

Sprawozdanie z 32. Zjazdu Europejskiego Towarzystwa Strabologicznego, Monachium, 7-10 września 2008 r.

Piotr Loba

W dniach 7-10 września 2008 r. odbył się w Monachium 32. Zjazd Europejskiego Towarzystwa Strabologicznego (ESA) połączony z Sympozjum Towarzystwa Bielschowskiego oraz Sympozjum Niemieckiego Towarzystwa Ortoptystycznego.

Monachium, położone u stóp Alp, to jedno z najpiękniejszych niemieckich miast. Jego monumentalne budowle zachwycają licznie przybywających tu turystów. Jest to również znaczący ośrodek akademicki, mieszczący znane w świecie placówki naukowe.

Zjazdy organizowane przez ESA od dawna są wielkim wydarzeniem w świecie strabologicznym. Grono okulistów zajmujących się zagadnieniami widzenia obuocznego jest niezbyt liczne, ale większość z nich stara się uczestniczyć w tym forum. W tegorocznym zjeździe wzięło udział kilkaset uczestników z różnych ośrodków europejskich, a także z Kanady i USA. Polska także miała swoich reprezentantów. Czynnici uczestniczyli w Zjeździe lekarze z Zakładu Zaburzeń Widzenia Obuocznego i Leczenia Zeza oraz z Kliniki Chorób Oczu Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Obrady odbywały się w głównej sali wykładowej Uniwersytetu Ludwiga-Maximiliana – symbolu oporu młodzieży akademickiej wobec ideologii nazizmu. Ruch „Białej Róży” uhonorowany został tu wystawą-muzeum opisującą ich działalność i tragiczną śmierć.

Głównym organizatorem zjazdu był prof. Oliver Ehrh, współdziałający z przewodniczącą Europejskiego Towarzystwa Strabologicznego – prof. Seyhan Özkan z Turcji.

Poziom naukowy zjazdu był bardzo wysoki. Pierwszego dnia, po uroczystym otwarciu, wykład inauguracyjny wygłosił prof. André Roth ze Szwajcarii, który mówił o wrodzonym zezie zbieżnym. Zgodnie z tradycją sylwetkę prof. Rotha przybliżył zebrany jego nauczyciel – prof. Herman Müllendyck, którego kilkakrotnie gościliśmy w Polsce w roli wykładowcy.

Pierwszego dnia wygłoszono 24 referaty dotyczące problemów widzenia obuocznego i zaburzeń ruchomości, chirurgii zeza oraz innych aspektów strabologicznych, m.in. zastosowania toksyny botulinowej. Pięć referatów przedstawiono podczas dodatkowej sesji Niemieckiego Towarzystwa Ortoptystycznego. Warto zwrócić uwagę na wysoki poziom naukowy prac przedstawianych przez ortoptystki. Należy tu podkreślić, że w całej Europie ortoptystki stają się partnerami do dyskusji z lekarzami strabologami. Być może już niedługo stanie się tak i w Polsce, jeśli zadbamy o podniesienie poziomu ich kształcenia.

Pierwszy dzień konferencji zwieńczyło przyjęcie powitalne w jednej z sal Pałacu Ludwika II w centrum Monachium.

Następnego ranka, w sesji poświęconej niedowidzeniu, ciekawy referat nt. poprawy niedowidzenia u ludzi dorosłych po zabiegu korekcji wady refrakcji wygłosiła dr Anna Dickman z Rzymu.

Ten dzień był szczególnie dla mnie, gdyż miałem zaszczyt zaprezentować pracę dotyczącą problemu pionowego zeza oraz związanych z nim trudności diagnostycznych. We wnioskach swojej pracy zauważyłem, że często niedokładność diagnostyki cyklotorsji może doprowadzić do nieprawidłowego rozpoznania zeza skośnego i pomyłek operacyjnych.

Ponadto w sesji plakatowej doktorantka z naszego ośrodka – Ewa Zamojska – przedstawiła innowacyjną pracę dotyczącą zaburzeń widzenia obuocznego po korekcji laserowej wad refrakcji. Tematyka tej sesji była bardzo różnorodna. Począwszy od plakatów prezentujących praktyczne problemy, z którymi spotykamy się w gabinetach strabologicznych, po diagnostykę zaburzeń ruchomości w rezonansie magnetycznym i opisy rzadkich, trudnych przypadków. Zaskakująco dużo prac przedstawiły też ortoptystki z całej Europy. Szczególnie silny okazał się ośrodek Uniwersytetu w Liverpoolu, prezentujący trzy wystąpienia i plakaty.

Ostatnią, popołudniową sesją było Sympozjum Towarzystwa im. Bielschowskiego, na którym przedstawiono liczne prace dotyczące etiopatologii zeza i zaburzeń ruchomości gałek ocznych. Ponadto przedstawiono referaty dotyczące klasyfikacji porażań nerwów czaszkowych oraz nowych koncepcji związanych z patogenezą oftalmopatii Gravesa.

Pod koniec drugiego dnia odbyła się uroczysta kolacja koleżeńska w pięknych wnętrzach Münchner Künstlerhaus przy akompaniamencie muzyki swingowej i jazzowej. Wieczór upłynął w milej i luźnej koleżeńskiej atmosferze, nawiązano liczne międzynarodowe kontakty.

