESNE POŠKODBE: VRSTE IN VZROKI SEVERE EYE INJURIES: TYPES AND CAUSES <u>Neža Vatovec</u>, Manca Tekavčič Pompe, Špela Štunf Pukl, Mojca Globočnik Petrovič
18.37-18.44	OCT BIOMARKERJI KOT NAPOVEDNI DEJAVNIKI ZA VIDNO OSTRINO PO OPERACIJI IDIOPATSKE EPIRETINALNE MEMBRANE OCT BIOMARKERS AS PROGNOSTIC FACTORS FOR VISUAL OUTCOMES AFTER IDIOPATHIC EPIRETINAL MEMBRANE REMOVAL <u>Nina Krhlikar</u>, Xhevat Lumi, Neža Čokl Jenko, Angela Thaler, Marko Šulak, Mojca Globočnik Petrovič
18.45-19.15	RAZPRAVA DISCUSSION
20.00	KONFERENČNA VEČERJA CONFERENCE DINNER

SOBOTA, 13. 5. 2023 | SATURDAY, 13th May 2023

- 8.00-8.40** **MREŽNICA | RETINA II**
Moderatorji | **Moderators:** Ana Fakin, Martina Jarc Vidmar, Peter Kiraly
- 8.00-8.07** **MREŽNIČNA DISTROFIJA V SKLOPU BARDET- BIEDL SINDROMA - KLINIČNE IN ELEKTROFIZIOLOŠKE ZNAČILNOSTI**
ROD-CONE DYSTROPHY IN BARDET- BIEDL SYNDROME - CLINICAL AND ELECTROPHYSIOLOGICAL CHARACTERISTICS
Martina Jarc Vidmar, Anja Kalinšek, Jelka Brecej, Branka Stirn Kranjc
- 8.07-8.14** **GENSKA TERAPIJA PRI BOLNIKI S SUHO IN NEOVASKULARNO OBLIKO STAROSTNE DEGENERACIJE RUMENE PEGE**
GENE THERAPY TRIALS IN PATIENTS WITH DRY AND NEOVASCULAR AGE-RELATED MACULAR DEGENERATION
Peter Kiraly, M Dominik Fischer
- 8.14-8.17** **FUNKCIONALNI IZIDI IN STRANSKI UČINKI ZDRAVLJENJA Z VORETIGENE NEPARVOVECOM V KOHORTI BOLNIKOV S PRIROJENO BOLEZNIJO MREŽNICE Z BIALELNO MUTACIJO RPE65**
FUNCTIONAL OUTCOMES AND ADVERSE EFFECTS OF VORETIGENE NEPARVOVEC IN A COHORT OF PATIENTS WITH BIALLELIC RPE65-MEDIATED INHERITED RETINAL DYSTROPHIES
Peter Kiraly, M Dominik Fischer
- 8.17-8.20** **SPEČE ČEPNICE PRI DEDNIH BOLEZNIH ČEPNIC: PREVALENCIA IN GENSKA ZNAČILNOSTI**
DORMANT CONES IN INHERITED CONE DISEASES: PREVALENCE AND GENETIC FINDINGS
Nika Vrabič, Deniz Dalkara, Maja Šuštar Habjan, Isabelle Audo, Ana Fakin
- 8.20-8.27** **PROTEKTIVEN VPLIV VITAMINA A PRI SPECIFIČNI GENETSKI OBLIKI DEDNE BOLEZNI MREŽNICE**
PROTECTIVE EFFECT OF VITAMIN A IN SPECIFIC GENETIC FORM OF INHERITED RETINAL DYSTROPHY
Nina Kobal, Tjaša Krašovec, Maja Šuštar Habjan, Marija Volk, Marko Hawlina, Ana Fakin
- 8.27-8.40** **RAZPRAVA | DISCUSSION**
- 8.40-9.30** **NEVROOFTALMOLOGIJA**
NEUROOPHTHALMOLOGY
Moderatorji | **Moderators:** Marko Hawlina, Nenad Kljaić, Maja Šuštar Habjan
- 8.40-8.47** **ATIPičNE OPTIČNE NEVROPATIJE**
ATYPICAL OPTIC NEUROPATHIES
Marko Hawlina
- 8.47-8.54** **OCT VODNIK PO NEVROOFTALMOLOGIJI**
OCT GUIDE TO NEUROPHTHALMOLOGY
Nenad Kljaić
- 8.54-9.01** **KLINIČNE ZNAČILNOSTI OPTIČNEGA NEVRITISA, POVEZANEGA S PROTITELESI PROTI MIELINSKEMU OLIGODENDROCITNEMU GLIKOPROTEINU**
CLINICAL FEATURES OF MYELIN OLIGODENDROCYTE GLYCOPROTEIN ASSOCIATED OPTIC NEURITIS
Lea Kovač, Martina Jarc Vidmar, Ana Fakin, Marko Hawlina

9.01-9.04	POENOSTAVLJENA ELEKTROOKULOGRAFIJA KOT PRESEJALNI TEST DELOVANJA PIGMENTNEGA EPITELIJA SIMPLIFIED ELECTROOCULOGRAPHY AS A SCREENING TEST OF RETINAL PIGMENT EPITHELIUM FUNCTION <u>Paula Djukanović</u>, Martina Jarc Vidmar, Maja Šuštar Habjan
9.04-9.07	OBOJESTRANSKA ARTERITIČNA SPREDNJA ISHEMIČNA OPTIKONEVROPATIJA S PAHIMENINGITISOM OB EOZINOFILNI GRANULOMATOZI S POLIANGIITISOM BILATERAL ARTERITIC ANTERIOR ISCHAEMIC OPTIC NEUROPATHY WITH PACHYMEINGITIS IN EOSINOPHILIC GRANULOMATOSIS WITH POLYANGIITIS <u>Sanja Strmšek</u>, Nenad Kljaić, Klara Dai, Beno Polanec
9.10-9.30	RAZPRAVA DISCUSSION
9.30-10.30	UVEITIS IN DRUGO UVEITIS AND MISC Moderatorji Moderators: Nataša Vidović Valentinčič, Saša Počkar, Ana Pajtler Rošar
9.30-9.37	MULTIMODAL IMAGING IN VOGT-HARADA-KOYANAGI DISEASE: CASE SERIES FROM A SINGLE TERTIARY CENTRE, RECOMMENDATIONS, AND PRACTICAL TIPS FOR DIAGNOSIS, TREATMENT, AND MONITORING <u>Saša Počkar</u>
9.37-9.40	PRVA MANIFESTACIJA INTERMEDIARNEGA UVEITISA Z NEOVASKULARIZACIJO NA PAPILI VIDNEGA ŽIVCA V SKLOPU HLA-B27 POZITIVNEGA SPONDILOARTRITISA INTERMEDIATE UVEITIS ASSOCIATED WITH HLA-B27 SPONDYLOARTHRITIS PRESENTING WITH OPTIC DISC NEOVASCULARIZATION <u>Mateja Groboljšek Žgavc</u>
9.40-9.43	ZGODNJE ZDRAVLJENJE OBOJESTRANSKEGA HEMORAGIČNEGA OKLUZIVNEGA MREŽNIČNEGA VASKULITISA KOT ZAPLETA PO OBOJESTRANSKI KONSEKUTIVNI OPERACIJI SIVE MRENE Z ZDRAVILI ANTI-VEGF EARLY ANTI-VEGF TREATMENT FOR BILATERAL HEMORRHAGIC OCCLUSIVE RETINAL VASCULITIS AS A COMPLICATION OF CONSECUTIVE BILATERAL CATARACT SURGERY <u>Ana Uršula Gavrič</u>, Polona Zaletel Benda, Nataša Vidović Valentinčič
9.43-9.46	OČESNA TULAREMIJA – PRIKAZ PRIMERA OCULAR TULAREMIA - CASE REPORT <u>Ana Gornik</u>, Veronika Blažič, Katja Seme, Tina Tasič
9.46-9.53	INDIKACIJE ZA NUJNO NAPOTITEV NA ULTRAZVOČNO PREISKAVO ZRKLA IN ORBITE INDICATIONS FOR EMERGENT REFERRAL TO ULTRASOUND EXAMINATION OF GLOBE AND ORBIT <u>Darja Dobovšek Divjak</u>, Vladimir Debelić, Alenka Lavrič Groznik
9.53-10.00	PREVENTIVNI OČESNI PREGLEDI V DOMOVIH STAREJŠIH OBČANOV OPHTHALMIC SCREENING IN NURSING HOME RESIDENTS <u>Dušica Pahor</u>, Nenad Kljaić, Nina Košič Knez
10.00-10.07	SLOVENSKA RAZLIČICA BRALNEGA TESTA MNREAD – MNREAD-SI THE SLOVENIAN VERSION OF THE MNREAD READING TEST - MNREAD-SI <u>Polona Zaletel Benda</u>, Nataša Vidović Valentinčič, Polona Jaki Mekjavič

