

МАКЕДОНСКИ МЕДИЦИНСКИ ПРЕГЛЕД
СПИСАНИЕ НА МАКЕДОНСКОТО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО



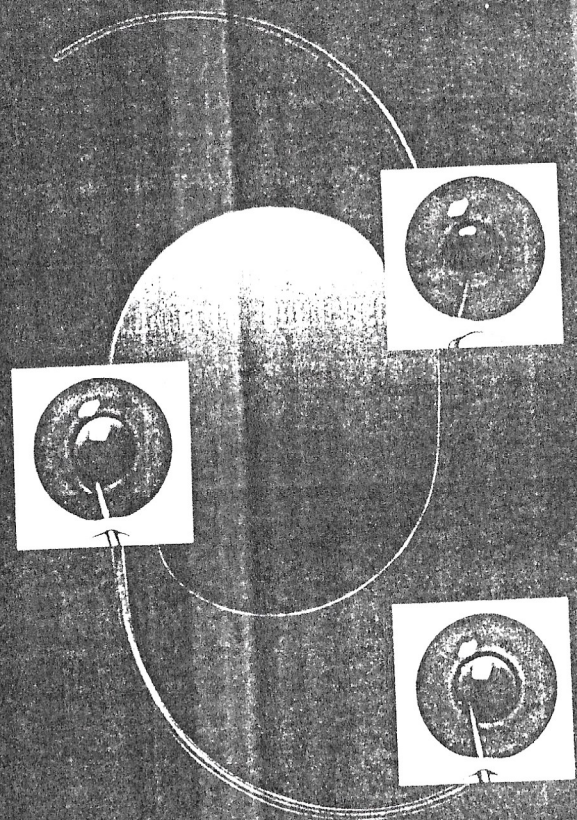
ЗДРУЖЕНИЕ НА ОФТАЛМОЛОЗИ НА Р.МАКЕДОНИЈА
MACEDONIAN OPHTHALMOLOGISTS SOCIETY

МАКЕДОНСКО ЛЕКАРСКО ДРУШТВО
MACEDONIAN MEDICAL ASSOCIATION

I МАКЕДОНСКИ ОФТАЛМОЛОШКИ КОНГРЕС
СО МЕЃУНАРОДНО УЧЕСТВО

I CONGRESS OF MACEDONIAN OPHTHALMOLOGISTS
WITH INTERNATIONAL PARTICIPATION

ЗБОРНИК НА РЕЗИМЕА BOOK OF ABSTRACTS



Охрид, Р.Македонија, Хотел Белви
01-04. октомври 2003
Ohrid, R.Macedonia, Hotel Bellevue
01-04. octomber 2003

Генерален спонзор - Алкон
General sponsor - Alcon



вање на капакот во целост и реконструиран со латерален флап по Mustard, неуспешно, со експонирана конјунктивална површина од 9мм при поглед право, поради постоперативна цикатрициелна ретракција. Кај осум пациенти е употребен соодветен тарзоконјунктивален флап. Кај четири пациенти е изведена реконструкција на долен капак со тарзоконјунктивален флап од истостраниот горен капак, во два акта, по Hughes. Кај два пациента е изведена реконструкција на латерален дел на долен капак и латерален кантус, со транспозиција на соодветен тарзоконјунктивален флап од истостран горен капак, во еден акт, по Hewes-Beard. Кај два пациента е изведена реконструкција на медијален дел од горен капак и медијален кантус, со употреба на лизгачки тарзоконјунктивален флап од истиот капак. Кај еден пациент е изведено директно затварање на дефектот, со кантолиза и миниротационен флап по Tenzel.

РЕЗУЛТАТИ: Кај осум пациенти е постигната целосна анатомска, функционална и естетска реконструкција на очните капаци. Пациентите се следени од 3 до 25 месеци, за кој период не дојде до рецидив на неоплазмите, ниту до компликации како ретракција на ткиво или постоперативни цикатрициелни малпозиции на капациите или рабовите на капациите.

ДИСКУСИЈА: Користењето на тарзоконјунктивални флапови во реконструкцијата на дефектите на очните капаци, иако мануелно и технички потешко изводливи, претставува хируршка терапија на избор во однос на ротационите флапови.

