

7. – 8. ožujka 2025.

March 7 – 8, 2025

Zagreb

Hilton Garden Inn

U suradnji s:  
In collaboration with:



**European Glaucoma Society**

Innovation, Education, Communication, Implementation

**10. međunarodni simpozij**  
**10<sup>th</sup> International Symposium**

**GLAUCOMA**  
**CODES**



# SEE FIRST-LINE GLAUCOMA TREATMENT DIFFERENTLY

FOCUS ON EFFICACY<sup>1-4</sup>  
**START WITH LUMIGAN®**  
(bimatoprost ophthalmic solution 0.01%/0.03% UD)

Available in bottles  
and **preservative-free**  
single-dose container.



abbvie

Preservative Free Single Dose  
**LUMIGAN<sub>LD</sub>**  
Bimatoprost 0.03% UD, UD  
In Single-Dose Container

LUMIGAN 0.01%  
Bimatoprost 0.01% UD

MagnaPharm  
1-800-235-9450

LUMIGAN® is indicated for the reduction of elevated intraocular pressure in chronic open-angle glaucoma and ocular hypertension in adults (as monotherapy or as adjunctive therapy to beta-blockers).

References:

1. Pfennigsdorf S et al. Clin Ophthalmol 2012; 6: 739-746;
2. Stevens A et al. Ophthalmology 2016; 10: 635-641;
3. Day D et al. Br J Ophthalmol 2013; 97(6): 989-993;
4. Pillunat L et al. Clin Ophthalmol 2016; 10: 1789-1765;

Contacts: Magnapharm Zagreb d.o.o.  
Boškovičeva ulica 8, 10000 Zagreb

Only for health care professionals! For further information please read the SPC's of the products: <https://www.halmed.hr/Lijekovi/Baza-lijekova/Lumigan/9758/>  
Product images are symbolic. Real products may differ from the product image in the advertisement.

CRO\_OPHTH 2024/01/3 Text closed:2024/01/24.



REFERENTNI CENTAR ZA GLAUKOM  
MINISTARSTVA ZDRAVSTVA REPUBLIKE HRVATSKE  
|  
GLAUKOMSKA SEKCIJA HRVATSKOG OFTALMOLOŠKOG  
I OPTOMETRIJSKOG DRUŠTVA

ORGANIZIRAJU

**10. MEĐUNARODNI SIMPOZIJ O GLAUKOMU GLAUCOMA CODES**

U SURADNJI S

EUROPSKIM GLAUKOMSKIM DRUŠTVOM

7. - 8. ožujka 2025.

GLAUCOMA REFERRAL CENTER, MINISTRY OF HEALTH OF  
THE REPUBLIC OF CROATIA  
AND  
GLAUCOMA GROUP OF THE CROATIAN OPHTHALMOLOGICAL  
AND OPTOMETRIC SOCIETY

ORGANIZE

**10<sup>th</sup> INTERNATIONAL SYMPOSIUM GLAUCOMA CODES**

IN COLLABORATION WITH

EUROPEAN GLAUCOMA SOCIETY - EGS

March 7 - 8, 2025





DUGOROČNA VIZIJA  
DRŽIMO NA OKU  
**OČUVANJE VIDNOG POLJA**  
U BOLESNIKA S GLAUKOMOM<sup>#1</sup>



**Xalatan**<sup>®</sup>  
latanoprost

Jedanput dnevno  
**Xalacom**<sup>® 1</sup>  
latanoprost, timolol



**VIATRIS**

# Sažetak opisa svojstava lijeka Xalatan

1 Sažetak opisa svojstava lijeka Xalacom



## SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE

Ovaj promotivni materijal sadrži bitne podatke o lijekovima istovjetne onima iz Sažetka opisa svojstava lijeka, sukladno članku 15. Pravilnika o načinu oglašavanja o lijekovima (Narodne novine br. 43/15).

Prije propisivanja lijeka **Xalatan 50 mikrograma/ml, kapi za oko, otopina i Xalacom 50 mikrograma/ml + 5 mg/ml, kapi za oko, otopina** molimo pročitajte odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka / Uputu ili otkup, uključujući detaljne informacije o indikacijama, kontraindikacijama, nuspojavama, mjerama opreza te doziranju i načinu primjene dostupne na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode RH ([www.halmid.hr](http://www.halmid.hr)).

### Xalatan 50 mikrograma/ml kapi za oko, otopina latanoprost

#### Lijek se izdaje na recept.

Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: Upjohn EESV, Rivium Westlaan 142, 2909LD Capelle aan den IJssel, Nizozemska

Broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: HR-H-173193826

**Terapijske indikacije:** Sniženje povišenog intraokularnog tlaka (IOT) u odraslih bolesnika (uključujući starije bolesnike) s glaukomom otvorenog kuta i očnom hipertenzijom. Sniženje povišenog IOT-a u pedijatrijskih bolesnika s povišenim IOT-om i pedijatrijskim glaukomom. **Doziranje:** Odrasli (uključujući i starije): Preporuča se primjena jedne kapi jedanput dnevno u bolesno oko. Optimalan učinak postiže se ako se primjena nastavlja svakodnevno, bez prekida, teško je prekiniti dnevno. Ujestaklijskim primjenom umanjuje se pozitivan učinak lijeka na snižavanje IOT-a. Ako se propusti jedna terapijska doza, liječenje se nastavlja sljedećom redovitom dozom. Kontaktne leće treba ukloniti prije ukapavanja kapi za oko, a mogu se ponovno staviti nakon 15 minuta. U slučaju primjene više od jednog lokalnog lijeka za oko, lijekove treba primijeniti u razmaku od najmanje 5 minuta. **Pedijatrijska populacija:** Xalatan kapi za oko mogu se koristiti u pedijatrijskoj populaciji u istim dozama kao i u odraslih. Nema podataka za nedonoščad (gestacijski dob manje od 36 tjedana). Vrlo su ograničeni podaci o primjeni u djece mlađe od godinu dana. **Način primjene:** primjeniti jednu kap u bolesno oko jedanput na dan. U svrhu smanjenja moguće sistemske apsorpcije, preporuča se pritisak na suznu vrećicu u području medijalnog oćnog kuta (okluzija suznih tkivanja) i trajanju od jedne minute. Tu se treba učiniti odmah nakon ukapavanja svake kapi.

**Kontraindikacije:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili neku od pomoćnih tvari. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** moguće postupno promijeniti boju oćiju povećavajući količinu smeđeg pigmenta u šarenici. Prije početka liječenja potrebno je upozoriti bolesnika na mogućnost trajne promjene boje oćiju. Jednostrano liječenje može uzrokovati trajnu heterokromiju. Ispitivanja s latanoprostom pokazala su da do promjene boje oćiju može doći u 8 mjeseci primjene, ali promjena je zabilježena u trećoj godini liječenja, a nakon četvrte godine liječenja nije zabilježena. Brzina progresije pigmentacije šarenice smanjuje se s vremenom i stabilna je tijekom pet godina. Učinak povećane pigmentacije nakon pet godina nije se ispitivao. Nema prekida liječenja nije utvrđen daljnji porast količine smeđeg pigmenta u šarenici. Liječenje latanoprostom nije utjecalo na nevus ni pjege u području šarenice. Tijekom kliničkih ispitivanja nije primijećeno nakupljanje pigmenta u području trabekularne mreže, niti u drugim dijelovima prednje oćne komore. Iskustvo s primjenom u kromičnom glaukomu zatvorenog kuta, glaukomu otvorenog kuta u bolesnika s pseudofakijom te u mlađim bolesnicima s glaukomom je nedostavno. Nema istraživanja kod upalnih i neovaskularnog glaukoma ili upalnih stanja oka. Ima nezatran ili nikakav učinak na zjenicu, ali je vrlo poznato kako djeluje kod akutnog napada glaukoma zatvorenog kuta. Stoga se kod takvih bolesnika preporučuje oprez dok se ne stekne više iskustva. Ograničeni su podaci o primjeni tijekom perioperativnog razdoblja kod operacije katarakta. Xalatan treba primijenjivati s oprezom u bolesnika s anamnezom herpetičkog keratitisa te ga treba izbjegavati u slučajevima aktivnog herpes simplex keratitisa i u bolesnika s anamnezom rekurentnog herpetičkog keratitisa specifično povezanog s latanoprostom. Pojava makularnog edema najčešće je zabilježena u bolesnika s afakijom, u bolesnika s pseudofakijom i oštećenjem stražnje kapsule leće ili leće u prednjoj oćnoj komori te u bolesnika s poznatim šćimbenicima rizika za razvoj cistioidnog makularnog edema (kao što su dijabetička retinopatija i okluzija retinalnih vena), te je lijek potrebno primijenjivati s oprezom u bolesnika s afakijom, u bolesnika s pseudofakijom i oštećenjem stražnje kapsule leće ili leće u prednjoj oćnoj komori te u bolesnika s poznatim šćimbenicima rizika za razvoj cistioidnog makularnog edema. U bolesnika s poznatim predisponirajućim šćimbenicima rizika za razvoj iritis/ažutitisa, potrebna je primjena s oprezom. Iskustvo s primjenom u astmatici/ra je ograničeno, no zabilježeni su slučajevi egzacerbacije astme i/ili dispepsije tijekom postmarketskog praćenja. Bolesnike s astmom je potrebno lićiti uz oprez dok se ne stekne odgovarajuće iskustvo. Primijećena je i periorbitalna diskoloracija kože, uglavnom opisana u populaciji Japancija. Liječenje latanoprostom može dovesti do postupnih promjena trepavica i velus dlacica bolesnog oka i okolnih područja; te promjene uključuju povećanu duljinu, debljinu, pigmentaciju i povećan broj trepavica ili dlacica te krivi smjer rasta trepavica. Promjene na trepavicama povećae se nakon prekida liječenja.