10.07-10.14	ALI SI SREČEN? ARE YOU HAPPY? <u>Ana Marija Schwartzbartl Pfeifer</u>
10.14-10.30	RAZPRAVA DISCUSSION
10.30-10.45	ODMOR BREAK
10.45-12.00	ESCRS AKADEMIJA ESCRS ACADEMY
10.45-10.50	INTRODUCTION <u>Oliver Findl</u>
10.50-11.02	IMMEDIATE SEQUENTIAL BILATERAL CATARACT SURGERY: AN EVIDENCE-BASED UPDATE <u>Sathish Srinivasan</u>
11.02-11.14	REFRACTIVE SURPRISE - CAUSE AND MANAGEMENT <u>Paul Rosen</u>
11.14-11.26	IOL EXCHANGE <u>Alja Črnej</u>
11.26-11.38	IOL IMPLANTATION IN EYES WITH INSUFFICIENT CAPSULAR SUPPORT USING FLANGING TECHNIQUES <u>Vladimir Pfeifer</u>
11.38-11.50	SUSTAINABILITY IN OPHTHALMOLOGY - WHAT CAN YOU DO? <u>Oliver Findl</u>
11.50-12.00	RAZPRAVA DISCUSSION
12.00-13.00	SIMPOZIJ NOVARTIS
13.00-14.30	KOSILO LUNCH
14.30-15.30	OKULOPLASTIKA IN ZUNANJI OČESNI DELI OCULOPLASTICS AND EXTERNAL EYE Moderatorji Moderators: Gregor Hawlina, Tomislav Šarenac, Levin Vrhovec
14.30-14.37	ZUNANJA ORBITALNA DEKOMPRESIJA: RETROSPEKTIVNA ANALIZA PRIMEROV PRI RAZLIČNIH INDIKACIJAH IN PRIMERJAVA Z LITERATURO EXTERNAL ORBITAL DECOMPRESSION: A RETROSPECTIVE ANALYSIS OF CASES IN VARIOUS INDICATIONS AND COMPARISON WITH THE LITERATURE <u>Janez Bregar, Polona Jaki Mekjavič, Vojko Didanovič, Gregor Hawlina</u>
14.37-14.44	ZDRAVLJENJE BAZALNOCELIČNEGA KARCINOMA VEK NA OČESNEM ODDELKU MURSKA SOBOTA TREATMENT OF BASAL CELL CARCINOMA OF THE EYELIDS AT THE EYE DEPARTMENT MURSKA SOBOTA <u>Vlasta Štrumbelj, Tadeja Korpič</u>
14.44-14.47	PTOZA KOT PRVI ZNAK MALT LIMFOMA; PRIKAZ PRIMERA PTOSIS AS AN INITIAL MANIFESTATION OF MALT LYMPHOMA: A CASE REPORT <u>Tinka Kotnik, Tomislav Šarenac</u>

14.47-14.54	ŽILNE MALFORMACIJE V ORBITI ORBITAL VASCULAR MALFORMATIONS <u>Martin Možina</u> , Gregor Hawlina
14.54-15.01	KAKO SE IZOGNITI IN/ALI PREPREČITI EKTROPIJ OB REKONSTRUKCIJI SPODNJE VEKE HOW TO AVOID AND CORRECT ECTROPION AFTER LOWER EYELID TUMOR EXCISION AND RECONSTRUCTION <u>Lea Mogilnicki Velkavrh</u>
15.01-15.04	RETROSPEKTIVNA ANALIZA LATERALNE KANTOPLASTIKE KOT METODE KIRURŠKE KOREKCIJE ENTROPIJA SPODNJE VEKE A RETROSPECTIVE ANALYSIS OF LATERAL CANTOPLASTY AS A METHOD FOR SURGICAL LOWER LID ENTROPIUM REPAIR <u>Ronja Rajh</u> , Irena Cossutta, Sanja Strmšek, Tomislav Šarenac
15.04-15.07	TUMORJI VEK, ZDRAVLJENI NA ODDELKU ZA OČESNE BOLEZNI UKCM – RETROSPEKTIVNA ANALIZA EYELID TUMORS TREATED AT DEPARTMENT OF OPHTHALMOLOGY UKCM – A RETROSPECTIVE ANALYSIS <u>Irena Cossutta</u> , Ronja Rajh, Sanja Strmšek, Tomislav Šarenac
15.07-15.14	DEVET LET ENDOSKOPSKIH DAKRIOCIstorINOSTOMIJ V SB NOVO MESTO NINE YEARS OF ENDOSCOPIC TRANSANASAL DACRYOCYSTORHINOSTOMIES IN GH NOVO MESTO <u>Peter Hudoklin</u>
15.15-15.30	RAZPRAVA DISCUSSION
15.30-17.35	SPECIALIZANTI, TEKMOVALNI PROGRAM RESIDENTS, COMPETITION SECTION Moderatorji Moderators: Mojca Globočnik Petrovič, Polona Jaki Mekjavič, Dušica Pahor, Tomaž Gračner, Nataša Vidović Valentinčič, Barbara Cvenkel, Mojca Urbančič, Manca Tekavčič Pompe, Helena Haskaj, Rok Grčar, Levin Vrhovec
15.30-16.45	SPECIALIZANTI – PREDSTAVITVE PRIMEROV, 1. DEL RESIDENTS – CASE REPORTS, PART 1
15.30-15.33	KAPSULOTOMIJA Z LEŽEČIM YAG LASERJEM PRI OTROCIH CAPSULOTOMY WITH SUPINE YAG LASER IN CHILDREN <u>Ana Barbara Uršič</u> , Manca Tekavčič Pompe
15.33-15.36	KLINIČNI PRIMER: INDIRECTNA KAROTIDNA-KAVERNOZNA FISTULA A CASE REPORT: INDIRECT CAROTID-CAVERNOUS FISTULA <u>Nihad Ličina</u> , Ivana Gardašević Topčić, Nika Markelj
15.36-15.39	REZULTATI ZGODNJE VITREKTOMIJE PRI BOLNICI S KRVAVITVIJO POD MEMBRANO LIMITANS INTERNO — PRIKAZ PRIMERA RESULTS OF AN EARLY VITRECTOMY IN A PATIENT WITH A SUBINTERNAL LIMITING MEMBRANE HAEMORRHAGE — A CASE REPORT <u>Miha Sevšek</u> , Xhevat Lumi
15.39- 15.42	SINDROM ALICE V ČUDEŽNI DEŽELI PO PREDHODNI OKUŽBI S COVID-19 ALICE IN WONDERLAND SYNDROME AFTER A COVID-19 INFECTION <u>Patricija Bokan</u> , Teodor Robič

15.42-15.45	KLINIČNI PRIMER: SUSACOV SINDROM CLINICAL CASE: SUSAC SYNDROME <u>Rok Šega</u> , Ana Fakin, Alenka Lavrič Groznik, Barbara Cvenkel, Marko Hawlina, Martina Jarc Vidmar
15.45-15.48	SUBAKUTNA PROGRESIVNA OBOJESTRANSKA IZGUBA VIDA ZARADI HEIDENHAINOVE OBLIKE CREUTZFELDT-JAKOBOVE BOLEZNI SUBACUTE PROGRESSIVE BILATERAL WORSENING OF VISUAL ACUITY AS A RESULT OF HEIDENHAIN VARIANT OF CREUTZFELDT-JAKOB DISEASE <u>Sandra Prelog</u> , Mitja Šterman, Tadeja Korpič, Matjaž Popit, Nataša Krajnc
15.48-15.51	MATEMATIKA V NEVROOFTALMOLOGIJI: $1\frac{1}{2} + 7 + \frac{1}{2} = 9$ MATHEMATICS IN NEURO-OPHTHALMOLOGY: $1\frac{1}{2} + 7 + \frac{1}{2} = 9$ <u>Petra Kokot</u> , Nenad Kljaić, Beno Polanec, Tomaž Omerzu
15.51-15.54	MAKULOPATIJA ZARADI JAMICE OPTIČNEGA DISKA - PRIKAZ PRIMERA OPTIC DISC PIT MACULOPATHY - CASE REPORT <u>Klara Masnik</u> , Xhevat Lumi
15.54-15.57	PRESEPTALNI IN ORBITALNI CELULITIS PRI OTROKU PO POŠKODBI OBRAZA – PRIKAZ PRIMERA PRESEPTAL AND ORBITAL CELLULITIS IN A CHILD FOLLOWING FACIAL TRAUMA – CASE REPORT <u>Veronika Božič</u> , Peter Peroša
15.57-16.00	Z LINEZOLIDOM INDUCIRANA OPTIČNA NEVROPATIJA LINEZOLID-INDUCED OPTIC NEUROPATHY (LION) <u>Irena Cossutta</u> , Nenad Kljaić, Martin Rakuša, Petra Svetina
16.00-16.03	KOŽA ME VEČ NE SRBI, ZDAJ IMAM PORDELE OČI; Z DUPILUMABOM POVZROČENA BOLEZEN OČESNE POVRŠINE SKIN ITCHING IS GONE, BUT MY EYES ARE RED LIKE A PRAWN; DUPILUMAB-INDUCED OCULAR SURFACE DISEASE <u>Ana Cvetko</u> , Nenad Kljaić, Jože Pižem, Klemen Kikel
16.03-16.06	ATAKSIJA-TELANGIEKTAZIJA PRI 12-LETNEM DEČKU ATAXIA-TELANGIECTASIA IN A 12-YEAR-OLD BOY <u>Ronja Rajh</u> , Nenad Kljaić, Danijela Krgović, Beno Polanec, Peter Gradišnik
16.06-16.09	KRATKOROČNI STRUKTURNI IN FUNKCIONALNI IZID OPERATIVNEGA ZDRAVLJENJA ANTERIORNEGA STAFILOMA S PRESADKOM DONORSKE BELOČNICE SHORT-TERM STRUCTURAL AND FUNCTIONAL OUTCOME OF SURGICAL TREATMENT OF ANTERIOR STAPHYLOMA WITH DONOR SCLERAL PATCH GRAFT <u>Neža Vatovec</u> , Barbara Cvenkel, Xhevat Lumi
16.09-16.12	POZABLJENO OKO POSTANE NOVA ZVEZDA VIDNE OSTRINE – PRIKAZ PRIMERA A FORGOTTEN EYE BECOMES A SHINING STAR OF VISUAL ACUITY – A CASE REPORT <u>Barbara Razboršek</u> , Tomislav Šarenac
16.12-16.15	ZDRAVLJENJE PERIFERNE EKSUDATIVNE HEMORAGIČNE HORIORETINOPATIJE Z ZAVIRALCI VEGF IN LASERSKO FOTOKOAGULACIJO - KLINIČNI PRIMER TREATMENT OF PERIPHERAL EXUDATIVE HAEMORRHAGIC CHORIORETINOPATHY WITH ANTIVEGF INJECTIONS AND LASER PHOTOCOAGULATION - A CASE REPORT <u>Ambrož Pušnik</u> , Ana Uršula Gavrič, Vladimir Debelić