P.S 04 DIAGNOSIS AND MANAGEMENT OF POSTERIOR UVEITIS

Sofia Androudi

Greece

P.S.05 PERFORATING EYE INJURES, ENUCLEATION AND SYMPATHETIC UVEITIS

Sefic M, Ljaljevic S, Jurisic B

Sarajevo, BiH

P.S 06 "WAVEFRONT AND CUSTOMIZED CORNEAL ABLATION".

Nikolaos Th. Papadopoulos

Medical Department

Aristotle University of Thessaloniki

P.S 07 MODERN REFRACTIVE SURGERY

Balidis M.

Greece

P.S 08 LASER TECHNOLOGY AND REFRACTIVE SURGERY

Balidis M.

Greece

P.S 09 ХИРУРГИЈА НА ПТЕРИГИУМ-КОНЈУНКТИВАЛНА АВТОТРАНСПЛАНТАЦИЈА

Челева Марковска В., Анџова Велевска М., Ивановска М.,

Џајковска Е.



Клиника за очни болести, Скопје, Р. Македонија

ЦЕЛ: Изведување и следење на доцни постоперативни компликации по екцизија на напреднат и повторувачки птериgium со методата на слободна конјунктивална автотрансплантација.

МАТЕРИЈАЛ И МЕТОД: Испитувани се оперативни третирани пациенти (42) со напреднат птериgium (со должина мерена од лимбусот на корнеата од 3 и повеќе мм.) и 17 пациенти со повторувачки птериgium (претходно оперирани по методата на екцизија на птериgium со транспозиција на крвните садови или со техника на оголена склера. Средно постоперативно време на следење 35.5 месеци.

РЕЗУЛТАТИ: Во групата на пациенти со напреднат птериgium (42) кај 4 пациенти се забележа рецидив (9,5%), а во групата на повторувачки птериgium (17) рецидив беше забележан кај 2 случаја (11%). Честотата на постоперативното јавување временски го достигна врвот во 6 месец.

ДИСКУСИЈА: Оваа оперативна техника претставува успешна метода и метода на избор за превенција на повторно постоперативно јавување на напреднат и рецидивантен птериgium.

G.01 ТРЕТМАН НА ГЛАУКОМОТ -ПРЕДИЗВИК ЗА ИДНИНАТА

Е.Цајковска, В.Димовска-Јорданова, К.Блажевска

Очна Клиника, Скопје,

Современиот концепт за глаукомот како мултифакторско заболување ја потенцира важноста на "корегулацијата" како стратегија која опфаќа комбиниран пристап со редукција на ИОП и зголемување на васкуларниот проток со цел да се превенира развојот на глаукоматозната оптичка неуропатија.

Софистицираната дијагностика во технолошки поглед е осовременета со color Doppler imaging (CDI), scanning laser oftalmoskopija (SCO), ултразвучна био-микроскопија на цилијарното тело, ретинална томографија, како и компјутерска томографија што непроценливо ја олеснува раната детекција на глаукомната болест.

Параметрите за евалуација на заболувањето не се ограничуваат само на ИОП, соодносот Ц/Д, туку и на притисок независните ризик фактори (генетска предиспозиција, нарушена оптичка микроциркулација, системска хипотензија, расна предиспозиција, миопија).

Во медикаментозниот третман на пациентите со глауком достапни ни се неколку нови групи на ефикасни лекови: локални инхибитори на карболна анхидраза, простагландински аналози, како и комбинирани продукти на бета блокатори-дорзоламид.

Своето место како интерфаза меѓу конзервативниот и хируршкиот третман дефинитивно го потврдија ласерските техники како ефикасен неинвазивен третман, лесно аплиकाбилен и одлично толериран од страна на пациентите.

Во хируршкиот третман примената на антиметаболитите, и покрај сите резерви стана рутинска, а се помасовна е и примената на длабоката склеректомија и вискоканалостомијата.

Секако најголем предизвик за натамошните истражувања претставува дефинитивната евалуација на неуропротекцијата заснована на борба против "апоптоза-