Xalatan sadrži benzalkonijev klorid koji se uobićajeno rabi kao konzervans u proizvodima za lijećenje oka. Na temelju dostupnih ograničenih podataka, nema razlike u profilu šćetih događaja u djece u poređbi s odraslima. Oć u djetinjstvu pokazuje jaću reakciju na dani podražaj nego oć odraslih osoba. Iritacija može imati utjecaj na adhezivnu djeću u djetinjstvu. Benzalkonijev klorid je zabilježen kao uzrok iritacije oka i simptoma suhih oćiju te može utjecati na suzni film i površinu roćnice, a također može izazvati i iritaciju oka te prouzročiti promjenu boje mekih kontaktnih leća. Treba pazljivo pratiti bolesnike sa suhim okom ili stanjima koja mogu oštetiti roćnicu, kod kojih se učestalo ili dugotrajno primjenjuje Xalatan. Budući da kontaktne leće mogu apsorbirati benzalkonijev klorid, treba ih ukloniti prije primjene Xalatanu, ali se mogu ponovno staviti nakon 15 minuta. **Pedijatrijska populacija:** Podaci o djelotvornosti i sigurnosti primjene u dobroj skupini do 7 godine su vrlo ograničeni. Nema podataka za nedonoščad (gestacijski dob ispod 36 tjedana). U djece u dobi do 3 godine, koja boluju od primarnog kongenitalnog glaukoma terapija izbora ostaje kirurški zahvat (npr. trabekulektomija/goniotomija). Još nije utvrđena sigurnost dugotrajne primjene u djece. **Plodnost, trudnoća i dojenje:** Trudnoća: Sigurnost primjene latanoprostu tijekom trudnoće nije dokazana. Budući da postoji potencijalno šćetan farmakološki učinak na tijek trudnoće, fetus ili novorođetelac, Xalatan se ne bi smio primjenjivati tijekom trudnoće. Dojenje: S obzirom da se latanoprost i njegovi metaboliti mogu izlućivati u majčino mlijeko, Xalatan se ne bi smio primjenjivati kod dojilja i dojice te treba prekinuti dojenje. **Plodnost:** Ispitivanja na životinjama nisu pokazala da latanoprost ima učinak na plodnost. **Nuspojave:** Nuspojave koje se javljaju vrlo često ili često: povećana pigmentacija šarenice; blaga do umjerena konjunktivalna hiperemija; iritacija oka (osjećaj pijeska u oćima, svrbež, bockanje i osjećaj stranog tijela); promjene trepavica i velus dlacica (postaju tamnije, deblje, duže i brojnije), površinski točkasti keratitis, najčešće bez simptoma; blearitis; bol u oku; fotofobija; konjunktivitis. **Detaljne informacije o svim nuspojavama molimo pogledajte u odobrenom Sažetku opisa svojstava lijeka. Datum revizije teksta: listopad 2022.**

## XALACOM 50 mikrograma/ml + 5 mg/ml, kapi za oko, otopina latanoprost, timolol

#### Lijek se izdaje na recept.

Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: Upjohn EESV, Rivium Westlaan 142, 2909LD Capelle aan den IJssel, Nizozemska

Broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: HR-H-427502884

**Terapijske indikacije:** indiciran je u odraslih (uključujući i starije osobe) za sniženje povišenog intraokularnog tlaka u bolesnika s glaukomom otvorenog kuta i bolesnika s oćnom hipertenzijom koji ne reagiraju zadovoljavajuće na lokalno primijenjene beta-blokatore ili analoge prostaglandina. **Doziranje:** Preporučena doza (za odrasle, uključujući i starije osobe) je jedna kap, u bolesno oko, jedanput na dan. Ako se doza propusti, liječenje treba nastaviti sa sljedećom redovitom dozom. Doza ne smije biti veća od jedne kapi jedanput na dan, u bolesno oko. **Pedijatrijska populacija:** Sigurnost i djelotvornost lijeka Xalacom u djece i adolescencija nisu ustanovljene. **Način primjene:** Lokalna primjena u oko. Kontaktne leće se moraju ukloniti prije ukapavanja kapi za oći, a može ih se ponovno staviti nakon 15 minuta. U slučaju primjene više od jednog lokalnog lijeka za oko, lijekove treba primijeniti u razmaku od najmanje 5 minuta.

**Kontraindikacije:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili bilo koju pomoćnu tvar; reaktivna bolest dišnih putova; sinusna bradikardija, sindrom bolesnog sinusnog űvara, sino-atrijalni blok, atriotrikularni blok drugog ili trećeg stupnja koji nije kontroliran elektrostimulatorom (pacemakerom), manifestno zatjecanje srca, kardiogeni űok. **Posebna upozorenja i mjere opreza pri uporabi:** Zbog beta-adrenergićkog sastojka timolola, može doći do iste vrste kardiovaskularnih, plućnih i drugih nuspojava kakve su učinole kod sistemske primjene beta-blokatora. Za više informacija o srćanim i krvćimnim poremećajima te poremećajima dišnog sustava, molim Vas proućite sažetak opisa svojstava lijeka. Beta-blokatore treba primijenjivati uz oprez u bolesnika koji su podložni spontanij hipoglikemiji ili onima s labilnim dijabetesom. Beta-blokatori mogu također maskirati znakove hipertenzije. Oftalmološki beta-blokatori mogu uzrokovati suhoću oćiju. Kada se timolol daje bolesnicima koji već primaju neki sistemski beta-blokator, može se pojaćati učinak na intraokularni tlak ili poznate učinke sistemske beta-blokade. Tijekom uzimanja beta-blokatora, bolesnici koji u anamnezi imaju otjecanje ili tešku anafilaktićnu reakciju na niz alergena mogu biti podložniji na ponovljenu podržaj tim alergenom i ne reagirati na uobićajene doze adrenalina koje se koriste za lijećenje anafilaktićne reakcije. Pri primjeni supresora stvaranja oćne vode (npr. timolola, acetazolamida) zabilježena je ablacija űilnice nakon postupka filtracije. Oftalmološki beta-blokatori mogu blokirati sistemske učinke beta-agonista, npr. adrenalina. Timolol može stupiti u interakcije s drugim lijekovima; primjena dva lokalna beta-blokatora ili dva lokalna prostaglandina se ne preporučuje. Latanoprost može postupno promijeniti boju oćiju povećavajući kolićinu smeđeg pigmenta u šarenici. Nije poznato kako latanoprost djeluje kod inflamatornih i neovaskularnih glaukoma, kromiönog glaukoma zatvorenog kuta, kod glaukoma otvorenog kuta u pseudofakijalnih bolesnika ili kod pigmentarnog glaukoma stoga se preporuča oprez pri uporabi lijeka kod ovih stanja. Tijekom lijećenja latanoprostom zabilježena je pojava makularnog edema, uključujući cistioidni makularni edem. Xalacom sadrži benzalkonijev klorid koji se uobićajeno rabi kao konzervans u lijekovima za lijećenje oka. Za više informacija o mogućem učinku benzalkonijeva klorida, molim Vas da proućite sažetak opisa svojstava lijeka. **Plodnost, trudnoća i dojenje:** Xalacom se ne smije primjenjivati tijekom trudnoće. Latanoprost i njegovi metaboliti mogu se izlućivati u majćino mlijeko te se ne bi trebao primjenjivati tijekom dojenja. **Nuspojave:** Nuspojave koje se javljaju vrlo često i često: uoćene tijekom ispitivanja latanoprostu: iritacija oka (žarenje, žrnica, svrbež, pećanje i osjećaj prisutnosti stranog tijela), promjene trepavica i velus dlaka na kapku (dulje, deblje, tamnije i brojnije trepavice) i hiperpigmentacija šarenice; uoćene tijekom ispitivanja lijeka Xalacom: glavobolja, poremećaj roćnice, keratitis, konjunktivitis, blearitis, bol u oku, iritacija oka, hiperemija oka, hiperpigmentacija šarenice i hipertenzija; uoćene tijekom ispitivanja timolola/tećka: sistemske alergijske reakcije uključujući anafilaktićku reakciju, angioedem, urtikarija, lokalizirani i generalizirani osip, pruritus, maskirani simptomi hipoglikemije u dijabetićara, anoreksija, promjene ponašanja i psićnićki poremećaji uključujući smetenost, halucinacije, tešćobu, dezorijentaciju, nevozu i gubitak pamćenja, nesanicu, depresiju, noćne more, cerebrovaskularni događaji, cerebralna ishemija, omalgija, pogoršanje znakova i simptoma mijastenije gravis, parestezija, somnolencija, glavobolja, sinkopa, cistioidni makularni edem, ablacija űilnice nakon kirurškog zahvata filtracije, erozija roćnice, keratitis, diplopija, smanjena osjetljivost roćnice, znakovi i simptomi iritacije oka (npr., űarenje, pećanje, svrbež, zamućeni, crveni), suho oći, ptozu, blearitis, poremećaj vida uključujući promjene refrakcije, zamućenje vida, tinitus, srćani zastoj, zatjecanje srca, srćani blok, atriotrikularni blok, kongestivno zatjecanje srca, pogoršanje angine pectoris, aritmija, bradikardija, palpitacije, klauđikacija, hladne rće i stopala, hipertenzija, Raynaudov fenomen, zatjecanje disanja, plućni edem, bronhospazam (prećono u bolesnika s postojećom bronhospastićnom bolešću), kašalj, dispepsija, zaćepljenje nosa, retroperitonealna fibroza, bol u trbuhu, povraćanje, proljev, suha usta, disgeuzija, dispneja, mućnina, osip na koži, sporićajiformni osip, pseudopemfigođ, pogoršanje psorijaze, alopecija, mijalgija, sistemski eritematozni lupus, seksualna disfunkcija, smanjen libido, impotencija, Peyronijeva bolest, bol u prsnom košću, edem, astenija i umor. **Detaljne informacije o svim nuspojavama molimo pogledajte u odobrenom Sažetku opisa svojstava lijeka. Datum revizije teksta: listopad 2022.**

XALB-2024-0015 - Datum izrade: sijećanj 2024.



VATRIS



Poštovane kolegice i kolege,

pozivamo vas na jubilarni 10. međunarodni simpozij Glaucoma Codes, koji će se održati 7. i 8. ožujka 2025. u hotelu Hilton Garden Inn Zagreb, a koji organiziramo u suradnji s Europskim glaukopskim društvom (EGS). Tema ovogodišnjeg simpozija – dijagnostika glaukoma – obrađuje ključne dijagnostičke postupke važne za svakodnevnu kliničku praksu, kroz dinamičan dvodnevni program koji uključuje:

- stručna predavanja i diskusije s vodećim domaćim i međunarodnim stručnjacima,
- interaktivne radionice u malim grupama za stjecanje dijagnostičkih vještina,
- interaktivnu sesiju “pitajte stručnjake” - priliku da izrazite svoje mišljenje glasovanjem, sudjelujete u rješavanju kliničkih slučajeva i postavljate pitanja.

**Prvog dana simpozija, u petak, 7. ožujka, okupit ćemo se za zajedničku fotografiju kojom ćemo obilježiti 10 godina uspješne suradnje, uz sudjelovanje u nagradnoj igri.** Uz dodjelu nagrada, pripremili smo i priznanja za dugogodišnji doprinos promicanju svijesti o glaukoma.

Dear colleagues,

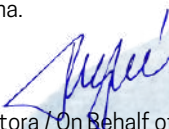
We invite you to the 10<sup>th</sup> anniversary international symposium Glaucoma Codes, which will take place on March 7-8, 2025, at the Hilton Garden Inn Zagreb. The symposium is organized in collaboration with the European Glaucoma Society (EGS).