16.15-16.18	GENETSKO OZADJE VISOKE KRATKOVIDNOSTI PRI OTROCIH GENETIC BACKGROUND OF HIGH MYOPIA IN CHILDREN <u>Urh Šenk</u> , Bernard Čižman, Karin Writzl, Manca Tekavčič Pompe
16.18-16.21	AKANTAMEBO TEŽKO POKONČAŠ - PRIKAZ PRIMERA ACANTHAMOEBA DIES HARD - A CASE REPORT <u>Sanja Strmšek</u> , Tomislav Šarenac
16.21-16.24	DVA PRIMERA OTROK Z ŽARIŠČNO IZGUBO FOTORECEPTORJEV TWO CASES OF FOCAL PHOTORECEPTOR LOSS IN PEDIATRIC PATIENTS <u>Nika Vrabič</u> , Nevena Kaše
16.24-16.27	ANAMNEZA BLISKANJA IN ŽIVLJENJE OGROŽUJOČA DIAGNOZA A HISTORY OF FLASHES AND LIFE-THREATENING DIAGNOSIS <u>Anja Vidmar</u> , Makedonka Atanasovska Velkovska
16.27-16.30	PACIENT S FOTOPSIJAMI V AMBULANTI ZA VITREORETINALNO KIRURGIJO, KLINIČNI PRIMER PATIENT WITH PHOTOPSIAS IN VITREORETINAL CLINIC, CLINICAL CASE <u>Luka Rebolj</u> , Xhevat Lumi
16.30-16.33	IZHOD ZDRAVLJENJA MAKULARNE LUKNJE PO RUPTURI MAKROANEVRIZME RETINALNE ARTERIJE OUTCOME OF MACULAR HOLE TREATMENT FOLLOWING RETINAL ARTERIAL MACROANEURYSM RUPTURE <u>Timeja Janžekovič</u> , Xhevat Lumi, Fran Drnovšek
16.33-16.45	RAZPRAVA DISCUSSION
16.45-17.35	SPECIALIZANTI – PREDSTAVITVE PRIMEROV, 2. DEL RESIDENTS – CASE REPORTS, PART 2
16.45-16.48	PREPOZNAVA OBRAZOV PRI BOLNIKI S STAROSTNO DEGENERACIJO MAKULE FACE RECOGNITION PATTERNS IN PATIENTS WITH AGE RELATED MACULAR DEGENERATION <u>Nina Žugelj</u> , Lara Peterlin, Urša Muznik, Nataša Vidovič Valentinčič, Ana Fakin
16.48-16.51	OCENA BARVNEGA VIDA Z METODO ODDALJENEGA SLEDENJA OČESNIH GIBOV COLOUR VISION ASSESSMENT USING THE REMOTE EYE TRACKING METHOD <u>Katja Vojkovič</u> , Irena Tavčar, Nika Vrabič, Manca Tekavčič Pompe
16.51-16.54	MORFOLOGIJA ENDOTELNIH CELIC ROŽENICE PO USPEŠNEM POSEGU DESCOMETOREKSE BREZ PRESADITVE ENDOTELA (DWEK) CORNEAL ENDOTHELIAL CELL MORPHOLOGY AFTER SUCCESSFUL DESCOMETORHEXIS WITHOUT ENDOTHELIAL KERATOPLASTY (DWEK) <u>Luka Lapajne</u> , Petra Schollmayer
16.54-16.57	HETEROGENOST KLINIČNE SLIKE IN DIAGNOSTIČNI KRITERIJI STARGARDTOVE BOLEZNI CLINICAL HETEROGENEITY AND DIAGNOSTIC CRITERIA OF STARGARDT DISEASE <u>Jana Sajovic</u> , Andrej Meglič, Martina Jarc Vidmar, Marko Hawlina, Ana Fakin
16.57-17.00	AKUTNA SLEPOTA KOT POSLEDICA RAZSEJANEGA PLJUČNEGA KARCINOMA ACUTE VISION LOSS SECONDARY TO METASTATIC LUNG CARCINOMA <u>Nina Špegel</u> , Dušan Pušnik

17.00-17.03	VZORCI MREŽNIČNE OKVARE PRI NOSILKAH PATOGENIH RAZLIČIC V RPGR IN RP2 PATTERNS OF RETINAL DEGENERATION IN FEMALE CARRIERS OF PATHOGENIC VARIANTS IN RPGR AND RP2 <u>Vlasta Hadalin</u> , Jana Sajovic, Andrej Meglič, Martina Jarc Vidmar, Marija Volk, Marko Hawlina, Ana Fakin
17.03-17.06	KRONIČNI BILATERALNI UVEITIS POVZROČEN S TROPHYRYMA WHIPPLEI– PREDSTAVITEV PRIMERA CHRONIC BILATERAL UVEITIS CAUSED BY TROPHYRYMA WHIPPLEI INFECTION- CASE REPORT <u>Živa Štular</u> , Xhevat Lumi, Nataša Vidovič Valentinčič
17.06-17.09	PRVA POTRJENA SLOVENSKA DRUŽINA Z DOMINANTNO NEOVASKULARNO VNETNO VITREORETINOPATIJU THE FIRST CONFIRMED SLOVENIAN FAMILY WITH DOMINANT NEOVASCULAR INFLAMMATORY VITREORETINOPATHY <u>Tjaša Krašovec</u> , Nataša Vidovič Valentinčič, Barbara Cvenkel, Marija Volk, Marko Hawlina, Maja Šuštar Habjan, Ana Fakin
17.09-17.12	ZDRAVLJENJE NEINFEKCIJSKIH OČESNIH VNETNIH STANJ, ODPORNIH NA MULTIPLO SISTEMSKO IMUNOMODULATORNO TERAPIJO, Z ZAVIRALCI JANUS KINAZE – PREDSTAVITEV PRIMEROV TREATMENT OF NON-INFECTIOUS OCULAR INFLAMMATORY CONDITIONS, RESISTANT TO MULTIPLE SYSTEMIC IMMUNOMODULATORY THERAPY, WITH JANUS KINASE INHIBITORS - CASE SERIES <u>Nina Krhlikar</u> , Matija Tomšič, Nataša Vidovič Valentinčič
17.12-17.15	PRISTOP K PACIENTU Z ROŽENIČNIM ASTIGMATIZMOM PRED OPERACIJO SIVE MRENE APPROACH TO THE PATIENT WITH CORNEAL ASTIGMATISM BEFORE CATARACT SURGERY <u>Iza Lea Pfeifer</u> , Marija Ana Schwarzbartl
17.15-17.18	INTRASKLERALNA FIKSACIJA ZNOTRAJOČESNE LEČE S TEHNIKO YAMANE PRI PEDIATRIČNIH PACIENTIH INTRAOCULAR LENS IMPLANTATION WITH INTRASCLERAL FIXATION TECHNIQUE IN PEDIATRIC EYES WITH INSUFFICIENT CAPSULAR SUPPORT <u>Boža Gorenjak de Souza</u> , Manca Tekavčič Pompe, Ana Barbara Uršič, Vladimir, Pfeifer
17.18-17.21	ATIPičEN POTEK BIRDSHOT UVEITISA - IZZIV V VSAKODNEVNI PRAKSI ATYPICAL PRESENTATION OF “BIRDSHOT” UVEITIS - A CHALLENGE IN DAILY PRACTICE <u>Marija Ilievska Georgiev</u> , Nataša Vidovič Valentinčič, Polona Jaki Mekjavić, Ana Gornik, Darja Dobovšek Divjak
17.21-17.35	RAZPRAVA DISCUSSION
17.35-18.00	RAZGLASITEV ZMAGOVALCA WINNER ANNOUNCEMENT
18.00	ZAKLJUČEK KONGRESA CLOSING



25
LET | *kliničnih
raziskav
v Sloveniji*

V 25 letih smo sponzorirali ali podprli 57 intervencijskih kliničnih raziskav, ki so gonilo razvoja in napredka v medicini, in s tem je več kot 780 bolnikov dobilo možnost inovativnega zdravljenja.

NOVO

Roche

Kjer se dva svetova srečata

VEGF-A

ANG-2

1 MOLEKULA

2 MEHANIZMA DELOVANJA^{1,2}

3 INJEKCIJE LETNO V 2 LETU ZDRAVLJENJA^{3,4}



VABYSMO
faricimab 6 mg

Reference: 1. Heier JS, et al. *Lancet*. 2022; 399(10326): 729-40; 2. Wykoff CC, et al. *Lancet*. 2022; 399(10326): 741-755; 3. Holz FG, et al. Predstavljeno na kongresu EURETINA 2022, Hamburg, Germany, 1–4 September 2022; 4. Schlotmann PG, et al. Predstavljeno na kongresu EURETINA, Hamburg, Germany, 1–4 September 2022.

Zdravilo še ni krito iz obveznega zdravstvenega zavarovanja.

Samo za strokovno javnost.

Skrajšan povzetek glavnih značilnosti zdravila Vabysmo

▼ Za to zdravilo se izvaja dodatno spremljanje varnosti. Tako bodo hitreje na voljo nove informacije o njegovi varnosti. Zdravstvene delavce naprošamo, da poročajo o katerem koli domnevnem neželenem učinku zdravila. Kako poročati o neželenih učinkih, si pogledajte skrajšani povzetek glavnih značilnosti zdravila pod „Poročanje o domnevnih neželenih učinkih“.

