



5.09.2020 r.

Przewodniczący Komitetu Naukowego
prof. dr hab. Jacek P. Szaflik

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
prof. dr hab. Jerzy Szaflik

ORGANIZATOR:

Centrum Mikrochirurgii Oka
Laser w Warszawie

 Centrum Mikrochirurgii Oka Laser
Klinika prof. Jerzego Szaflika

PATRON NAUKOWY:

Katedra i Klinika Okulistyki
II Wydziału Lekarskiego
Warszawskiego
Uniwersytetu Medycznego

www.okolaser.edu.pl

Odpowiedzi na pytania z czatu

1. Jakie jest ryzyko odwarstwienia siatkówki (literatura oraz własne wyniki) jako powikłania w przedstawionym przypadku przetrwałego unaczynienia płodowego?

Odpowiada: prof. dr hab. Wojciech Lubiński

Dane z literatury oraz doświadczenia własne wskazują, że ryzyko odwarstwienia siatkówki jest bardzo małe i dotyczy tylnej lub mieszanej postaci przetrwałego unaczynienia płodowego. Odwarstwienie siatkówki jest konsekwencją trakcji przednio-tylnych siatkówki okołotarczowej. Z dostępnych danych wynika, że metodą z wyboru jest witrektomia, która wykonana wcześniej przed 13 miesiącem życia stwarza szanse na poprawę funkcji wzroku. Postaci przedniej PFV generalnie nie towarzyszy odwarstwienie siatkówki. Dlatego też nie oczekujemy tego powikłania w prezentowanym przypadku, jednakże nie można go wykluczyć w 100%, gdyż odwarstwienie siatkówki obwodowej może być następstwem trakcji przez zasoczkową błonę włóknisto-naczyniową.

2. Czy pierwszym krokiem przy podejrzeniu dysmorfofobii może być wysłanie pacjenta do psychologa, czy należy od razu wysłać do psychiatry?

Odpowiada: prof. dr hab. Irena Walecka-Herniczek

Zdecydowanie do psychiatry, gdyż to on musi potwierdzić rozpoznanie i zdecydować co dalej- leczenie farmakologiczne?, psycholog?

3. Jak często pacjenci z cukrzycą powinni mieć badane HbA1?

Odpowiada: prof. dr hab. Paweł Piątkiewicz

Co 6 miesięcy.

4. Czy pojawienie się jedynie ocznych powikłań cukrzycowych np.: proliferacyjnej retinopatii, jest wskazaniem do modyfikacji leczenia cukrzycy przez diabetologię?

Odpowiada: prof. dr hab. Paweł Piątkiewicz

Tak.



5.09.2020 r.

Przewodniczący Komitetu Naukowego
prof. dr hab. Jacek P. Szaflik

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
prof. dr hab. Jerzy Szaflik

ORGANIZATOR:

Centrum Mikrochirurgii Oka
Laser w Warszawie

 Centrum Mikrochirurgii Oka Laser
Klinika prof. Jerzego Szaflika

PATRON NAUKOWY:

Katedra i Klinika Okulistyki
II Wydziału Lekarskiego
Warszawskiego
Uniwersytetu Medycznego

www.okolaser.edu.pl

5. Kiedy szczepić dorosłych przeciw grypie?

Odpowiada: prof. dr hab. Aneta Nitsch-Osuch

Szczepienia przeciw grypie można wykonać już wtedy, gdy szczepionka obowiązuująca w danym sezonie jest dostępna (w aptekach, w punktach szczepień) - zwykle następuje to we wrześniu.

W tym roku, w czasie pandemii COVID-19, rozsądne jest jak najwcześniejsze szczepienia - chociażby ze względu na możliwe trudności z zakupem szczepionki.

Pojawiły się doniesienia o obniżaniu poziomu przeciwciał po szczepieniu i możliwych korzyściach z odraczenia wykonania szczepienia nieco później w sezonie, ale w takim przypadku należy zawsze ustalić bilans korzyści i strat związanych z taką decyzją. Późniejsze zaszczepienie (choć możliwe, bo przecież wykonywać szczepienia można nawet wtedy, gdy transmisja wirusa grypy w populacji jest już potwierdzona) oznacza też, że wcześniej może dojść do zachorowania i powikłań z nim związanych. W przypadku pacjentów z grup ryzyka (m.in. chorzy przewlekle, kobiety w ciąży) - odraczenie szczepienia nie jest zalecane

6. Które preparaty mogą być stosowane w leczeniu zapalenia brzegów powiek i od jakiego wieku? Czy w przypadku niepowodzenia można zastosować u dzieci starszych ok. 8-10 roku życia IPL?

Odpowiada: dr n. med. Monika Udziela

Specjalistyczne preparaty do higieny brzegów powiek w formie płynów i chusteczek mogą być stosowane u małych dzieci. W wykładzie przedstawiłam Demoxoft clean, który może być stosowany po 1 miesiącu życia, a Demoxoft Plus od 3 roku życia. Ten drugi preparat dedykowany jest bardziej walce z demodekozą, a ta u małych, ogólnie zdrowych dzieci jest rzadkością. W przypadku konieczności antybiotykoterapii, wybór leku, najlepiej miejscowego, zależy od stanu klinicznego. Zabiegi IPL głównie wykonywane są u osób dorosłych w MGD, wspomagająco w ZSO i walce z demodekozą, czyli w schorzeniach typowych dla pacjentów dorosłych. Jednak w indywidualnych przypadkach pacjentów pediatrycznych można go rozważyć, pod warunkiem dobrej współpracy z pacjentem. Osobiście nie miałam takiego przypadku zapalenia brzegów powiek u dziecka, u którego zalecałabym IPL.

7. Czy chusteczki Demoxoft zawierają konserwanty? Czy mogą być stosowane bardzo długo np.: przez kilka miesięcy?

Odpowiada: dr n. med. Monika Udziela

Chusteczki Demoxoft nie zawierają konserwantów wymienionych w zał.V rozporządzenia (WE)1223/2009. Mogą być stosowane



długo do codziennej higieny powiek. Czas zależy od stanu klinicznego, ale zasadne jest stosowanie wielomiesięczne, a nawet kilkuletnie u osób z nawrotowym zapaleniem brzegów powiek.

5.09.2020 r.

Przewodniczący Komitetu Naukowego
prof. dr hab. Jacek P. Szaflik

Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego
prof. dr hab. Jerzy Szaflik

ORGANIZATOR:

Centrum Mikrochirurgii Oka
Laser w Warszawie

 Centrum Mikrochirurgii Oka Laser
Klinika prof. Jerzego Szaflika

PATRON NAUKOWY:

Katedra i Klinika Okulistyki
II Wydziału Lekarskiego
Warszawskiego
Uniwersytetu Medycznego

www.okolaser.edu.pl