This year's topic – **glaucoma diagnostics** – will cover key diagnostic procedures essential for daily clinical practice through a dynamic two-day program, including:

- expert lectures and discussions with leading national and international experts,
- interactive small-group workshops to expand diagnostic expertise,
- an interactive “Ask the Experts” session – an opportunity to express your opinion through voting, participate in analyzing clinical cases, and ask questions.

**On the first day of the symposium, Friday, March 7, we will come together for a group photo to mark 10 years of successful collaboration and participate in a special prize activity.**

In addition to awards, we have also prepared honors for long-term contributions to raising awareness about glaucoma.

  
U ime organizatora / On Behalf of the Organizers  
Mia Zorić Geber



## INFORMACIJE • INFORMATION

### INFORMACIJE • INFORMATION

[www.glaukom-hr.org](http://www.glaukom-hr.org) • [www.hood.com.hr](http://www.hood.com.hr)

### Mjesto održavanja • Venue

Hilton Garden Inn Zagreb

Radnička cesta 21, Zagreb, Hrvatska • Croatia

### Službeni jezik • Official Language

Hrvatski jezik / Engleski jezik

Croatian and English

Sudjelovanje na simpoziju kategorizirano je i bodovano prema pravilima  
Hrvatske liječničke komore.

Activity is categorized and accredited by the Croatian Medical Chamber Council for  
Continuing Medical Education.

## ORGANIZACIJSKI ODBOR • SYMPOSIUM BOARD

### PREDSJEDNICA • CHAIR

Mia Zorić Geber

### PROGRAMSKI ODBOR • PROGRAM COMMITTEE

Mia Zorić Geber

Rašeljka Tadić

Ananth Viswanathan

Panayiota Founti

Gauti Jóhannesson

Luís Abegão Pinto

### ČLANOVI • MEMBERS

Sonja Jandroković

Suzana Konjevoda

Tena Križ

SNIŽENJE POVIŠENOG INTRAOKULARNOG TLAKA (IOT) U BOLESNIKA S GLAUKOMOM OTVORENOG KUTA I OKULARNOM HIPERTENZIJOM KOJI NE REAGIRAJU ZADOVOLJAVAJUĆE NA LOKALNO PRIMIJENJENE BETA-BLOKATORE ILI ANALOGE PROSTAGLANDINA.

# ZAJEDNO JAČI



PROSTAGLANDIN

BETA BLOKATOR

Samo za  
zdravstvene  
radnike

## Fixalpost®

latanoprost 50 µg/ml + timolol 5 mg/ml

Prva fiksna kombinacija  
latanoprost/timolol **BEZ KONZERVANSA**



Dostupan u jednodoznim spremnicima



## Skrraćeni sažetak opisa svojstava lijeka

### FIXALPOST 50 mikrograma/ml + 5 mg/ml kapi za oko, otopina u jednodoznom spremniku

**Naziv djelatnih tvari:** latanoprost i timolol

**Terapijske indikacije:** sniženje povišenog intraokularnog tlaka (IOT) u odraslih bolesnika s glaukomom otvorenog kuta i okularnom hipertenzijom koji ne reagiraju zadovoljavajuće na lokalno primijenjene beta-blokatore ili analoge prostaglandina.

**Doziranje i način primjene:** 1 kap jedanput na dan u bolesno oko (oči). U svrhu smanjenja moguće sustavne apsorpcije, preporuča se pritisak na suznu vrećicu u području medialnog očnog kuta u trajanju od 2 minute odmah nakon ukapavanja svake kapi. Kontaktna leća treba ukloniti prije primjene kapi a može ih se ponovo staviti nakon 15 minuta. Ako se koristi više od jednog lokalnog oftalmološkog lijeka, lijekove treba primijeniti u razmaku od najmanje 5 minuta.

**Kontraindikacije:** Reaktivna bolest dišnih putova uključujući bronhalnu astmu, bronhalnu astmu u anamnezi, tešku kroničnu opstruktivnu bolest pluća; sinusna bradikardija, sindrom bolesnog sinusnog čvora, sino-atrijalni blok, atrioventrikularni blok drugog ili trećeg stupnja koji nije kontroliran elektrostimulatorom (*pacemakerom*), manifestno zatajenje srca, kardiogeni šok; preosjetljivost na djelatne tvari ili neku od pomoćnih tvari.

**Posebna upozorenja i mjere opreza:** Zbog timolola, može doći do iste vrste kardiovaskularnih, plućnih i drugih nuspojava kakve su uočene kod sistemske primjene beta-adrenergičkih blokatora. Učestalost sistemskih nuspojava je manja nakon lokalne oftalmološke primjene, u odnosu na sistemska primjenu. U bolesnika s kardiovaskularnim bolestima, hipertenzijom i s blagom ili umjerenom kroničnom opstruktivnom plućnom bolešću, potrebno je kritički procijeniti liječenje beta-blokatorima i treba ih nadzirati. Potreban je oprez kod bolesnika s teškim smetnjama/poremećajima periferne cirkulacije. Beta-blokatori mogu maskirati znakove i simptome akutne hipoglikemije i hipertireoze. Beta-blokatori mogu pojačati hipoglikemijski učinak antiidijskih lijekova. Oftalmološki beta-blokatori mogu uzrokovati suhoću očiju. Potreban je oprez u liječenju bolesnika s bolestima rožnice.

Učinak na intraokularni tlak ili poznati sistemski učinci beta-blokatora mogu biti potencirani kada se timolol daje bolesnicima koji već dobivaju sistemske beta-blokatore. Tijekom uzimanja beta-blokatora, bolesnici koji u anamnezi imaju atopiju ili tešku anafilaktičku reakciju na niz alergena mogu jače reagirati kod ponovne izloženosti tim alergenima i ne reagirati na uobičajene doze adrenalina. Zapaženo je odvajanje žilnice pri liječenju supresivna očne vodice nakon postupaka filtracije. Pripravci beta-blokatora za oftalmološku primjenu mogu blokirati učinke sustavnih beta-agonista, npr. Adrenalina. Anesteziolog treba biti obaviješten ako bolesnik prima timolol. Potencijalni aditivni učinak s posljedicom hipotenzije, i/ili izražene bradikardije može nastupiti kada se otopine beta-blokatora za oko daju istodobno s peroralnim blokatorima kalcijevih kanala, beta-blokatorima, antiaritmicima, glikozidima digitalisa, parasimpatomimeticima te gvanitidinom. Zabilježeni su pojačani sistemski učinci beta-blokade (npr. Smanjena srčana frekvencija, depresija) tijekom istodobne primjene CYP2D6 inhibitora i timolola.

Ne preporuča se upotreba dva ili više prostaglandina, analoga ili derivata prostaglandina. Latanoprost može postupno promijeniti boju očiju povećavajući količinu smeđeg pigmenta u šarenici i može postupno izazvati promjene na trepavicama i nježnim dlačicama područja oko oka. Latanoprost se mora koristiti s oprezom u bolesnika s anamnezom herpesnog keratitisa, a mora ga se izbjegavati u slučaju aktivnog herpes simpleks keratitisa. Tijekom liječenja latanoprostom zabilježena je pojava makularnog edema, uključujući cistoidni makularni edem, uglavnom u bolesnika s afakijom, u bolesnika s pseudofakijom s oštećenom stražnjom kapsulom leće ili u bolesnika s poznatim rizičnim faktorima za makularni edem.

**Nuspojave:** Sažetak sigurnosnog profila: Većina nuspojava vezanih uz primjenu latanopropa odnosi se na poremećaje oćnog sustava. Prema podacima ispitivanja referentnog lijeka s konzervansom, u 16-20% bolesnika je došlo do pojaćanja pigmentacije šarenice, koje može biti trajno. U otvorenom petogodišnjem ispitivanju sigurnosti latanopropa, 33% ispitanika razvilo je pigmentaciju šarenice. Drugi poremećaji oka uglavnom su prolazne prirode i javljaju se nakon primjene doze lijeka. Najozbiljnije nuspojave vezane uz timolol su sistemske prirode, uključujući bradikardiju, aritmiju, kongestivno zatajenje srca, bronhospazam i alergijske reakcije. Kao i drugi lokalno primijenjeni lijekovi za oko, timolol se apsorbira u sistemska cirkulaciju. To može izazvati slične nuspojave kao i kod primjene sistemskih beta-blokatora. Mogućnost pojave sistemskih nuspojava nakon lokalne primjene u oko manja je u odnosu na sistemska primjenu. Prijavlivanje sumnji na nuspojave omogućuje kontinuirano praćenje omjera koristi i rizika lijeka. Od zdravstvenih radnika se traži **da prijave svaku sumnju na nuspojavu lijeka putem nacionalnog sustava prijave nuspojava:** [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr) ili potražite HALMED aplikaciju putem Google Play ili Apple App Store trgovine.

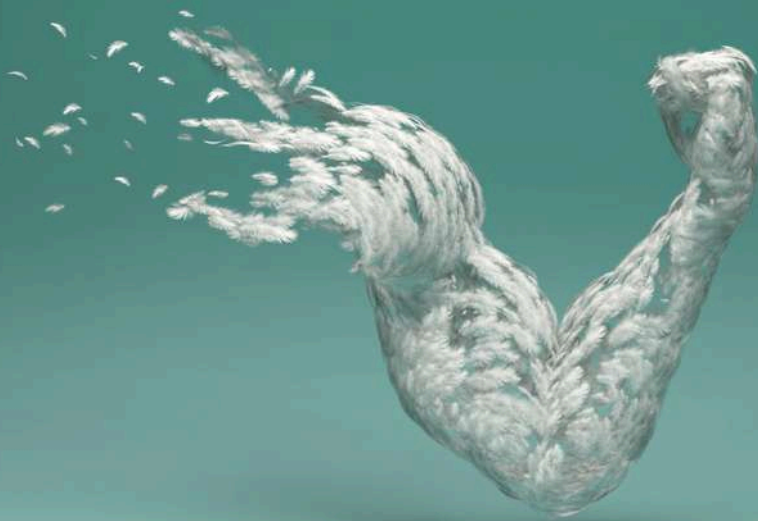
**Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet/broj odobrenja:** Laboratoires THEA, 12 rue Louis Blériot, 63017 Clermont-Ferrand Cedex 2, Francuska/ HR-H-563675447

**Naćin izdavanja lijeka:** na recept u ljekarni.

**Predstavnik nositelja odobrenja:** INSPHARMA d.o.o., Ulica Roberta Frangeša Mihanovića 9, Zagreb  
Prije primjene lijeka FIXALPOST molimo proućite zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku dobivene od stručnog suradnika, odnosno dostupne na internetskoj stranici [www.halmed.hr](http://www.halmed.hr).