Ime zdravila: Vabysmo 120 mg/ml raztopina za injiciranje. **Kakovostna in količinska sestava:** Faricimab je humanizirano protiteleso, pridobljeno v kulturi celic jajčnika kitajskega hrčka s tehnologijo rekombinantne DNK. En ml raztopine vsebuje 120 mg faricimaba. Ena viala vsebuje 28,8 mg faricimaba v 0,24 ml raztopine. Ta količina zadošča za injiciranje enkratnega odmerka 0,05 ml raztopine, ki vsebuje 6 mg faricimaba. **Terapevtske indikacije:** Zdravilo Vabysmo je indicirano pri odraslih bolnikih za zdravljenje: neovaskularne (vlažne) starostne degeneracije makule (SDM) in okvare vida zaradi diabetičnega makularnega edema (DME). **Odmerjanje in način uporabe:** Zdravilo sme injicirati le usposobljen zdravnik, ki ima izkušnje z dajanjem intravitrealnih injekcij. Vsako vialo je treba uporabiti le za zdravljenje enega očesa. **Odmerjanje: Neovaskularna (vlažna) SDM:** Priporočeni odmerek zdravila je 6 mg (0,05 ml raztopine), injiciran intravitrealno na 4 tedne (vsak mesec) za prve 4 odmerke. Po 20 in/ali 24 tednih od začetka zdravljenja je priporočljivo oceniti aktivnost bolezni na podlagi anatomskega izida in/ali vidne ostrine. Pri bolnikih brez aktivne bolezni se lahko faricimab uporablja na 16 tednov. Bolnike, pri katerih je bolezen še aktivna, se lahko zdravi na 8 tednov ali 12 tednov. **Okvara vida zaradi DME:** Priporočeni odmerek zdravila je 6 mg, injiciran intravitrealno na 4 tedne za prve 4 odmerke. Na podlagi zdravnikove presoje bolnikovih anatomskega izida in/ali spremembe vidne ostrine je mogoče odmerni interval podaljšati na največ 16 tednov v korakih po največ 4 tedne. Če se anatomskega izid in/ali vidna ostrina spremenijo, je treba presledek med injiciranjem zdravila ustrezno prilagoditi; presledek med injiciranjem mora biti krajši, če se anatomskega izid in/ali vidna ostrina poslabša. **Trajanje zdravljenja:** Zdravilo je namenjeno za dolgotrajno zdravljenje. Če vidna ostrina in/ali anatomskega izid kaže, da nadaljnje zdravljenje bolniku ne koristi, je treba zdravljenje ukiniti. **Zamujen ali izpuščen odmerek:** V primeru zamujene ali izpuščenega odmerka mora bolnik čim prej opraviti naslednji obisk pri zdravniku, ki bolnika oceni in po lastni presoji nadaljuje zdravljenje. **Način uporabe:** Samo za intravitrealno injiciranje. Zdravilo Vabysmo je treba pred uporabo pregledati in se prepričati, da ne vsebuje delcev in ni spremenjene barve. Intravitrealno injiciranje je treba opraviti v aseptičnih pogojih. Pred intravitrealnim injiciranjem je treba skrbno oceniti bolnikovo zdravstveno anamnezo o preobčutljivostnih reakcijah. **Kontraindikacije:** Preobčutljivost na učinkovino ali katero koli pomožno snov. Aktivna okužba očesa ali okolice očesa ali sum na takšno okužbo. Akutno intraokularno vnetje. **Posebna opozorila in previdnostni ukrepi: Reakcije na intravitrealno injiciranje:** Tako kot pri drugih intravitrealnih injekcijah se tudi pri injiciranju faricimaba lahko pojavijo endoftalmitis, intraokularno vnetje, regmatogeni odstop mrežnice in raztrganina mrežnice. Bolnikom je treba naročiti, da morajo nemudoma povedati za kakršne koli simptome, na primer bolečino, izgubo vida, fotofobijo, zamegljen vid, plavajoče motnjave v vidnem polju ali pordelost, ki nakazujejo endoftalmitis, ali katerega od drugih zgoraj naštetih neželenih učinkov, da je mogoče takojšnje in ustrezno ukrepanje. **Zvišanje intraokularnega tlaka:** V 60 minutah po intravitrealnem injiciranju so opažali prehodno zvišanje intraokularnega tlaka; to velja tudi za faricimab. Posebna previdnost je potrebna pri bolnikih s slabo urejenim glavkomom. Po injiciranju je vedno treba kontrolirati očesni tlak in perfuzijo papile vidnega živca ter po potrebi ustrezno ukrepati. **Sistemske učinki:** Po intravitrealnih injekcijah zaviralcev žilnega endotelijskega rastnega dejavnika so poročali o sistemskih neželenih učinkih, med drugim tudi o arterijskih trombemboličnih dogodkih. Teoretično obstaja tveganje, da so ti učinki lahko povezani z zaviranjem VEGF. **Imunogenost:** Faricimab je terapevtska beljakovina, zato je lahko imunogen. Bolnikom je treba naročiti, naj zdravnika obvestijo o vseh znakih ali simptomih intraokularnega vnetja, npr. o izgubi vida, bolečinah v očesu, večji občutljivosti na svetlobo, plavajočih motnjavah v vidnem polju ali vse močnejši pordelosti oči; to so lahko klinični znaki preobčutljivosti na faricimab. **Obojestransko zdravljenje:** Obojestransko zdravljenje lahko vodi do neželenih učinkov na obeh očesih in lahko vodi do povečanja sistemske izpostavljenosti, kar lahko poveča tveganje za sistemske neželene učinke. Dokler podatki za obojestransko zdravljenje niso na voljo, to predstavlja teoretično tveganje faricimaba. **Prekinitev zdravljenja:** Zdravljenje je treba prekiniti pri bolnikih: z regmatogenim odstopom mrežnice, makularno luknjo III. ali IV. stopnje, raztrganino mrežnice; pri katerih se je po zdravljenju najboljša korigirana vidna ostrina zmanjšala za ≥ 30 črk v primerjavi z zadnjo oceno vidne ostrine; z intraokularnim tlakom ≥ 30 mmHg; s subretinalno krvavitvijo, ki zajema središče fovee, ali če krvavitev zajema ≥ 50 % celotne površine lezije; z izvedeno ali načrtovano intraokularno operacijo v zadnjih ali prihodnjih 28 dneh. **Pretrganje pigmentnega epitelija mrežnice:** Med dejavniki tveganja za pretrganje pigmentnega epitelija mrežnice po zdravljenju vlažne SDM z zaviralci VEGF je obsežen in/ali visok odstop pigmentnega epitelija mrežnice. Pri uvedbi zdravljenja s faricimabom pri bolnikih s takšnimi dejavniki tveganja za pretrganje pigmentnega epitelija mrežnice je potrebna previdnost. **Medsebojno delovanje z drugimi zdravili in druge oblike interakcij:** Glede na biotransformacijo in izločanje faricimaba ni pričakovati medsebojnih delovanj z drugimi zdravili. Vseeno faricimaba ne smemo dati sočasno z drugimi zaviralci VEGF ne sistemsko ne očesno. **Neželeni učinki:** Najpogostejši neželeni učinki, o katerih so poročali, so bili katarakta, veznična krvavitev, zvišan očesni tlak, motnjave v steklovini, bolečina v očesu in pretrganje pigmentnega epitelija mrežnice (samo pri vlažni SDM). **Poročanje o domnevnih neželenih učinkih:** Poročanje o domnevnih neželenih učinkih zdravila po izdaji dovoljenja za promet je pomembno. Omogoča namreč stalno spremljanje razmerja med koristmi in tveganji zdravila. Od zdravstvenih delavcev se zahteva, da poročajo o katerem koli domnevnem neželenem učinku zdravila na: Javna agencija Republike Slovenije za zdravila in medicinske pripomočke, Sektor za farmakovigilanco, Nacionalni center za farmakovigilanco, Slovenčeva ulica 22, SI-1000 Ljubljana, Tel: +386 (0)8 2000 500, Faks: +386 (0)8 2000 510, e-pošta: h-farmakovigilanca@jazmp.si, spletna stran: www.jazmp.si. Za zagotavljanje sledljivosti zdravila je pomembno, da pri izpolnjevanju obrazca o domnevnih neželenih učinkih zdravila navedete številko serije biološkega zdravila. **Režim izdaje zdravila: ZZ. Imetnik dovoljenja za promet:** Roche Registration GmbH, Emil-Barell-Strasse 1, 79639 Grenzach-Wyhlen, Nemčija.

Verzija: 2.0/22

NAPREDNI NADZORNI CENTER, POD VAŠIMI PRSTI

CENTURION® Vision System¹ z ročnikom ACTIVE SENTRY®² zagotavlja izid posega s kontinuiranim fako učinkom.*

- Z zaznavanjem spremembe pritiska in aktivacijo natančnih mehanizmov se zmanjša možnost fluktuacije po okluziji^{3,4}
- S tehnologijo Active Fluidics™ ohranja ciljni IOP - ne glede na nivo bolnikovega očesa (PEL)^{3,6}
- Ohranja stabilnost pri različnih ravneh vakuumu^{4,5,7}
- Skrajša čas fako postopka in porabo tekočine^{8,9}
- Varuje oko pred toplotnimi poškodbami^{8,10,11}
- Hibridna konica INTREPID® pripomore k zmanjševanju tveganja za poškodbo kapsule^{12,13}



Obrnite se na Alcon predstavnika in izvedite več o tem, kako lahko varnost in učinkovitost posega dvignete na še višjo raven.

Celoten seznam indikacij, opozoril, previdnostnih ukrepov in opomb najdete v navodilih za uporabo in priročniku za uporabo.

*V primerjavi s prejšnjimi generacijami sistema Alcon fako.

Medicinski pripomočki CENTURION® Vision System, ročnik ACTIVE SENTRY® in hibridna konica INTREPID® izpolnjujejo zahteve za oznako CE0123.