Trzeci dzień obrad był poświęcony chirurgicznemu leczeniu zeza poziomego, zaburzeniom ruchomości związanym z orbitopatią Gravesa, wysoką krótkowzrocznością oraz z zespołami STD i Browna. Wśród przedstawianych prezentacji zauważyliśmy ciekawą pracę dr Cioplean z Bukaresztu o odległych wynikach leczenia następczego zeza rozbieżnego. Rezultaty operacji przeprowadzonych u 105 osób, które autorka zaprezentowała, pozwalają nam stwierdzić, że nie tylko w Polsce, ale i innych krajach Europy Środkowo-Wschodniej występuje duży odsetek pacjentów z zezem rozbieżnym następczym. Jest to, niestety, skutkiem zbyt późnego i niepełnego leczenia operacyjnego.

Na zakończenie zjazdu odbyła się wspaniała i bardzo interesująca w formie sesja ESA, podczas której najwybitniejsi strabolodzy, prof. Lee ze szpitala Moorfields w Londynie, prof. Ehrh

z Monachium i prof. O'zkan z Ankary, przedstawili operowanych przez siebie pacjentów, u których nie uzyskali zadawalającego wyniku leczenia, i poddali się krytyce lub sugestiom uczestników zjazdu odnośnie dotychczasowego i dalszego postępowania operacyjnego.

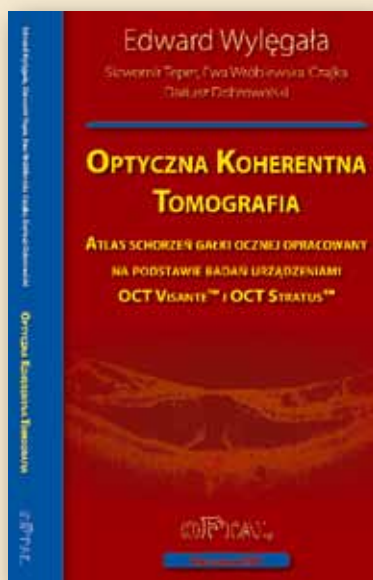
W ostatnim dniu odbyło się także zebranie członków ESA. Jednogłośnie w skład Europejskiego Towarzystwa Strabologicznego przyjęto też dodatkowo 4 osoby z Polski. Zaakceptowano

również miejsce przyszłorocznego spotkania – Belgrad. Natomiast za dwa lata ESA dołączy do kongresu Międzynarodowego Towarzystwa Strabologicznego w Istambule.

32. Zjazd Europejskiego Towarzystwa Strabologicznego jak zwykle wzbogacił nasze doświadczenia, umożliwił wymianę poglądów i spostrzeżeń ze strabologami z innych ośrodków. Mogliśmy także zapoznać się z najnowszymi osiągnięciami w diagnostyce i terapii zaburzeń widzenia obuocznego.

Wydawnictwo OFTAL poleca:

Wychodząc naprzeciw oczekiwaniom naszych Czytelników, wznowiliśmy wydanie książki
OPTYCZNA KOHERENTNA TOMOGRAFIA – ATLAS SCHORZEŃ GAŁKI OCZNEJ
OPRACOWANY NA PODSTAWIE BADAŃ URZĄDZENIAMI OCT VISANTE™ I OCT STRATUS™
EDWARD WYLĘGAŁA, SŁAWOMIR TEPER, EWA WRÓBLEWSKA-CZAJKA, DARIUSZ DOBROWOLSKI



Główne rozdziały:

- Optyczna tomografia koherentna w ocenie przedniego odcinka oka**
- Optyczna tomografia koherentna w ocenie tylnego odcinka oka**
- Przykłady schorzeń tylnego odcinka oka obrazowanych w OCT**

Oglądanie stanowi podstawową metodę badania klinicznego. W przypadku oglądania gałki ocznej w celu powiększenia obrazu oraz precyzyjnego wglądu do jej wnętrza oko badającego wymaga jednak uzbrojenia. Wziernikowanie bezpośrednio, pośrednie zdjęcia dna oka wykonane za pomocą fundus kamery to nadal obowiązujące standardy badania powierzchni tkanek, chociaż wydają się związane z minionym już XX wiekiem. Optyczna tomografia koherentna (OCT) umożliwia wniknięcie w struktury tkanki. Ta nowatorska metoda wprowadzona przez Fujimoto w 1992 roku będzie mocno zakorzeniona w XXI wieku. W Polsce Profesor Tadeusz Kęćik wraz z zespołem pierwsze prace dotyczące zastosowania w okulistyce optycznej tomografii koherentnej opublikował już w 1998 roku. Niektórzy autorzy nazywają ją biopsją optyczną tkanek. Z doświadczeń nabytych w czasie mojej dwudziestoletniej praktyki lekarza mogę śmiało stwierdzić, że żadne z urządzeń diagnostycznych, z którymi miałem do czynienia, nie odgrywało tak istotnej roli w rozpoznawaniu i leczeniu chorób oczu. To dzięki OCT możemy diagnozować otwory w płamce, wykrywać błony nasiatkówkowe, oceniać przestrzenie płynowe siatkówki, lokalizacje złogów rogówkowych, czy zobrazować odłączenie błony Descemeta, a także monitorować pacjentów po przeszczepach endotelium.

Format 130x205 mm, oprawa miękka, szyta, papier – kreda 150, 122 strony + ryciny kolorowe. Książkę można nabyć w redakcji „Okulistyki” – **70 PLN**, a także w formie wysyłkowej po wpłaceniu **75 PLN** (w tym koszty wysyłki) na konto: BPH PBK S.A. Oddział w Warszawie, Świętokrzyska 12 Nr: 39 1060 0076 0000 3200 0043 4563 Oftal Sp. z o.o. z dopiskiem OCT.