 MEDIS Therapeutics

 **Cosopt<sup>®</sup>**  
**iMULTI**



**Santen**

Samo za zdravstvene radnike  
[www.medis.com](http://www.medis.com)



## POZVANI PREDAVAČI • INVITED SPEAKERS

### **Dubravka Biuk (Hrvatska • Croatia)**

KBC Osijek • University Hospital Center Osijek



### **Nikola Babić (Srbija • Serbia)**

University Clinical Center of Vojvodina, Novi Sad  
Potpredsjednik Udruženja glaukomatologa Srbije  
Vice president of the Serbian Glaucoma Society

### **Barbara Cvenkel (Slovenija • Slovenia)**

University Medical Center Ljubljana  
Predsjednica glaukomske sekcije Slovenskog oftalmološkog društva  
President of the Slovenian Ophthalmological Society and President of  
the Glaucoma Group



### **Gabor Hollo (Mađarska • Hungary)**

Tutkimusz Ltd, Solymar, Eye Center, Prima Medica Health Centers, Budapest  
**EGS position:** Co-Chair of Care Delivery SIG, Advisor of Exfoliation SIG,  
Chair of Ordinary Outcomes committee subsection Care Delivery

### **Ivanka Genda (Hrvatska • Croatia)**

KB Sveti Duh, Zagreb  
University Hospital Sveti Duh, Zagreb



 MEDIS Therapeutics

 **TAPTIQOM<sup>®</sup>**



**Santen**

Samo za zdravstvene radnike  
[www.medis.com](http://www.medis.com)



## POZVANI PREDAVAČI • INVITED SPEAKERS

### **Anton Hommer (Austrija • Austria)**

Private practice, Vienna

**EGS position:** Chair of Care Delivery SIG, Chair of Ordinary Outcomes committee subsection Care Delivery



### **Sonja Jandroković (Hrvatska • Croatia)**

KBC Zagreb

University Hospital Center Zagreb

### **Vesna Dimovska (Sjeverna Makedonija • North Macedonia)**

Saints Cyril and Methodius University, Skopje

Predsjednica Makedonskog oftalmološkog društva (2007. - 2023.)

President of the Macedonian Ophthalmologists Society (2007 - 2023)



### **Suzana Konjevoda (Hrvatska • Croatia)**

Opća bolnica Zadar • Zadar General Hospital

### **Katia Novak-Lauš (Hrvatska • Croatia)**

KBC Sestre milosrdnice, Zagreb

Sestre milosrdnice University Hospital Center, Zagreb





# KRONIČNO SUHE I NADRAŽENE OČI?

**Bepanthol® Extra intense kapi za oči -**  
vlaženje, regeneracija i zaštita u jednoj kapi

**NOVO**



**Zaštitni  
kompleks**

Lipidi  
Hijaluronska kiselina  
Dekspantenol  
Vitamini A i E

**Bepanthol®**  
Extra intense kapi za oči



## POZVANI PREDAVAČI • INVITED SPEAKERS

### **Josip Pavan (Hrvatska • Croatia)**

Klinička bolnica Dubrava, Zagreb  
Clinical Hospital Dubrava, Zagreb



### **Sanja Sefić Kasumović (Bosna i Hercegovina • Bosnia and Hercegovina)**

Očna poliklinika "Dr. Sefić", Sarajevo  
Eye Polyclinic "Dr. Sefić", Sarajevo



### **Ivana Valković Antić (Hrvatska • Croatia)**

KBC Rijeka  
University Hospital Center Rijeka



### **Robert Stanić (Hrvatska • Croatia)**

KBC Split  
University Hospital Center Split



### **Gordana Sunarić Mégevand (Švicarska • Switzerland)**

Medical director of the Florissant Eye Centre and director of the Eye Research Centre A. de Rothschild in Geneva

**EGS position:** Advisor of Certification and Subspecialty Exam, Chair of Subspecialty Training, Fellowship Programme, Training Support, Fellow Committee, Chair of Myopia and Glaucoma, The EGS Fellowship Task Project, Editor of The Surgery Task Force



# Oči ne vide sve što je štetno.

Zaštitite ih od UV zraka i plavog svjetla ekrana.



## **DROP** Defence

Drop Defence kapi za oko s inovativnom formulacijom vlaže, njeguju i štite od UV zraka i plavog svjetla ekrana mobitela, računala i televizora.





## POZVANI PREDAVAČI • INVITED SPEAKERS

### **Rašeljka Tadić (Hrvatska • Croatia)**

KBC Sestre milosrdnice, Zagreb

Sestre milosrdnice University Hospital Center, Zagreb

**EGS position:** Member of NPG (Next Generation Partnership)



### **Mia Zorić Geber (Hrvatska • Croatia)**

KBC Sestre milosrdnice, Zagreb

Sestre milosrdnice University Hospital Center, Zagreb

Predsjednica Glaukomske sekcije Hrvatskog oftalmološkog i optometrijskog društva, Voditeljica Referentnog centra za glaukom Ministarstva zdravstva Republike Hrvatske

President of Glaucoma Group of Croatian Ophthalmological and Optometric Society, Head of Glaucoma Referral Center, Ministry of Health of the RH,

**EGS position:** Co-chair of Membership & National Societies Committee

## SPECIJALIZANTI - ČLANOVI EGS-a RESIDENTS - EGS MEMBERS IN TRAINING

Marija Olujić, Leon Perić

KBC Osijek • University Hospital Center Osijek

Ivan Borjan, Ante Krešo

KBC Split • University Hospital Center Split

Antonela Geber, Martina Vukašinović

KBC Zagreb • University Hospital Center Zagreb



JGL Ophthalmology

**QUALITY  
YOU CAN  
SEE**

# Latanox<sup>®</sup>

Latanoprost, kapi za oko, 3 x 2,5 ml

## TROMJESEČNA TERAPIJA



Pakiranje 3 bočice:

● tromjesečna terapija povećava suradljivost pacijenta!

Lijek se izdaje na recept.

**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE.**

Broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: Latanox: HR-H-339250604.  
Nositelj odobrenja: Jadran - Galenski laboratorij d.d., Svilo 20, 51000 Rijeka.  
Za potpuni uvid u informacije o lijeku pogledajte odobreni sažetak opisa svojstava lijeka, kao i odobrenu uputu o lijeku, dostupnu na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode:  
[www.halmed.hr/lijekovi/Baza-lijekova](http://www.halmed.hr/lijekovi/Baza-lijekova).



**jgl**  
Osjeti život

LAT-OKS-0225-002



## EGS PREDAVAČI • EGS SPEAKERS

### **Sophie Lemmens (University Hospitals Leuven, Belgium)**

**EGS position:** NPG member of Guidelines Committee, Co-Chair of Subspecialty Training, Fellowship Programme, Training Support, Chair of Filtering Surgeries Guide, Member of Guidelines TF, Fellowship Committee, Next Generation Partnership



### **Panayiota Founti (Moorfields Eye Hospital, London, UK)**

**EGS position:** member of Executive Committee, Co-chair of Programme Planning Committee, Member of Scientific Committee (Liaison with Traditional Surgery project), NGP Member of Guidelines Committee, Next Generation Partnership, Chair of Filtering Surgeries Guide, Member of Guidelines TF

### **Francesco Oddone (Britannic Hospital, IRCCS Fondazione Bietti, Rome, Italy)**

**EGS position:** NGP Member of Guidelines Committee, Chair of Outcomes Committee, Member of Scientific Committee (Liaison with Outcomes Committee), Co-Chair (Educational Material) of CME, Courses Evaluation, Education Material on the Web, Editor in Chief and Liaison Scientific Committee of Communication/Newsletter Committee, Chair of Next Generation Partnership, The EGS Outcomes Project, Chair of Lasers Guide, Member of Guidelines TF



### **Stelios Georgoulas (University of Cambridge Hospitals, Addenbrooke's Hospital, Cambridge, UK)**

**EGS position:** Member (Liaison with EbE) of Programme Planning Committee and Membership & National Societies Committee, Chair of Next Generation Partnership, Patient Involvement Initiative, The EGS Patient Involvement Project

# Moksacin®

moksifloksacin

5 mg/ml kapi za oko, otopina



**USPJEŠAN U ERADIKCIJI BAKTERIJA<sup>1</sup>**



**JEDNOSTAVAN REŽIM DOZIRANJA<sup>2</sup>**



**NE SADRŽI KONZERVANS<sup>2</sup>**

Datum sastavljanja: prosinac 2024 MKS-DKS-0225-001

## Literatura

1. Wagner RS, Grandner DB, Lichenstein SJ, et al. Kinetics of kill of bacterial conjunctivitis isolates with moxifloxacin, a fluoroquinolone, compared with the aminoglycosides tobramycin and gentamicin. Clin Ophthalmol 2010; 4:41-5
2. Odobreni Sažetak opisa svojstava lijeka Moksacin 5 mg/ml kapi za oko, otopina

Broj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: HR-H-460017128.

Nositelj odobrenja za stavljanje lijeka u promet: JADRAN-GALENSKI LABORATORIJI d.d, Svilno 20, 51000 Rijeka

Za potpuni uvid u informacije o lijeku pogledajte odobreni sažetak opisa svojstava lijeka, kao i odobrenu uputu o lijeku, koji su dostupni na internetskoj stranici Agencije za lijekove i medicinske proizvode: [www.halmed.hr/lijekovi/Bazalijekova](http://www.halmed.hr/lijekovi/Bazalijekova).

Odobreni sažetak opisa svojstava lijeka dostupan je skeniranjem QR koda pomoću aplikacije „QR kod čitač“ na vašem pametnom telefonu. Nakon što očitajte QR kod, biti ćete preusmjereni na internetsku stranicu Hrvatske agencije za lijekove i medicinske proizvode.

**LIJEK SE IZDAJE NA RECEPT**

**Lijek se nalazi na Dopunskoj listi lijekova**



**jgl**  
Osjeti život

**SAMO ZA ZDRAVSTVENE RADNIKE**



# PROGRAM

PETAK | VELIKA DVORANA  
FRIDAY | MAIN HALL

7. 3. 2025. | 15.00 - 18.30 h

15.00 - 15.30

**REGISTRACIJA • REGISTRATION**

15.30 - 15.35

**USUSRET SVJETSKOM TJEDNU GLAUKOMA - 10 GODINA ZAJEDNO  
TOWARDS WORLD GLAUCOMA WEEK - TOGETHER FOR 10 YEARS**

Mia Zorić Geber

15.35 - 16.15

**ŽIVJETI S GLAUKOMOM  
LIVING WITH GLAUCOMA**

**Predsjedaju • Chairs**

Stelios Georgoulas

Mia Zorić Geber

Suzana Konjevoda

Tina Runjić

Tena Križ

**15.35 - 15.55 EGS - patient's involvement project**

Stelios Georgoulas

**16.00 - 16.15 VODEĆI EDUKACIJSKI PARTNER  
LEADING EDUCATIONAL PARTNER**

**Program podrške pacijentima - korak prema poboljšanju  
ishoda liječenja**

**Patient support program - a step towards improved  
patient outcomes**

Vedrana Aljinović-Vučić  
(JGL)

16.15 - 17.50

**DIJAGNOSTIKA GLAUKOMA I. DIO  
GLAUCOMA DIAGNOSTICS PART I**

**Predsjedaju • Chairs**

Vesna Dimovska

Josip Pavan

Robert Stanić

# Neociticol Omk1<sup>®</sup>



*1 kap 3 puta / dan*

Kapi za oko s  
citikolinom i  
hijaluronskom  
kiselinom

**Neuroprotekcija započinje s  
prvom kapljicom u danu...**



# Neociticol

Oral Solution Neukron Ofta®

Citikolin u oralnoj otopini

*1 bočica / dan*



500 mg citikolina / bočica

**...ili s prvim gutljajem**

Neociticol Oral Solution® je dodatak prehrani s citikolinom u oralnoj otopini. Dodatak prehrani nije nadomjestak ili zamjena uravnoteženoj prehrani. Važno je pridržavati se uravnotežene i raznovrsne prehrane i zdravog načina života. Proizvod nije namijenjen za upotrebu kod djece.