1. Centurion® Vision System priročnik za uporabo. 2. Active Sentry® navodila za uporabo ročnika z zaznavanjem pritiska. 3. Alcon data on file, Ref. 02559, 03.05.2017. 4. Thorne A. et al. Phacoemulsifier occlusion break surge-volume reduction. J Cataract Refract Surg. 2018; 44:1491-1496. 5. Nicol CM, Dimalanta R, Miller K. Experimental anterior chamber maintenance in active versus passive phacoemulsification fluidics systems. J Cataract Refract Surg. 2016;42(1):157-162. 6. Boukhny M, Sorensen G, Gordon R. A novel phacoemulsification system utilizing feedback based IOP target control. ASCRS-ASOA Symposium and Congress, April 25-29, 2014, Boston, MA. 7. Aravena et al. Aqueous volume-loss associated with occlusion break surge in phacoemulsifiers from 4 different manufacturers. J Cataract Refract Surg. 2018; 44:884-888. 8. Khokhar S, Aron N, Sen S, Pillay G, Agarwal E. Effect of balanced phacoemulsification tip on the outcomes of torsional phacoemulsification using an active-fluidics system. J Cataract Refract Surg. 2017;43(1):22-28. 9. Solomon et al. Clinical study using a new phacoemulsification system with surgical intraocular pressure control. J Cataract Refract Surg. 2016; 42:542-549. 10. Zacharias J. Laboratory assessment of thermal characteristics of three phacoemulsification tip designs operated using torsional ultrasound. Clinical Ophthalmology 2016;10:1095-1101. 11. Zacharias J. Comparative thermal characterization of phacoemulsification probes operated in elliptical, torsional and longitudinal ultrasound modalities. ASCRS-ASOA Symposium and Congress, April 25-29, 2014, Boston, MA. 12. Shumway C et al. Evaluation of the capsular safety of a new hybrid phacoemulsification tip in a cadaver eye model. J Cataract Refract Surg. 2019; 45:1660-1664. 13. Centurion® PMS navodilo za uporabo.

IOP = intraokularni pritisk
PEL = patient eye level (nivo bolnikovega očesa)

Proizvajalec: Alcon Laboratories, Incorporated, 6201 South Freeway,
Fort Worth, TX, 76134-2099, ZDA.
Pooblaščen predstavnik: Alcon Laboratories Belgium, Lichterveld 3,
2870 Puurs-Sint-Amands, Belgija

Za več informacij se obrnite na lokalnega zastopnika:
Swixx Biopharma d.o.o., Pot k sejmšču 35, 1231 Ljubljana - Črnuče
T: +386 1 23 55 100, E: slovenia_info@swixxbiopharma.com

Alcon

Swixx BioPharma
Modern Medicine for All
PM-SI-2023-4-1725, 04/2023

Centurion.
VISION SYSTEM WITH ACTIVE SENTRY® HANDPIECE

Advancing
CATARACT SURGERY



AcrySof IQ Vivity®

tended Vision IOL
Toric Extended Vision IOL

Izboljšanje presbiopije¹⁻⁹

**Prva tovrstna IOL za izboljšanje
presbiopije s tehnologijo "wavefront-
shaping" ter s klinično dokazano nizko
stopnjo motenj vida.¹⁻⁴**

Spoznajte razliko, ki jo lahko naredi za
vaše bolnike.

Reference: 1. AcrySof® IQ Vivity® Extended Vision IOL Directions for Use. 2. Alcon Data on File, US Patent 9968440 B2, 15. maj 2018. 3. Alcon Data on File, TDOC-0055575, 9. april 2019. 4. Alcon Data on File, TDOC-0055576, 23. julij 2019. 5. Alcon Data on File, TDOC-0056718, 18. junij 2019. 6. Ligabue E, et al. ACRYSOF IQ VIVITY: Natural vision at a range of distances provided by a novel optical technology. *Cataract & Refractive Surgery Today*. April 2020 // 7. Alcon Data on file. A02062-REP-043656, Optical Evaluations of Alcon Vivity®, Symfony®, Zeiss® AT LARA® AT LISA IOLs. Februar 2020. 8. Lawless M. Insight news. "An IOL to change the cataract surgery paradigm" dostopno na: <https://www.insightnews.com.au/en-iol-to-change-the-cataract-surgery-paradigm/>. Dostopano: 17. 07. 2020. 9. Ike K, Ahmed, et al. The Vivity Extended Depth of Focus IOL: Our Clinical Experience. *Cataract & Refractive Surgery Today*. Februar 2021//

Za celoten seznam indikacij, kontraindikacij in opozoril glejte navodila za uporabo izdelka.

IOL - intraokularna leča

Medicinski pripomoček AcrySof IQ Vivity® IOL izpolnjuje zahteve za oznako CE0123.

Proizvajalec: Alcon Laboratories, Incorporated, 6201 South Freeway, Fort Worth, TX, 76134-2099, ZDA.

Pooblaščen predstavnik: Alcon Laboratories Belgium, Lichterveld 3, 2870 Puurs-Sint-Amands, Belgija

Za več informacij se obrnite na lokalnega zastopnika.

Swixx Biopharma d.o.o., Pot k sejmišču 35, 1231 Ljubljana - Črnuče

T: +386 1 23 55 100, E: slovenia.info@swixxbiopharma.com

Alcon

Swixx BioPharma
Modern Medicines for All
PM SI 2023-4-1550, 04/2023



AcrySof IQ Vivity®

Extended Vision IOL
Toric Extended Vision IOL



Advancing

DESODROP[®]

MEDICINSKI PRIPOMOČEK

OFTALMOLOŠKA RAZTOPINA za odrasle in otroke



DESODROP se uporablja kot podpora:

- kot del profilakse pred operacijo in po njej (npr. katarakta, intravitrealne injekcije itd.). Uporaba je priporočljiva tri dni pred operacijo;
- v primeru vnetnih bolezni roženice (keratitis) in veznice (konjunktivitis), vključno z okužbami (z bakterijami, virusi, glivicami);
- pri zdravljenju z antibiotiki, pri odraslih in otrocih.





EYLEA
(afilierent raznozna za iniriranje)

DROP defence®



**PRVI IN EDINI CERTIFICIRANI
MEDICINSKI PRIPOMOČEK & OSEBNA ZAŠČITNA OPREMA
PROTI UV IN MODRI SVETLOBI**

DROP defence® vlažilne kapljice za oči z UV-zaščito brez konzervansov

INDIKACIJE

- pri intenzivni ali dolgotrajni izpostavljenosti UV-žarkom, modri svetlobi, sončni svetlobi in umetni svetlobi
- pri dolgotrajni izpostavljenosti ekranom (računalnik, televizija, telefon, video terminal)
- pri športu in aktivnostih na prostem

ŠČITIJO

- pred škodljivimi učinki UV-žarkov, modre svetlobe, sončne svetlobe in umetne svetlobe

PREPREČUJEJO

- nastanek fotokeratitisa in fotokeratokonjunktivitisa zaradi UV-žarkov
- staranje rumene pege zaradi UV-žarkov in modre svetlobe
- dejavnike, odgovorne za nastanek katarakte zaradi UV-žarkov

PATENTIRANA SESTAVA

- **hialuronska kislina** maže in vlaži očesno površino ter uravnava solzni film
- **vitamin B2 (riboflavin)** deluje zaščitno pred UV-žarki in modro svetlobo
- **vitamin E TPGS** povečuje vlažnost očesne površine in deluje kot antioksidant
- **MSM (metilsulfonilmetan)** ima različne pozitivne funkcije in preprečuje nastajanje prostih radikalov
- **aminokisline (prolin, glicin, lizin, levcin)** prehranjujejo roženično tkivo, uravnavajo pH in osmolarnost solz ter izboljšujejo zaščito površine roženice (epitelij)

DROP defence® vlažilne kapljice ne zmanjšujejo ostrine vida ali zaznave barv in ne spreminjajo kontrastne občutljivosti.

NA VOLJO V LEKARNAH BREZ RECEPTA



10 ml večodmerna
plastenka brez
konzervansov



lahko se uporablja
s kontaktnimi lečami

medicinski pripomoček CE0373
osebna zaščitna oprema
NENSI lekarniška koda 1055693

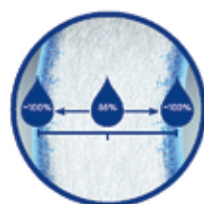
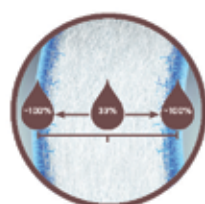

SERVimed


BIOKORP

IZJEMNO UDOBJE^{1,2} IN IZJEMNA STABILNOST^{1,3} TOTAL® TORIČNIH KONTAKTNIH LEČ



MATERIAL Z VODNIM GRADIENTOM



Visoka vsebnost vode na zunanji površini leče, tako da se oči vašega uporabnika dotakne le nežna blazinica vlage**

100% ~60
UPORABNEKOV JE
ZAKLETO, SE
OSILJACIJE PRI
MEŽKANJU*

≥95%
USPEŠNOST PRI
PRVEM PREDPISU^{10,11,12}

Oznaka na položaju urinarnega kazalca, ko je ura 6



≤5°
Oscilacije pri
mežkanju¹³

Stabilizacijske točke na položaju urinarnega kazalca, ko je ura 8 in 4, zmanjšajo interakcijo s spodnjo veko



Material	delefilcon A			lehfilcon A		
Bazna krivina (mm)	8.6			8.6		
TC (@-3.00D/-1.25 x 180, mm)	0.11			0.10		
Modulus sredice (MPa)	0.7			0.6		
TD (mm)	14.5			14.5		
Razpon dioptrij	Dioptrija	Cilinder	Osi	Dioptrija	Cilinder	Osi
	+4.00D do +0.25D (0.25D)	-0.75D, -1.25D, -1.75D	10°, 20°, 70°, 80°, 90°, 100°, 110°, 160°, 170°, 180°	+6.00 do -6.00 (0.25D)	-0.75D do -2.25D (po 0.50D)	10° do 180° (po 10° stopinj)
		-2.25D	10°, 20°, 160°, 170°, 180°			
	Plan do -6.00D (0.25D)	-0.75D, -1.25D, -1.75D	10° do 180° (po 10° stopinj)	+6.00 do +8.00 in -6.50 do -10.00 (0.50D)		
		-2.25D	10°, 20°, 70°, 80°, 90°, 100°, 110°, 160°, 170°, 180°			
	-6.50D do -8.00D (0.50D)	-0.75D, -1.25D, -1.75D	10°, 20°, 70°, 80°, 90°, 100°, 110°, 160°, 170°, 180°			
		-2.25D	10°, 20°, 160°, 170°, 180°			
Vsebnost vode na površini leče	Skoraj 100 %			Skoraj 100 %		
Vsebnost vode v jedru leče	33%			55%		
Dk/t	127 @-3.00D/-1.25 x 180			123 @-3.00D/-1.25 x 180		
Število leč v pakiranju	5 - poskusno pakiranje, 30, 90			1 - poskusno pakiranje, 3, 6		
Dodatne značilnosti	Razred I UV zaščita** in filtriranje modre svetlobe (HEVL)*			Razred I UV zaščita** in filtriranje modre svetlobe (HEVL)*		
	SMARTEARS™ TEHNOLOGIJA - SmartTears® tehnologija dopolnjuje lipidno plast solznega filma in zagotavlja dodatno udobje*			CELLIGENT™ TEHNOLOGIJA - Biomimetična Celligent® tehnologija ohranja lečo čisto vseh 30 dni uporabe**		
	Izjemna prepustnost kisika*			Izjemna prepustnost kisika*		

* Morda je potreben pregled oči, za katerega bo morda potrebno plačati.