## vizol<sup>S</sup> HYDRO LIPID BALANCE

Za sve tipove suhog oka<sup>1</sup>

- 👉 Djeluje na sve slojeve suznog filma<sup>1, 2</sup>
- 👉 Povećava stabilnost suznog filma<sup>3</sup>
- 👉 Primjena bez skidanja kontaktnih leća<sup>4</sup>

**Literatura:**

1. JGL Clinical investigation report 2023, Data on file
2. Labetoulle M. et al. Artificial Tears: Biological Role of Their Ingredients in the Management of Dry Eye Disease, Int. J. Mol. Sci. 2022, 23; 2434.
3. Sandford E.C. et al. Therapeutic potential of castor oil in managing blepharitis, meibomian gland dysfunction and dry eye, Clin Exp Optom 2021, 104(3), 315-322
4. Uputa o proizvodu, Vizol S Hydro Lipid Balance, lipanj 2024.



# PROGRAM

PETAK | VELIKA DVORANA  
FRIDAY | MAIN HALL

7. 3. 2025. | 15.00 - 18.30 h

**16.15 - 16.35** **INTRAOKULARNI TLAK - primarni cilj liječenja glaukoma**  
**INTRAOCULAR PRESSURE - the primary goal of**  
**glaucoma treatment**

**Homeostaza intraokularnog tlaka**  
**Intraocular pressure homeostasis**  
Josip Pavan

**Krvni tlak - promjenjiv čimbenik rizika?**  
**Blood pressure - modifiable risk factor?**  
Vesna Dimovska

**16.35 - 16.55** **MNOGA LICA TONOMETRIJE**  
**MANY FACES OF TONOMETRY**

**Svijet raznolikih tonometara**  
**World of different tonometers**  
Robert Stanić

**Mogućnosti kućnog monitoringa**  
**Solutions for home-based monitoring**  
Ivanka Genda

**16.55 - 17.15** **UTJECAJ ROŽNICE NA GLAUKOM**  
**IMPACT OF CORNEA ON GLAUCOMA**

**Tajna veza između rožnice i glaukoma**  
**Secret bond between cornea and glaucoma**  
Rašeljka Tadić

**Izazovi "nekih drugih" rožnica**  
**Challenges of unusual corneas**  
Suzana Konjevoda

**17.15 - 17.35** **U POTRAZI ZA GLAUKOMOM: POGLED BIOMIKROSKOPOM**  
**SEARCHING FOR GLAUCOMA: SLIT LAMP VIEW**

**Pogled izvan rožnice**  
**View beyond the cornea**  
Ivana Valković Antić

**Očna površina: (ne)zaobilazan korak**  
**Ocular Surface: (un)avoidable step**  
Mia Zorić Geber

# The High-Performance OCT



Seeing beyond



## Introducing ZEISS CIRRUS 6000

CIRRUS® 6000, the next-generation 100 kHz OCT/OCTA from ZEISS, delivers **exceptional speed and imaging detail**, helping you maximize both patient care and efficiency – even with the most challenging patients.

### Performance OCT

**Faster with greater detail** than before to help reduce chair time and speed up your practice.

### Proven Analytics

**Clinically validated, comprehensive tools** to manage patients and conditions of all types – for retina, glaucoma and anterior segment.

### Patient-first Design

**Seamless transfer of dynamic patient data** from previous generations of CIRRUS – now and into the future.



# PROGRAM

PETAK | VELIKA DVORANA  
FRIDAY | MAIN HALL

7. 3. 2025. | 15.00 - 18.30 h

**17.35 - 17.50 Diskusija / Discusion**

**17.50 - 18.10**

**VODEĆI EDUKACIJSKI PARTNER  
LEADING EDUCATIONAL PARTNER**

**Vizol S Hydro Lipid Balance - hidrolipidna zaštita površine oka  
Vizol S Hydro Lipid Balance - hydrolipid protection of the eye surface**

Sonja Jandroković  
Sanja Vidas Pauk  
(JGL)

**18.10 - 18.30**

**DIJAMANTNI EDUKACIJSKI PARTNER  
DIAMOND EDUCATIONAL PARTNER**

**Neuroprotekcija na zadatku  
Neuroprotection on the task**  
Suzana Konjevoda

**Panel:**

Dubravka Biuk  
Sonja Jandroković  
Dina Lešin Gaćina  
Suzana Konjevoda  
Mia Zorić Geber  
(Aspectum Pharma)

**18.30**

**KOKTEL DOBRODOŠLICE  
WELCOME COCKTAIL**

**10 godina suradnje - zajednička fotografija  
10 years of collaboration - group photo**



**Srednje oštećenje vidnog polja**  
(-4dB>MD>-9dB)

Neociticol OMK1® je medicinski proizvod.  
Prije primjene pažljivo pročitati uputu o primjeni.



**Uznapredovalo oštećenje vidnog polja**  
(MD<-9dB)

Neociticol Oral Solution® je dodatak prehrani s citikolinom u oralnoj otopini.  
Dodatak prehrani nije nadomjestak ili zamjena uravnoteženoj prehrani.  
Važno je pridržavati se uravnotežene i raznovrsne prehrane i zdravog načina života.  
Proizvod nije namijenjen za upotrebu kod djece.

## Progresija glaukoma<sup>1</sup>

NEDETEKTABILNA BOLEST

ASIMPTOMATSKA BOLEST

NARUŠENA FUNKCIJA

FAZA 1

Ubrzavanje  
apoptoze

FAZA 2

Smrt ganglijskih  
stanica i gubitak  
aksona

FAZA 3

Promjena RNFL  
(nedetektabilna)

FAZA 4

Promjena RNFL  
(detektabilna)

FAZA 5

SWAP VF  
promjena

FAZA 6

VF promjena  
(umjerena)

FAZA 7

VF promjena  
(teška)

1. Weinreb R. et al. Am J Ophthalmol 2004; 138: 458-67.

# PROGRAM

SUBOTA | VELIKA DVORANA  
FRIDAY | MAIN HALL

8. 3. 2025. | 08.30 - 15.30 h

07.30 - 08.30

**REGISTRACIJA • REGISTRATION**

08.30 - 09.15

**PLATINASTI EDUKACIJSKI PARTNERI  
PLATINUM EDUCATIONAL PARTNERS**

**Predsjedaju • Chairs**

Katia Novak Lauš

Dubravka Biuk

Ivana Valković Antić

**Bepanthol Extra Intense: novo oružje u borbi protiv hiperevaporativnog suhog oka**

**Bepanthol Extra Intense: new weapon in battle against hyperevaporative dry eye**

Igor Petriček

(Bayer)

**Adherencija pacijenata s očnom hipertenzijom i glaukomom**

**Patient adherence in ocular hypertension and glaucoma**

Katia Novak-Lauš

(Bausch + Lomb)

**Postizanje dvaju ciljeva liječenja glaukoma: smanjenje IOT-a i očuvanje površine oka**

**Achieving two key goals in glaucoma treatment: lowering IOP and preserving the ocular surface**

Dubravka Biuk

(Inspharma)

**Manje je više**

**Less is more**

Lidija Kelava

(Medis)

**Snaga brenda dokazane učinkovitosti i podnošljivosti**

**The power of the brand with proven effectiveness and tolerability**

Ivana Valković Antić

(Viatris)



# Upgrading to HFA3 can reduce a perimetry exam by five minutes.



## What could that do for your practice?

- HFA3 offers a shorter workflow with SITA Faster 24-2 which is 50% less\* in duration than SITA Standard of older HFA models
- See eight more patients per day while using the gold standard HFA perimetry
- Decrease face-to-face time between patient and your staff for safer in-office experience
- The patients are happier with a visual field test that takes only 2 min per eye

*"Now, the time is halved, which means chair time is reduced for each patient. Furthermore, the accuracy of SITA Faster is comparable to SITA Standard. SITA Faster is tracking the same defects and glaucoma progression for our long-term patients and taking less time to do so."*



Read the full story

## ZEISS HFA3 SITA Faster 24-2



Compared to the HFAIII SITA STANDARD:

Average Exam Time\* **5 Minutes Faster**

**+8** More Patients Per Day

Faster test,  
happier patients

\* Approximately, vs SITA Standard test time. Ref.: Heijl, A, Patella, VM, Chong, LX, Iwase, A, Leung, CK, Tuulonen, A, Lee, GC, Callan, T, Bengtsson, B. A New Sita Perimetric Threshold Testing Algorithm: Construction and a Multicenter Clinical Study. *Am J Ophthalmol*. 2019;198:154

\*\* Exam time includes patient set-up, alignment and testing and cleaning patient contact areas.  
en-INT\_31\_035\_0015 ©Carl Zeiss Meditec, Inc. 2022. All rights reserved.



Seeing beyond

# PROGRAM

SUBOTA | VELIKA DVORANA  
FRIDAY | MAIN HALL

8. 3. 2025. | 08.30 - 15.30 h

09.15 - 11.10

## DIJAGNOSTIKA GLAUKOMA II. DIO GLAUCOMA DIAGNOSTICS PART II

### Predsjedaju • Chairs

Sonja Jandroković  
Anton Hommer  
Gabor Hollo

### OD KUTA DO KUTA FROM ANGLE TO ANGLE

09.15 - 09.35 **Gonioskopija: temelj kliničkih odluka**  
**Gonioscopy: the basis for clinical decision-making decisions**  
Anton Hommer

09.35 - 09.55 **Slikovne tehnike za procjenu kuta prednje očne sobice**  
**Anterior chamber angle assessment imaging techniques**  
Sonja Jandroković

**Gonioskopija - vodič za lasersku iridotomiju**  
**Gonioscopy - guide for laser iridotomy**  
Dubravka Biuk

**KLINIČKA PROCJENA GLAVE VIDNOG ŽIVCA: POČETAK ( $\alpha$ ) I KRAJ ( $\Omega$ ) DIJAGNOZE**  
**CLINICAL OPTIC DISC ASSESSMENT: THE BEGINNING ( $\alpha$ ) AND THE END ( $\Omega$ ) OF DIAGNOSIS**


09.55 - 10.15  **$\alpha$  - glaukomska oštećenja vidnog živca**  
 **$\alpha$  - glaucomatous optic disc**  
Katia Novak-Lauš

**$\Omega$  - neglaukomske promjene vidnog živca**  
 **$\Omega$  - non-glaucomatous optic disc**  
Sanja Sefić-Kasumović

# MAKULIN<sup>®</sup> PRO NERVE



**Dodatak prehrani sa snažnom kombinacijom  
antioksidansa, oligoelemenata cinka i vitamina B6  
za zdravlje i zaštitu struktura oka,  
osobito za zaštitu vidnog živca**

 **CINK** doprinosi održavanju normalnog vida i zaštiti stanica od oksidativnog stresa

 **VITAMINI B6** doprinose normalnom funkcioniranju živčanog sustava

**\*CINK DOPRINOSI ODRŽAVANJU NORMALNOG VIDA  
I ZAŠTITI STANICA OD OKSIDATIVNOG STRESA.**



# PROGRAM

SUBOTA | VELIKA DVORANA  
FRIDAY | MAIN HALL

8. 3. 2025. | 08.30 - 15.30 h

## ODABIR ODGOVARAJUĆIH TEHNOLOGIJA I STRATEGIJA SELECTING THE RIGHT TECHNOLOGIES AND STRATEGIES

**10.15 - 10.35 Vidno polje: različite mogućnosti testiranja**  
**Visual field: diversity of testing**

Nikola Babić

**OCT: uloga i primjenjivost**  
**OCT: role and applicability**

Barbara Cvenkel

**10.35 - 10.55 OCT angiografija - strategija sa svrhom**  
**OCT angiography - strategy with purpose**

Gabor Hollo

**10.55 - 11.10 Diskusija • Discussion**

**11.10 - 11.30**

**DIJAMANTNI EDUKACIJSKI PARTNER**  
**DIAMOND EDUCATIONAL PARTNER**

**S pravog mjesta do ispravnih odluka**  
**From the right place to the right decisions**

Rašeljka Tadić  
(Carl Zeiss)

**11.30 - 12.00**

**PAUSA • BREAK**

# Oftidorix PF



**NAZIV LJUKEA:** OFTIDORIX PF 20 mg/ml + 5 mg/ml, kapi za oko, otopina **MEĐUNARODNI NAZIV DJELATNE TVARI:** dorzolamid, timolol **INDIKACIJE:** Oftidorix PF je indiciran za liječenje povišenog intraokularnog tlaka (IOT) u bolesnika s glaukomom otvorenoga kuta ili s pseudoeflajacijskim glaukomom, kad topikalna primjena beta-blokatora u monoterapiji nije dovoljna.

**DOZIRANJE I NAČIN PRIMJENE:** Doziranje Preporučena doza je jedna kap Oftidorix PF otopine kapi za oko u konjunktivnu vrećicu zahvaćenog oka (očiju) dvaput na dan. Ako se rabi još jedan pripravak za oko, između primjene Oftidorix PF i drugog pripravka treba proći najmanje deset minuta. Oftidorix PF otopina kapi za oko je sterilna otopina koja ne sadrži konzervansa. Otopina iz spremnika za višestruko doziranje može se primjenjivati do 28 dana nakon prvog otvaranja za primjenu u zahvaćeno oko (očii). Bolesnike je potrebno upozoriti da operu ruke prije primjene i da paze da vrh spremnika ne dođe u dodir s okom ili uzokom tkivom budući to može dovesti do ozljede oka. Bolesnike također treba upozoriti da se otopine za oči, ukoliko se njima ne rukuje ispravno, mogu kontaminirati čestim bakterijama koje uzrokuju infekcije očiju. Primjenom kontaminiranih otopina može doći do teških oštećenja oka s posljednjim gubitkom vida. Pri korištenju nazalnih kapi treba ih primijeniti u oči. Djelotvornost u djece nije ustanovljena. Sigurnost primjene u pedijatrijskih bolesnika mlađih od 2 godine nije utvrđena. (Za informacije o sigurnosti primjene u pedijatrijskih bolesnika u dobi > 2 i < 6 godina, vidjeti dio 5.1. cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka). **KONTRAINDIKACIJE:** Oftidorix PF, kapi za oko, otopina je kontraindicirana u bolesnika s: reaktivnom bolešću dišnih putova, uključujući bronhialnu astmu ili povijest pojave bronhijalne astme te tešku kroničnu opstruktivnu bolest pluća; sinusnom bradikardijom, bolešću sinusnog čvora, sinus-atrijalnim blokom, atriioventrikularnim blokom drugog i trećeg stupnja koji nije kontroliran elektrostimulatorom srca (engl. *pace-maker*), očitim zatajenjem srca, kardiogenim šokom; teškim oštećenjem bubrega (klijens kreatinina < 30 ml/min) ili hiperloremijskom acidozom; preosjetljivošću na jednu ili obje djelatne tvari ili neku od pomoćnih tvari navedenih u djelu 6.1. cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka. Spomenuti se podaci odnose na djelatne tvari lijeka, a ne samo na njihovu kombinaciju. **POSEBNA UPOZORENJA I MJERE OPREZA PRI UPORABI:** **Kardiovaskularne/respiratorne reakcije:** Kao i drugi topikalno primijenjeni oftalmološki lijekovi, i timolol se apsorbira sistemski. Zbog prisutnosti timola, blokatora beta-adrenergičkih receptora, mogu se javiti iste vrste kardiovaskularnih, pulmonarnih i ostalih nuspojava koje se javljaju i pri sistemskoj primjeni blokatora beta adrenergičkih receptora. Učestalost sistemskih nuspojava nakon topikalne ekulmame primjene niža je nego nakon sistemske primjene. Za smanjenje sistemske apsorpcije, vidjeti dio 4.2. cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka. **Slični posamećaji:** U bolesnika s kardiovaskularnim bolestima (npr. koronarnom bolešću srca, Prinzmetalovom anginom i zatajenjem srca) i hipotenzijom potrebno je kritički procijeniti liječenje beta blokatorima i razmotriti moguće liječenje drugim djelatnim tvarima. Bolesnike s kardiovaskularnim bolestima potrebno je nadzirati zbog znakova pogoršanja tih bolesti i nuspojava. Zbog svog negativnog učinka na vrijeme provođenja, beta blokatori se u bolesnika s srčanim blokom prvog stupnja smiju primjenjivati samo s oprezom. **Kvazilini posamećaji:** Bolesnike s teškim smetnjama/poremećajima perifernog krvotoka (npr. teški oblici Raynaudove bolesti ili Raynaudovog sindroma) potrebno je liječiti s oprezom. **Poremećaji dišnog sustava:** Nakon primjene nekih oftalmičkih beta blokatora zabilježene su reakcije dišnog sustava, uključujući smrt zbog bronhospazma u bolesnika s astmom. Oftidorix PF otopinu kapi za oko nužno je primjenjivati s oprezom u bolesnika s blokom/umjerenom kroničnom opstruktivskom plućnom bolešću (KOPB) i to samo ako je moguće korist od liječenja veća od mogućeg rizika. **Kvazilini posamećaji:** Ovaj lijek nije ispitivan u bolesnika s oštećenjem funkcije jetre te ga stoga u takvih bolesnika treba primijeniti s oprezom. **Imunodijagnoza i preosjetljivost:** Kao i drugi oftalmološki lijekovi, primjenjeni topički, ovaj se lijek može sistemski apsorbirati. Dorzolamid sadrži sulfonamidnu skupinu koja se također javlja u skupini sulfonamida. Stoga su pri topikalnoj primjeni moguće iste nuspojave koje se susreću i pri sistemskoj primjeni sulfonamida, uključujući teške nuspojave poput Stevens-Johnsonovog sindroma i toksične epidermalne nekrolize. Ako se pojave znaci ozbiljnih reakcija ili preosjetljivosti, primjenu lijeka treba prekinuti. Pri uporabi Oftidorix PF uočene su lokalne i ekulmame nuspojave, slične onima koje se javljaju pri uporabi kapi dorzolamidolija. Ako se pojave takve reakcije, valja razmotriti prekid liječenja Oftidorixom PF. Bolesnici s povijestju atopije ili povijestju teške anafilaktičke reakcije na različite alergene mogu pri uzimanju beta-blokatora biti osjetljiviji na provokaciju takvim alergenima te kod njih može izostati odgovor na uobičajene doze adrenalina koje se koriste za liječenje anafilaktičke reakcije. **Istodobno liječenje:** Primjena timola u bolesnika koji već primaju sistemske beta blokatori može pojačati učinak na intraokularni tlak ili pozvati učinke sistemskih beta blokatora. U ovi li bolesnika potrebno pažljivo nadzirati terapijski odgovor. Ne preporučuje se istodobna primjena dva topikalna blokatora beta adrenergičkih receptora (vidjeti dio 4.5 cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka). Primjena dorzolamida i peroralnih inhibitora karboanhidraze se ne preporučuje. **Enkid terapija:** Kao i u slučaju sistemskih beta-blokatora, ako je potrebno prekinuti oftalmičku primjenu timola u bolesnika s koronarnom bolešću srca, terapija se mora učiniti postupno. **Dodatni učinci beta-blokade:** Hipokalemija/dijabetes beta blokatore treba primjenjivati s oprezom u bolesnika s klinički dokazanim hipokalemijom ili bolesnika s nestabilnim dijabetesom, jer beta blokatori mogu prikriti znakove i simptome akutne hipokalemije. Beta blokatori mogu prikriti i znakove hipertenzije. Nagli prekid liječenja beta-blokatorima može uzrokovati pogoršanje simptoma. Bolesnici rožnice Oftalmički beta blokatori mogu izazvati suhoću očiju. Bolesnike s bolestima rožnice potrebno je liječiti s oprezom. Kirurška anestezija Oftalmološki pripravci beta blokatora mogu blokirati učinke sistemskih beta agonista, primjerice adrenalina. Anestezijolog mora biti obaviješten ako bolesnik prima Oftidorix PF. Liječenje s beta blokatorima može pogoršati simptome mliastjenja **gravis.** **Dodatni učinci inhibicije karboanhidraze:** Peroralne uzimane inhibitora karboanhidraze povezano je s urolitijazom zbog poremećaja acido-bazne ravnoteže, osobito u bolesnika s anamnezom bubrežnih kamenaca. Iako pri uporabi dorzolamida/timola (formulacija s konzervansima) nisu uočeni poremećaji acido-bazne ravnoteže, postoje rijetka izvješća o pojavi urolitijaze. S obzirom da dorzolamid/timolol bez konzervansa sadrži topički inhibitor karboanhidraze koji se apsorbira sistemski, u bolesnika s anamnezom bubrežnih kamenaca može postojati povećan rizik za urolitijazu zbog uporabe ovog lijeka. **Gstalo:** U bolesnika s akutnim glaukomom zatvorenog kuta nužno je i primjena drugih lijekova, uz one za sužavanje očnog tlaka. Ovaj lijek nije ispitivan u bolesnika s akutnim glaukomom zatvorenog kuta. Za vrijeme primjene dorzolamida zabilježeni su edem rožnice i reverzibilna dekompenzacija rožnice u bolesnika s postojećim kroničnim oštećenjima rožnice ili prethodnim kirurškim zahvatom na oku. U bolesnika s niskim brojem endotelnih stanica povećano je mogućnost za razvoj edema rožnice. Potrebno je poduzeti mjere opreza kada se dorzolamid/timolol bez konzervansa propisuje ovim skupinama bolesnika. Zabilježeno je odvajanje žilnice kod primjene lijekova za smanjenje proizvodnje očne vode (npr. timolol, acetazolamid) nakon filtracijske operacije. Kao i pri uporabi ostalih lijekova za liječenje glaukoma, postoje izvješća o smanjenom odgovoru na oftalmološki timololamidat pri njegovoj dugotrajnoj primjeni. U kliničkim ispitivanjima, tijekom kojih su 164 bolesnika praćena najmanje tri godine, nije međutim, uočena statistički značajna razlika u vidljivosti srednjega očnog tlaka nakon njegove početne stabilizacije. Bolesnici s kontaktnom preosjetljivošću na srebrnu u povijesti bolesti ne smiju primjenjivati ovaj lijek budući da podlijegne kapi mogu sadržavati tragove srebra. **Uporaba kontaktnih leća:** Ovaj lijek nije ispitivan u bolesnika koji nose kontaktne leće. **Pedijatrijska populacija:** Vidjeti dio 5.1. cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka. **NUSPOJAVE Učestalost nuspojava:** **Vila česte:** peckanje i bockanje, disgeuzija **Česte:** glavobolja, konjunktivna upala, zamagljen vid, erozija rožnice, svrbež oka, suženje, upala očnih vjeda, iritacija očnih vjeda, znaci i simptomi nadraženosti oka uključujući blefaritis, keratitis, smanjena osjetljivost rožnice, suhoća očiju, sinusitis, mučnina, astenija/**umor** **Mjere česte:** depresija, omaglica, sinkopa, hidrokidni s pormećaji vida uključujući promjene loma svjetlosti zbog obustave miotičnog liječenja u nekim slučajevima, bradikardija, dispneja, dispepsija, urolitijaza **BRJ ODOBRENJA ZA STAVLJANJE LJUKEA U PROMET** HR-H-458197035 **NOSTELJ ODOBRENJA** Bausch + Lomb Ireland Limited, 3013 Lake Drive, Citywest Business Campus, Dublin 24, D24APPT3, Irsko **NACIN IZDAVANJA** Na recept Prije propisivanja molimo pročitati zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku, dostupan na: <http://www.halmed.hr/> **Datum sastavljanja** svibanj 2023.