** Na osnovi premikanja leče, centriranja in rotacije pri prvem predpisu.

† HEVL: High Energy Visible Light.

References: 1. In a clinical trial to evaluate on-eye performance of TOTAL30® for Astigmatism lenses where n=69; Alcon data on file, 2021. 2. In a clinical trial to assess overall performance of DAILIES TOTAL1® for Astigmatism lenses where n=134 patients; Alcon data on file, 2021. 3. In a clinical trial to evaluate stability of axis orientation of DAILIES TOTAL1® for Astigmatism lenses where n=47; Alcon data on file, 2021. 4. In vitro analysis of lehfilcon A contact lenses outermost surface softness and correlation with water content; Alcon data on file, 2021. 5. In vitro analysis of lens oxygen permeability, water content, and surface imaging; Alcon data on file 2021. 6. Angelini TE, Nixon RM, Dunn AC, et al. Viscoelasticity and mesh size at the surface of hydrogels characterized with micro-rheology. Invest Ophthalmol Vis Sci. 2013;54:5400-5407. 7. Thekkel S, Qui Y, Kapoor Y, et al. Structure-property relationship of delefilcon A lenses. Cont Lens Anterior Eye. 2012;35(Suppl 1):4-8. 8. UV absorbing contact lenses are NDT substitutes for protective UV absorbing eyewear, such as UV absorbing goggles or sunglasses because they do not completely cover the eye and surrounding area. The patient should continue to use UV absorbing eyewear as directed. 9. There is no demonstrated clinical benefit to a 34% reduction in visible light at wavelengths below 450 nm. 10. In a clinical trial to evaluate stability of axis orientation of DAILIES TOTAL1® for Astigmatism lenses where n=47; Alcon data on file, 2021. 11. In a clinical trial to evaluate on-eye performance of TOTAL30® for Astigmatism lenses where n=69; Alcon data on file, 2021. 12. Laboratory measurement of oxygen permeability by polarographic method; Alcon data on file, 2019. 13. In vitro evaluation of adhesion of bacteria to commercial contact lenses; Alcon data on file, 2021. 14. Analiza površine leč narejenih iz lefilcon A; Alcon data on file, 2021. 15. In vitro evaluation of lipid deposits on contact lenses; Alcon data on file, 2021. 16. Ishihara K, Fukazawa K, Sharma V, Liang S, et al. Antifouling silicone hydrogel contact lenses with a bioinspired 2-methacryloyloxyethyl phosphorylcholine polymer surface. ACS Omega. 2021;6:7058-7067. 17. Pitt W, Jack D, Zhao Y, Nelson J, Pruitt J. Loading and release of a phospholipid from contact lenses. Optom Vis Sci. 2011; 88(4):502-506.

Za način uporabe, nego in varnostne ukrepe, prosimo, preberite navodila za uporabo.

© 2021 Alcon. 04/21 IMC-T30-2100034

Za več informacij kontaktirajte EMEA d.o.o., uradnega distributerja izdelkov Alcon v Sloveniji.

ZA BOLNIKE S SUHIM OČESOM

THEALOZ® DUO

TREHALOZA 3 % | HIALURONSKA KISLINA 0,15 %

TREHALOZA 3 %

BIOPROTEKCIJA

HIALURONSKA KISLINA

VLAŽENJE



**EDINSTVENA SESTAVA ZA HIDRACIJO,
BIOPROTEKCIJO IN REGENERACIJO
OČESNE POVRŠINE**

Extending range without compromise



RayOne EMV & EMV Toric offers:

- **Increased range of focus:** Up to 1.5 D^{1,4,6} with an emmetropic target.
- **High quality vision:** Truly non-diffractive IOL with monofocals levels of contrast sensitivity¹, dysphotopsia^{2,5} and high levels of patient satisfaction.³
- **Enhanced monovision:** Unique positive spherical aberration design provides a smoother transition between distance and near eyes.^{2,4}



SCAN ME



MEDOPS d.o.o.
info@medops.si
+386 40 824 560

See what your peers are saying. www.rayner.com/Peer2Peer

MADE IN UK



1. Ferreira TB. Comparison of visual outcomes of a monofocal, two enhanced monofocals and two extended depth of focus intraocular lenses. Presented at ESCRS 2022. 2. RayOne EMV: First Clinical Results, Rayner, Oct 2020. 3. Rayner RayPRO, data on file. 4. Rayner, data on file. 5. Rayner Peer2Peer webinar, May 2022. 6. Royo, H. RayOne EMV and TECNIS Eyhance: A Comparative Clinical Defocus Curve. Data on file. 2021.

©2023 Rayner Group, all rights reserved. Rayner and RayOne are proprietary marks of Rayner. All other trademarks are property of their respective owners. Rayner, 10 Dominion Way, Worthing, West Sussex, BN14 8AQ. Registered in England: 616539. EC 2023-59 04/23

 **Rayner**

Za vaše bolnike z DME¹

IZBOLJŠANJE VIDNE OSTRINE IN ANATOMSKIH IZIDOV Z MANJŠIM ŠTEVILOM INJEKCIJ²

Beovu.
brolucizumab

V študijah Kestrel in Kite je Beovu pri naivnih bolnikih:

- primerljivo izboljšal vidno ostrino z manjšim številom injekcij²
- zmanjšal pogostnost odmerjanja z daljšimi odmernimi intervali tako v fazi nabora kot v vzdrževalni fazi²
- dosegel manjši delež bolnikov s prisotno IRF in/ali SRF in večji delež bolnikov brez DME^{1,2}

DME = diabetični makularni edem (diabetic macular edema), IRF = intraretinalna tekočina (intraretinal fluid), SRF = subretinalna tekočina (sub-retinal fluid)

SKRAJŠAN POVZETEK GLAVNIH ZNAČILNOSTI ZDRAVILA

Beovu 120 mg/ml raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi

▼ Za to zdravilo se izvaja dodatno spremljanje varnosti. Tako bodo hitreje na voljo nove informacije o njegovi varnosti. Zdravstvene delavce naprošamo, da poročajo o katerem koli domnevnem neželenem učinku zdravila.

Kakovostna in količinska sestava: En ml raztopine za injiciranje vsebuje 120 mg brolucizumaba. Ena napolnjena injekcijska brizga vsebuje 19,8 mg brolucizumaba v 0,165 ml raztopine. Ta količina zadošča za injiciranje enkratnega odmerka 0,05 ml raztopine, ki vsebuje 6 mg brolucizumaba. **Terapevtske indikacije:** Zdravilo Beovu je indicirano pri odraslih za zdravljenje neovaskularne (vlažne) oblike starostne degeneracije makule (SDM) in okvare vida zaradi diabetičnega makularnega edema (DME). **Odmerjanje in način uporabe:** Vlažna oblika SDM: Priporočeni odmerek je 6 mg brolucizumaba (0,05 ml raztopine), ki ga bolnik prejme z intravitrealno injekcijo, in sicer prve 3 odmerke enkrat na 4 tedne, nato zdravnik intervale zdravljenja prilagodi posameznemu bolniku glede na aktivnost bolezni. Aktivnost bolezni je priporočeno oceniti 16 tednov po začetku zdravljenja. Pri bolnikih brez aktivne bolezni je odmerjanje lahko enkrat na 12 tednov, z aktivno boleznijo pa enkrat na 8 tednov. DME: Priporočeni odmerek je 6 mg brolucizumaba (0,05 ml raztopine), ki ga bolnik prejme z intravitrealno injekcijo, in sicer prvih 5 odmerkov enkrat na 6 tednov, nato zdravnik intervale zdravljenja prilagodi posameznemu bolniku glede na aktivnost bolezni. Pri bolnikih brez aktivne bolezni je odmerjanje enkrat na 12 tednov, z aktivno boleznijo pa enkrat na 8 tednov. **Pediatrična populacija:** Varnost in učinkovitost brolucizumaba pri otrocih in mladostnikih, starih manj kot 18 let, nista bili dokazani. Podatkov ni na voljo.