# PROGRAM

SUBOTA | VELIKA DVORANA  
FRIDAY | MAIN HALL

8. 3. 2025. | 08.30 - 15.30 h

12.00 - 13.30

## KAKO DIJAGNOSTICIRATI I PRATITI GLAUKOM - DIJAGNOSTIKA GLAUKOMA III. DIO HOW TO DIAGNOSE AND MONITOR GLAUCOMA - GLAUCOMA DIAGNOSTIC PART III

### Panel:

Panayiota Founti  
Stelios Georgoulas  
Sophie Lemmens  
Francesco Oddone

### 12.00 - 12.10 DOBRODOŠLICA - UVOD WELCOME - INTRODUCTION

Mia Zorić Geber, Panayiota Founti

### 12.10 - 12.40 JE LI TO GLAUKOM? IS IT GLAUCOMA?

Dijagnoza na temelju vidnog polja  
Visual field diagnosis

Panayiota Founti

Dijagnoza na temelju OCT-a  
OCT diagnosis

Francesco Oddone

Radi li se o nečem drugome? Savjeti i trikovi  
Is it something else? Tips and tricks

Sophie Lemmens

### 12.40 - 13.10 JE LI TO PROGRESIJA? IS IT GETTING WORSE?

Pogoršanje vidnog polja  
Visual field progression

Panayiota Founti

Pogoršanje nalaza OCT-a  
OCT progression

Francesco Oddone



# Vizilatan



Nova „vizija“  
učinkovitosti



**NAZIV LIJEKA:** Vizilatan 50 mikrograma/ml kapi za oko, otopina **MEDUNARODNI NAZIV DJELATNE TVARI:** latanoprost **INDIKACIJE:** Smanjenje povišenog intraokularnog tlaka (eng. intraocular pressure, IOP) u bolesnika s glaukomom otvorenog kuta i okularnom hipertenzijom u odraslih (uključujući starije). Smanjenje povišenog intraokularnog tlaka u pedijatrijskih bolesnika s povišenim intraokularnim tlakom i dječjim glaukomom. **DOZIRANJE I NAČIN PRIMJENE:** Doziranje; *Odrasle osobe (uključujući i osobe starije životne dobi):* Pripreučena terapija jest jedna kap (edripuput dnevno u bolesno(e) oko (oč)). Optimalni se učinak postiže ako se Vizilatan primjenjuje navečer. Doziranje lijeka Vizilatan ne smije premašiti učestalost od jedne primjene dnevno jer se pokazalo da učestalija primjena smanjuje učinak snižavanja intraokularnog tlaka. Ako se preskoči jedna doza, terapiju treba nastaviti sljedećom uobičajenom dozom. *Pedijatrijska populacija:* Vizilatan kapi za oko, otopina smiju se primjenjivati kod pedijatrijskih bolesnika uz isto doziranje kao kod odrasle osobe. Podaci nisu dostupni za prijevremeno rođenu djecu (manje od 36 tjedna gestacijske dobi). Podaci u dobnj skupini <1 godinu (4 bolesnika) su vrlo ograničeni (vidjeti dio 5.1 cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka). *Način primjene:* Za oko. Kao i u drugim kapima za oči, kako bi se smanjila moguća sistemska apsorpcija, preporučuje se pritisnuti suznu vrećicu u području medialnog očnog kuta (punktalna okluzija) na jednu minutu. To treba učiniti odmah nakon primjene svake kapi. Kontakne leće trebaju se ukloniti prije kapanja kapi za oči, a mogu se ponovo staviti nakon 15 minuta. Ako se upotrebljava više od jednog topikalnog oftalmološkog lijeka, treba ih primjenjivati u razmaku od najmanje 5 minuta. Za upute o primjeri lijeka vidjeti dio 6.6. cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka. Vizilatan 50 mikrograma/ml kapi za oko, otopina primjenjuje se u otopinju koja ne sadrži konzervanse. **KONTRAINDIKACIJE:** Preosjetljivost na djelatnu tvar ili bilo koju od pomoćnih tvari navedenih u dijelu 6.1. cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka. **POSEBNA UPOZORENJA I MJERE OPREZA PRI UPORABI:** Vizilatan može postupno promijeniti boju oka povećanjem količine smeđeg pigmenta u šarenici. Prije početka liječenja bolesnici se trebaju obavijestiti o mogućoj trajnoj promjeni boje oka. Liječenje samo jednog oka može uzrokovati trajnu heterokromiju. Ova promjena boje očiju uglavnom se vidi u bolesnika s raznobojnim šarenicama npr. plavo-smeđe, sivo-smeđe, žuto-smeđe ili zeleno-smeđe. U ispitivanjima latanoprostia pojavila se promjena boje očnice se događa unutar prvih 8 mjeseci liječenja, a rijetko tijekom druge ili treće godine, te nije zabilježena nakon četrte godine liječenja. Brzina progresije pigmentacije šarenice smanjuje se tijekom vremena i stabilna je pet godina. Učinak povećane pigmentacije nakon pet godina nije proučavan. U petogodišnjem otvorenom ispitivanju sigurnosti latanoprostia u 33 % bolesnika razvila se pigmentacija šarenice (vidjeti dio 4.8 cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka). Promjena boje šarenice blaga je u većini slučajeva i često se ne primijeti klinički. Incidencija u bolesnika s raznobojnim šarenicama u rasponu je od 7 do 85 %, a za žuto-smeđe šarenice postoji najveća incidencija. U bolesnika s homogenim plavim očima nije uočena promjena, a u bolesnika s homogeno sivim, zelenim ili smeđim očima promjena je videna samo rijetko. Promjena boje posljedica je povećanog sadržaja melanina u stromalnim melanocitima šarenice, a ne povećanja broja melanocita. Smeđa pigmentacija oka zjenice obično se širi u koncentričnim krugovima prema rubu zahaćenih očiju, no cijela šarenica ili zornični dijelovi mogu poprimiti smeđkastu boju. Nakon prekida liječenja nije uočeno daljnje povećanje udjela smeđeg pigmenta u šarenici. Do danas se u kliničkim ispitivanjima nije pokazalo da je obojnost šarenice povezana s nekim simptomom ili patološkim promjenama. Liječenje ne utječe na nevuse ni pjege na šarenici. U kliničkim ispitivanjima nije uočeno nakupljanje pigmenta u trabekularnoj mreži ili drugdje u prednjoj očnoj komori. Na temelju petogodišnjeg kliničkog ispitivanja povećana pigmentacija šarenice nije izazivala negativne kliničke posljedice te se liječenje latanoprostom može nastaviti i ako dođe do pigmentacije šarenice. Međutim, bolesnike treba redovito pratiti i ako kliničko stanje zahtijeva. Liječenje sa lijekom Vizilatan može se prekinuti. Iskustvo u vezi s utjecajem latanoprostia na kronični glaukom zatvorenog kuta, glaukom otvorenog kuta u pseudofakičnim bolesnika i pigmentni glaukom je ograničeno. Nema iskustva u vezi s utjecajem lijeka Vizilatan na upalni i neovaskularni glaukom ili na upalne očne bolesti. Vizilatan ima slab ili nikakav učinak na zjenicu, no nema iskustva s akutnim napadajima glaukoma zatvorenog kuta. Stoga se preporučuje da se lijek Vizilatan upotrebljava s oprezom u osoba s ovim bolestima dok se ne priklupi više iskustva. Postoje ograničeni podaci iz ispitivanja o upotrebi latanoprostia tijekom perioperativnog razdoblja operacije očne mrežnice. Lijek Vizilatan treba se upotrebljavati s oprezom u bli bolesnika. Vizilatan treba primjenjivati s oprezom u bolesnika s poviješću herpetičkog keratitisa, a treba ga izbjegavati u slučajevima aktivnog herpes simplex keratitisa i u bolesnika s poviješću rekurentnog herpetičkog keratitisa koji se posebno povezuje s analozima prostaglandina. I zabilježeni su izvještaji o makularnom edemu (vidjeti dio 4.8 cjelokupnog sažetka svojstava lijeka) uglavnom u afakičnim bolesnika, u pseudofakičnim bolesnika s rupturam stražnje lećne kapsule ili leća prednje očne komore ili u bolesnika s poznatim faktorima rizika za cistioidni makularni edem (kao što su dijabetički retinopatija i okluzija retinalne vene). Vizilatan treba primjenjivati s oprezom u afakičnim bolesnika, u pseudofakičnim bolesnika s rupturam stražnje lećne kapsule ili leća prednje očne sobice ili u bolesnika s poznatim faktorima rizika za cistioidni makularni edem. Vizilatan treba primjenjivati s oprezom u bolesnika s poznatim prethodno postojećim faktorima rizika za iritis/uveitis. Ograničena su iskustva o primjeni u bolesnika s astmom, ali u su nakon stavljanja u promet zabilježeni neki slučajevi egzacerbacije astme i/ili dispneje. Stoga astmatične bolesnike treba liječiti s oprezom do prikupljanja dovoljno iskustva (vidjeti i dio 4.8 cjelokupnog sažetka opisa svojstava lijeka). Zabilježena je periorbitalna promjena boje kože uglavnom u japanskih bolesnika. Dosadajšnja iskustva pokazala su da periorbitalna promjena boje kože nije trajna i u nekim se slučajevima povuče dok se nastavlja liječenje latanoprostom. Vizilatan može postupno promijeniti terapije i fine diatlacne na liječenom oku i okolnom području; te promjene uključuju povećanu dužinu, debljinu, pigmentaciju i broj terapija ili diatlaca te rast terapija u pogrešnom smjeru. Promjene terapija reverzibilne su nakon prekida liječenja. **Pedijatrijska populacija:** Podaci o djelotvornosti i sigurnosti u dobnj skupini <1 godinu (4 bolesnika) vrlo su ograničeni (vidjeti dio 5.1 cjelokupnog sažetka svojstava lijeka). Podaci nisu dostupni za prijevremeno rođenu djecu (manje od 36 tjedna gestacijske dobi). Kod djece u dobi od 0 do <3 godine koja uglavnom boluju od primarnog kongenitalnog glaukoma (eng. Primary congenital glaucoma: PCG), operacija (npr. trabekulektomija/goniotomija) ostaje liječenje prvog izbora. Sigurnost dugotrajne primjene u djece još nije utvrđena. **Nežna tvar:** Vizilatan sadrži makroglicerol hidroskisteat 40, koji može uzrokovati reakcije na koži. Ova lijek sadrži 0,19 mg fosfata u jednoj kapi što odgovara 6,79 mg/ml. **NUSPOJAVE Učestalije nuspojave:** Vrlo česte: hiperpigmentacija šarenice, konjunktivna hiperemija, nadraženo oko (osjećaj pečenja, smetnji, svrbeža, bockanja ili osjećaj stranog tijela u oku), promjene terapija i fine diatlaca (povećana dužina, debljina, pigmentacija i broj terapija) Česte: točasti keratitis, uglavnom bez simptoma, blefaritis, bo i u oku, fotofobija, konjunktivitis **Manje česte:** glaukoma, vrtoglavica, edem vjeka, suho oko, keratitis, zamućen vid, makularni edem, uključujući cistioidni makularni edem, uveitis, argina pectoris, palpitacije, astma, dispneja, mučnina, povećanje, osip, mijalgija, artralgija, bol u prsima **BRZO ODOBRENJE ZA STAVLJANJE LIJEKA U PROMET** HR-H: 476054155 **POSTULO ODOBRENJE** Bausch + Lomb Ireland Limited, 3013 Lake Drive, Citywest Business Campus, Dublin 24, D24PPT3, Irska **NAČIN IZDAVANJA** Na recept Prije propisivanja molimo pročitati zadnji odobreni sažetak opisa svojstava lijeka i uputu o lijeku, dostupne na: <http://www.himed.hr/> Datum sastavljanja veljača 2024.

# PROGRAM

SUBOTA | VELIKA DVORANA  
FRIDAY | MAIN HALL

8. 3. 2025. | 08.30 - 15.30 h

**Slučajevi iz svakodnevne prakse**  
**Real world cases?**  
Stelios Georgoulas

**13.10 - 13.30** Diskusija • Discussion

**13.30 - 14.15**

**EGS - INTERAKTIVNO GLASANJE O KLINIČKIM SLUČAJEVIMA:  
PITAJTE STRUČNJAKE**  
**EGS - INTERACTIVE VOTING CLINICAL CASE DISCUSSIONS:  
ASK EXPERTS**

**Predsjedaju • Chairs**

Gordana Sunarić Mégevand  
Rašeljka Tadić  
Mia Zorić Geber

**13.30 - 13.45** Putovanje kroz glaukom  
**Journey through glaucoma**  
Gordana Sunarić Mégevand  
(Special guest speaker)

**13.45 - 14.15** Interaktivna rasprava kliničkih slučajeva  
**Interactive clinical case discussion**

EGS stručnjaci vs specijalizanti vs sudionici  
Panel of EGS experts vs residents vs participants

**14.15 - 14.30**

**Završna riječ i dodjela nagrada i priznanja**  
**Closing remarks and awards ceremony**

**14.30 - 15.30**

**RUČAK • LUNCH**

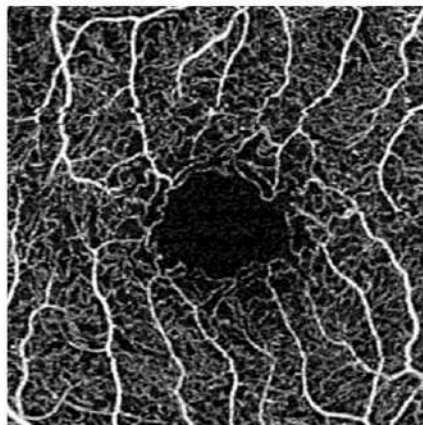
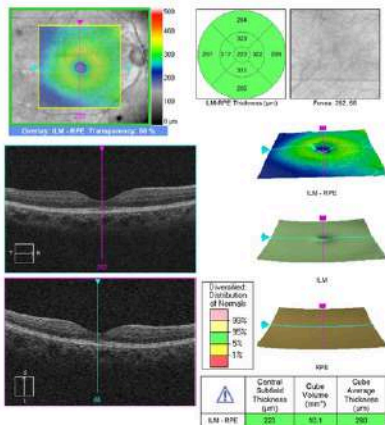


# Early detection for early diagnosis with ZEISS AngioPlex



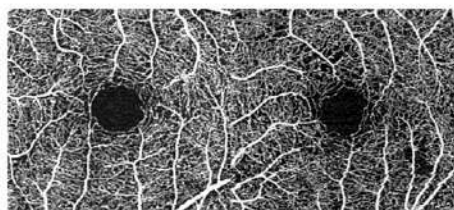
## Visualize vascular abnormalities

"Structural OCT has become the standard of care in practice today, but OCT Angiography takes ophthalmic disease management and treatment planning to a whole new level, with non-invasive imaging of the retinal and choroidal vasculature to allow far earlier diagnosis that funduscopy or even structural OCT would leave undetected." Daniel Epshtein, OD FAAO. With AngioPlex® OCT angiography (OCTA) powered by CIRRUS® from ZEISS, increase workflow efficiency and deliver a higher standard of care through vascular change visualization.



## Q: What is revealed on the structural OCT report above?

**A: Nothing.** This patient presented without symptoms or macular abnormalities. When compared to a normative database, the Early Treatment Diabetic Retinopathy Study (ETDRS) map presented green. Whereas, the OCTA image (above right) captured on the same patient presents pre-clinical nonproliferative diabetic retinopathy (NPDR).



Images courtesy of Daniel Epshtein, OD, FAAO

## Uncover hidden pathology

The earliest signs of diabetic retinopathy are foveal avascular zone (FAZ) alteration, nonperfusion and functional deficits that cannot be detected with funduscopy. AngioPlex OCTA highlights early signs of diabetic changes, evident by the ragged FAZ, that cannot be seen clinically.

This comparison shows a healthy FAZ (left) compared to a FAZ displaying NPDR (right).

## Additional Resources

To learn more, scan the QR code to download the white paper, *Benefits of OCT Angiography for Ocular Disease Diagnosis*, and contact your ZEISS representative for a case study demonstration.



en-INT\_31\_030\_0134H

The statement of the author reflects only his personal opinions and experiences and do not necessarily reflect the opinion of any institution that he is affiliated with. The author alone is responsible for the content of his experience reported and any potential resulting infringements. Carl Zeiss Meditec AG and its affiliates do not have clinical evidence supporting the opinions and statements of the author nor accept any responsibility or liability of the author's content. The author has a contractual relationship with Carl Zeiss Meditec, Inc. and its affiliates and has received financial support.  
© Carl Zeiss Meditec, inc., 2022. All rights reserved.



# PROGRAM

SUBOTA | MALA DVORANA  
SATURDAY | SMALL HALL

8. 3. 2025. | 08.30 - 15.30 h

**08.30 - 11.15**

## **RADIONICA • WORKSHOP**

### **Glaucoma, Complexity, Management**

with Zeiss Glaucoma Workplace (FORUM)

## **RASPORED • TIMETABLE**

**08.30 – 09.00**

Grupa 1 • Group 1

**09.00 – 09.30**

Grupa 2 • Group 2

**09.40 – 10.10**

Grupa 3 • Group 3

**10.10 – 10.40**

Grupa 4 • Group 4

**10.50 – 11.15**

Grupa 5 • Group 5

## **SUDIONICI • PARTICIPANTS**

Radionice u malim grupama

Small-group workshops

## **MJESTO • LOCATION**

MALA DVORANA

SMALL HALL









# BILJEŠKE · NOTES

---

---

---

---

---

---

---

---

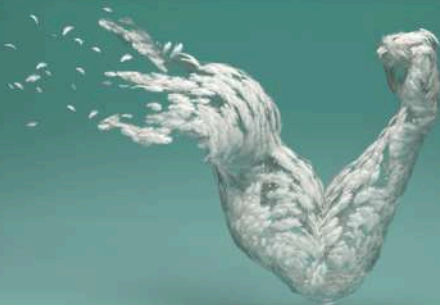
---

---

 MEDIS Therapeutics

 ikervis<sup>®</sup>

 Cationorm<sup>®</sup>



 Santen

# GLAUCOMA CODES



**BAUSCH + LOMB**



**ZENTIVA**



a PHOENIX company