Način uporabe: Zdravilo Beovu je namenjeno samo za intravitrealno uporabo. Postopek intravitrealnega injiciranja je treba opraviti v aseptičnih pogojih. Po prejemu intravitrealne injekcije je treba bolnikom naročiti, naj brez odlašanja obvestijo zdravnika, če opazijo simptome, ki bi lahko pomenili, da gre za endoftalmitis (na primer bolečine v očesu, rdečina očesa, fotofobija ali zamegljen vid). **Kontraindikacije:** Prebuzljivost na učinkovino ali katero koli pomožno snov. Bolniki z aktivno okužbo očesa, okoliščine očesa ali s sumom na okužbo teh predelov. Bolniki z aktivnim intraokularnim vnetjem. **Posebna opozorila in previdnostni ukrepi:** Sledljivost: Zabeležiti je treba ime in številko serije uporabljenega zdravila. Endoftalmitis, intraokularno vnetje, travmatična katarakta, odstop mrežnice, raztrganina mrežnice, retinalni vaskulitis in/ali retinalna vaskularna okluzija: Bolnikom je treba naročiti, da v primeru simptomov, ki bi lahko pomenili, da gre za katerega od zgoraj naštetih dogodkov, to takoj sporočijo. Intraokularno vnetje, vključno z retinalnim vaskulitisom in/ali retinalno vaskularno okluzijo: Pri bolnikih s prisotnimi protitelesi, ki so se razvila zaradi zdravljenja, so opažali večje število dogodkov intraokularnega vnetja. Do tega lahko pride po prvem intravitrealnem injiciranju, pa tudi sicer kadarkoli v času zdravljenja, vendar so pojavljanje teh dogodkov opažali pogostejše v začetnem obdobju zdravljenja. Po podatkih kliničnih študij so se navedeni dogodki pri bolnikih ženskega spola pojavljali pogostejše kot pri bolnikih moškega spola in pri bolnikih japonskega porekla. Bolnikom, pri katerih se ti dogodki pojavijo, je treba zdravljenje z zdravilom Beovu ustaviti, dokler ne bodo popolnoma obnavljati. Bolnike z anamnezo intraokularnega vnetja in/ali retinalne vaskularne okluzije (v 12 mesecih pred prejemom prve injekcije zdravila Beovu) je treba skrbno spremljati. Interval med dvema odmerkoma zdravila Beovu pri vzdrževalnem zdravljenju ne sme biti krajši od 8 tednov. **Zvišanje očesnega tlaka:** V 30 minutah po intravitrealnem injiciranju so opažali prehodno zvišanje očesnega tlaka. Posebna previdnost je potrebna pri bolnikih s slabo urejenim glavkomom. **Obvestila o zdravljenju:** Varnost in učinkovitost hkratnega zdravljenja obeh oči z brolucizumabom niso proučevali. **Imunogenost:** Ker gre za terapevtski protein, obstaja možnost imunogenosti. Bolnikom je treba naročiti, naj obvestijo zdravnika, če opazijo simptome, kot so bolečine v očesu ali povečano nelagodje v očesu, čeprav je izrazitejša rdečina očesa, zamegljen vid ali poslabšanje vida, povečano število drobnih delcev v vidnem polju ali povečana občutljivost na svetlobo. **Spoštna uporaba drugih zdravil, ki delujejo proti VEGF:** Podatkov o sočasni uporabi zdravila Beovu z drugimi zdravili, ki delujejo proti VEGF, na istem očesu ni na voljo. Brolucizumab se ne sme aplicirati sočasno z drugimi zdravili, ki delujejo proti VEGF (sistemskimi ali očesnimi). **Odlog zdravljenja:** vsaj do naslednjega dogovorjenega datuma za zdravljenje je potreben v naslednjih primerih: poslabšanje najboljše korigirane vidne ostrine za ≥ 30 črk; raztrganina mrežnice; krvavitev pod mrežnico; izvedena ali načrtovana intraokularna operacija v predhodnih ali sledečih 28 dneh. **Raztrganina pigmentnega epitela mrežnice:** Pri uvojarju brolucizumaba bolnikom z dejavniki tveganja je potrebna previdnost. **Regmatogeni odstop mrežnice ali foramen makule:** Zdravljenje je treba prekiniti pri osebah z regmatogenim odstopom mrežnice ali foramenom makule 3. ali 4. stopnje. **Sistemski učinki po intravitrealni uporabi:** Poročali so o sistemskih neželenih dogodkih, med drugim o ne-očesnih krvavitvah in arterijskih tromboemboličnih dogodkih, do katerih je prišlo po intravitrealnem injiciranju z zdravilom Beovu. O varnosti zdravljenja bolnikov, ki imajo SDM ali DME in anamnezo možganske kapi, prehodnega ishemičnega napada ali miokardnega infarkta v zadnjih 3 mesecih, je na voljo le malo podatkov. Pri zdravljenju takih bolnikov je potrebna previdnost. **Skupine bolnikov z omejeno količino podatkov:** Pri bolnikih s sladkorno boleznijo z vrednostjo HbA1c, višjo od 10 %, ali s proliferativno diabetično retinopatijo je izkušenj z uporabo zdravila Beovu malo. Prav tako ni izkušenj z uporabo zdravila Beovu pri bolnikih s sladkorno boleznijo, ki imajo neurejeno hipertenzijo. **Medsebojno delovanje z drugimi zdravili in druge oblike interakcij:** Študij medsebojnega delovanja niso izvedli. **Ženske v rodni dobi:** morajo uporabljati učinkovito kontracepcijo v času zdravljenja z brolucizumabom. **Nosečnost:** Brolucizumab se ne sme uporabljati med nosečnostjo. **Dojenje:** Uporaba brolucizumaba ni priporočena v času dojenja. **Plodnost:** Obstaja možnost škodljivega vpliva na sposobnost razmnoževanja pri ženskah. **Vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja strojev:** Zdravilo Beovu ima blag vpliv na sposobnost vožnje in upravljanja strojev zaradi možnih začasnih motenj vida. **Neželeni učinki:** Vlažna oblika SDM: Najpogostejše so poročali o zmanjšani vidni ostrini (7,3 %), katarakti (7,0 %), veznični krvavitvi (6,3 %) in motnjah v steklovinu (5,1 %). Najresnejši neželeni učinki so bili slepota (0,8 %), endoftalmitis (0,7 %), zapora mrežnične arterije (0,8 %) in odstop mrežnice (0,7 %). DME: Neželeni učinek, o katerem so najpogostejše poročali, je bila veznična krvavitev (5,7 %). Najresnejši neželeni učinki sta bila zapora mrežnične arterije (0,5 %) in endoftalmitis (0,3 %). Neželeni učinki, o katerih so poročali v kliničnih študijah: **Pogosti:** preobčutljivost (vključno z urtikarijo, izpuščajem in eritemom), zmanjšana vidna ostrina, mrežnična krvavitev, uveitis, iritis, odstop steklovine, raztrganina mrežnice, katarakta, veznična krvavitev, motnje v steklovinu, bolečine v očesu, zvišan očesni tlak, konjunktivitis, raztrganina pigmentnega epitela mrežnice, zamegljen vid, abrazija roženice, točkasti keratitis. **Občasni:** slepota, endoftalmitis, odstop mrežnice, veznična hiperemija, možgane solzenje, nepriljeten občutek v očesu, odstop pigmentnega epitela mrežnice, vitritis, vnetje sprednjega prekata, iridociklitis, zamotnitev vsebine sprednjega prekata, edem roženice, krvavitev v steklovinu, retinalna vaskularna okluzija, retinalni vaskulitis. **Preveliko odmerjanje:** lahko zviša očesni tlak. Zato je v tem primeru treba spremljati očesni tlak in začeti z ustreznim zdravljenjem. **Imetnik dovoljenja za promet z zdravilom:** Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merriam Road, Dublin 4, Irsko. **Način in režim predpisovanja in izdaje zdravila:** ZZ. Datum priprave informacije: maj 2022.

Referenci: 1. Povzetek glavnih značilnosti zdravila Beovu, marec 2022. 2. Brown DM, et al. KESTREL and KITE: 52-Week Results From Two Phase III Pivotal Trials of Brolucizumab for Diabetic Macular Edema. Am J Ophthalmol. 2022 Jun;238:157-172.

NOVARTIS | Reimaging Medicine

Novartis Pharma Services Inc., Podružnica v Sloveniji
Verovškova ulica 57, 1000 Ljubljana

Samo za strokovno javnost
Datum priprave materiala: april 2023
631326

MiYOSMART: pametni način za spopad z naraščanjem miopije pri otrocih.

60%
zmanjšanje
rasti miopije*

Da bi izvedeli več, obiščite
MiYOSMART.com
Miopija in otroci.



HOYA
FOR THE VISIONARIES

*Lam CSY, Tang WC, Tse DY, Lee RPK, Chun RKM, Hasegawa K, Qi H, Hatonaka T, To CH. Defocus Incorporated Multiple Segments (DIMS) spectacle lenses slow myopia progression: a 2-year randomized clinical trial. British Journal of Ophthalmology. Published Online First: 29 May 2019. doi: 10.1136/bjophthalmol-2018-313739

Žarek upanja za bolnike z Leberjevo dedno optično nevropatijo (LHON)¹



¹ Raxone SmPC, julij 2022.

Chiesi
global rare diseases

BISTVENI PODATKI IZ POVZETKA GLAVNIH ZNAČILNOSTI ZDRAVILA

▼ Za to zdravilo se izvaja dodatno spremljanje varnosti. Tako bodo hitreje na voljo nove informacije o njegovi varnosti. Zdravstvene delavce naprošamo, da poročajo o katerem koli domnevnem neželenem učinku zdravila.

Raxone 150 mg filmsko obložene tablete

Kakovostna in količinska sestava: Ena filmsko obložena tableta vsebuje 150 mg idebenona. Pomožne snovi z znanim učinkom: Ena filmsko obložena tableta vsebuje 46 mg laktoze (v obliki monohidrata) in 0,23 mg sončno rumenega barvila FCF (E110). **Indikacije:** Zdravilo je indicirano za zdravljenje vidne okvare pri mladostnikih in odraslih z Leberjevo dedno optično nevropatijo (LHON: Leber's Hereditary Optic Neuropathy). **Odmerjanje:** Zdravljenje mora začeti in nadzorovati zdravnik z izkušnjami z LHON. Priporočeni odmerek je 900 mg idebenona na dan (300 mg trikrat na dan). Podatki o neprekinjenem zdravljenju z idebenonom do 24 mesecev so na voljo kot del odprtega kliničnega preskušanja, kontroliranega s skupino z naravnim potekom bolezni. Pri starejših bolnikih za zdravljenje LHON posebno prilagajanje odmerka ni potrebno. Pri zdravljenju bolnikov z jetrno ali ledvično okvaro je treba biti previden, saj so neželeni dogodki povzročili začasno prekinitev ali prenehanje zdravljenja. Pri bolnikih z ledvično okvaro je zaradi pomanjkanja zadostnih kliničnih podatkov

potrebna previdnost. Varnost in učinkovitost zdravila pri bolnikih, mlajših od 12 let, še nista bili dokazani. **Način uporabe:** Filmsko obložene tablete je treba pogoltniti cele in z vodo. Tablete se ne smejo prelomiti ali žvečiti. Zdravilo je treba jemati skupaj s hrano, saj ta poveča biološko uporabnost idebenona. **Kontraindikacije:** Preobčutljivost na učinkovino ali katero koli pomožno snov. **Posebna opozorila in previdnostni ukrepi:** Bolnike je treba redno spremljati skladno z lokalno klinično prakso. Kadar se zdravilo predpiše bolnikom z jetrno ali ledvično okvaro, je potrebna previdnost. Presnovki idebenona so obarvani, zato lahko povzročijo kromaturijo, tj. rdečerjavo obarvan urin. Ta učinek je neškodljiv, ni povezan s hematurijo in ne zahteva nobenega prilagajanja odmerka ali prekinitve zdravljenja. Potrebno je pozorno spremljanje za zagotovitev, da kromaturija ne prikrije sprememb barve zaradi drugih vzrokov (npr. ledvičnih ali krvnih bolezni). Zdravilo vsebuje laktozo. Bolniki z redko dedno intoleranco za galaktozo, odsotnostjo encima laktaze ali malabsorpcijo glukoze/galaktoze ne smejo jemati tega zdravila. Zdravilo vsebuje sončno rumeno barvilo (E110), ki lahko povzroči alergijske reakcije. **Interakcije:** Idebenon je blag zaviralec CYP3A4 in vivo. Substrate encima CYP3A4, za katere je znano, da imajo ozek terapevtski indeks, kot so alfentanil, astemizol, terfenadin, cisaprid, ciklosporin, fentanil, pimoizid, kinidin, sirolimus, takrolimus ali alkaloidi rženega rožička (ergotamin, dihidroergotamin), je treba pri bolnikih, ki

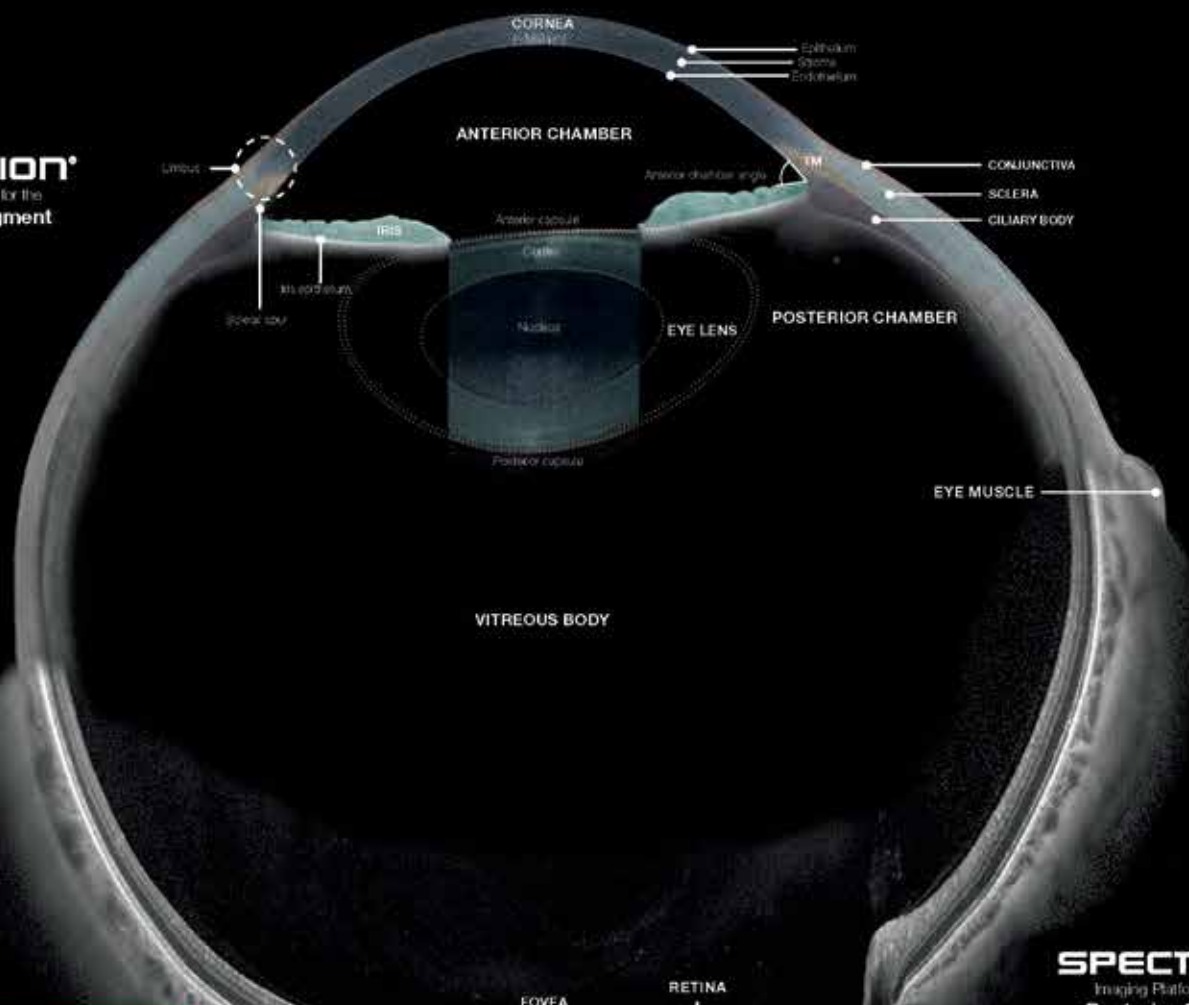
prejemajo idebenon, uporabljati previdno. Idebenon lahko zavira P-glikoprotein z morebitnim povečanjem izpostavljenosti npr. dabigatraneteksilatu, digoksinu ali aliskirenu. Ta zdravila je treba pri bolnikih, ki prejemajo idebenon, uporabljati previdno. **Neželeni učinki:** Najpogostejše poročani neželeni učinki so blaga do zmerna driska (ki navadno ne zahteva prekinitve zdravljenja), nazofaringitis, kašelj in bolečina v hrbtu. **Način in režim izdaje:** Predpisovanje in izdaja zdravila je le na recept zdravnika specialista ustreznega področja medicine ali od njega pooblaščenega zdravnika. **Imetnik dovoljenja za promet:** Santhera Pharmaceuticals (Deutschland) GmbH, Marie-Curie Strasse 8, 79539 Lörrach, Nemčija. **Datum zadnje revizije besedila:** 21.07.2022. **Pred predpisovanjem se seznanim s celotnim povzetkom glavnih značilnosti zdravila.**

Prosimo vas, da poročate o katerem koli domnevnem neželenem učinku zdravila na:
santhera@EU.propharmagroup.com

Podrobnejše informacije so na voljo pri:
CHIESI SLOVENIJA, d.o.o.,
Šmartinska cesta 53, Ljubljana,
SAMO ZA STROKOVNO JAVNOST
RA 1/23
Datum priprave informacije: marec 2023

IMAGES THAT **EMPOWER**

ANTERION®
Imaging Platform for the
Anterior Segment



SPECTRALIS®
Imaging Platform for the
Posterior Segment

RETINAL LAYERS

Abbr.	Name
ILM	Internal Limiting Membrane
RNFL	Retinal Nerve Fiber Layer
GCL	Ganglion Cell Layer
IPL	Inner Plexiform Layer
INL	Inner Nuclear Layer
OPL	Outer Plexiform Layer
HFL + ONL	Henle's Fiber Layer + Outer Nuclear Layer
ELM	External Limiting Membrane
ELV	Layer of Inner and Outer Vessels, Ellipsoid zone and Interdigitation zone
RPE	Retinal Pigment Epithelium
BM	Bruce's Membrane
CC	Choriocapillaris
CM	Makum and Large Choroidal Vessels

Devices to image the posterior segment, the fundus of the eye, are used to image the anterior segment and the vitreous body using SPECTRALIS® for the posterior segment and ANTERION® for the anterior segment. Images used with the permission of Heidelberg Engineering GmbH.

**HEIDELBERG
ENGINEERING**

GASPERO

20 LET
OkO+vi

in cooperation with:
GASPERO d.o.o., Gmajna 16, SI-1236 Trzin;
mobilni: +386 31 660 392; e-mail: info@gaspero.si

KO VAM OČI
POŠILJAJO SIGNALE
... — — — ...
POSLUŠAJTE JIH



Vizol S Zaupajte svojim očem.



Praktična
uporaba



Brez
konzervansov



Hitro
delovanje



Natrijev
hialuronat



Z medicinskim znanjem do zdravih vek



ilast
Hydraclean

hialuronska 0,2% kislina

ilast
Wipes

hialuronska 0,2% kislina

ilast
Care

hialuronska 0,5% kislina



Gel



Robčki



Krema

HIGIENA

MEGA

Optimed medical

Optimed medical d.o.o., Litostrojska cesta 44c, 1000 Ljubljana

Horus

Prekinimo začarani krog pri suhem očesu!



VISMED®

VISMED

VISMED MULTI

VISMED LIGHT

VISMED GEL MULTI

VISMED GEL



Optimed medical

Optimed medical d.o.o., Litostrojska cesta 44c, 1000 Ljubljana

TRB

ZAHVALA | ACKNOWLEDGEMENTS

Organizacijski odbor se zahvaljuje pokroviteljem
The Organising Committee is deeply appreciative of the sponsorship generously provided
by the following industry sponsors:

GENERALNI POKROVITELJ | MAIN SPONSOR



ZLATI POKROVITELJ | GOLDEN SPONSOR



SREBRNI POKROVITELJI | SILVER SPONSORS

BAUSCH + LOMB

HELPING
PEOPLE
SEE BETTER
TO LIVE BETTER



BRONASTI POKROVITELJI | BRONZE SPONSORS



[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

[illegible]

40

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



