

wielu lat wiadomo, że przesunięcie dominacji ocznej pełni ważną rolę w powstawaniu niedowidzenia. Niedawno stwierdzono, że w przemianach tych biorą udział receptory NMDA, a podawanie ich specyficznych antagonistów zapobiega zmianom dominacji ocznej (6). Dlatego też można mieć nadzieję, że w przyszłości środki wpływające na funkcję receptorów NMDA będą mogły być stosowane w leczeniu niedowidzenia.

Wnioski

1. Światło jest jednym z czynników wpływających na rozwój receptorów NMDA w 17. polu Brodmanna. Przetrzywanie kotów w ciemności prowadzi do późniejszego występowania zmian w zakresie funkcji receptorów NMDA, zmniejszenia się liczby neuronów wrażliwych na kierunek bodźca świetlnego i redukcji średniej częstotliwości wyładowań w czasie odpowiedzi wzrokowej.
2. W wyniku zszycia szpary powiekowej u kotów, najpierw dochodzi do redukcji udziału receptorów NMDA w kształtowaniu odpowiedzi wzrokowej, a następnie do czynnościowej degradacji synapsy.
3. W korze wzrokowej znaczna część miejsc glicynowych w obrębie receptorów NMDA nie jest wysyciona endogenną glicyną.
4. Wyniki otrzymane w niniejszej pracy oraz obserwacje innych autorów wskazują na czynny udział receptorów NMDA w kształtowaniu plastyczności kory wzrokowej.

Piśmiennictwo

1. Czepita D., Daw N.W.: *The contribution of NMDA receptors to the visual response in animals that have been partially monocularly deprived*. Brain Res., 1996, 728, 7-12.
2. Czepita D., Daw N.W., Reid S.N.M.: *Glycine at the NMDA receptor in cat visual cortex: saturation and changes with age*. J. Neurophysiol., 1996, 75, 311-317.
3. Czepita D., Reid S.N.M., Daw N.W.: *Effect of longer periods of dark rearing on NMDA receptors in cat visual cortex*. J. Neurophysiol., 1994, 72, 1220-1226.
4. Daw N.W.: *Mechanisms of plasticity in the visual cortex*. Invest. Ophthalmol. Vis. Sci., 1994, 35, 4168-4179.
5. Daw N.W., Fox K., Sato H., Czepita D.: *Critical period for monocular deprivation in the cat visual cortex*. J. Neurophysiol., 1992, 67, 197-202.
6. Daw N.W., Gordon B., Fox K.D., Flavin H.J., Kirsh J.D., Beaver C.J., Ji Q.-H., Reid S.N.M., Czepita D.: *Injection of MK-801 affects ocular dominance shifts more than visual activity*. J. Neurophysiol., 1999, 81, 204-215.
7. Fox K., Daw N., Sato H., Czepita D.: *Dark-rearing delays the loss of NMDA-receptor function in kitten visual cortex*. Nature, 1991, 350, 342-344.
8. Fox K., Daw N., Sato H., Czepita D.: *The effect of visual experience on development of NMDA receptor synaptic transmission in kitten visual cortex*. J. Neurosci., 1992, 12, 2672-2684.
9. Reid S.N.M., Daw N.W., Czepita D., Flavin H.J., Sessa W.C.: *Inhibition of nitric oxide synthase does not alter ocular dominance shifts in kitten visual cortex*. J. Physiol. (Lond.), 1996, 494, 511-517.

Praca wpłynęła do Redakcji 23 maja 1998 r. (677)

Sprawozdania

Sprawozdanie z IV Sympozjum Sekcji Wszczępów Wewnątrzgałkowych i Chirurgii Refrakcyjnej Polskiego Towarzystwa Okulistycznego

W dniach 20-21.11.1998 r. odbyło się w Katowicach IV Sympozjum Sekcji Wszczępów Wewnątrzgałkowych i Chirurgii Refrakcyjnej PTO. Organizatorem była I Katedra i Klinika Okulistyki Śląskiej AM.

Przewodniczącą Komitetu Organizacyjnego była prof. dr hab. Ariadna Gierek-Lapińska, a zastępcami dr med. Grażyna Piątek-Koronowska, lek. med. Krystyna Załuczowska-Marcela, lek. med. Ewa Dworek-Dworkin.

Członkami Komitetu Organizacyjnego byli: G. Błażejewska-Meller, S. Bolek, B. Drobisz, E. Filippek, I. Filippecka, M. Formińska-Kapuściak, S. Gierek-Ciaciura, W. Gonera, S. Janiec, A. Sośnierz-Jupowiecka, B. Kamińska-Olechowicz, R. Leszczyński, M. Machalska, R. Majlinger, B. Momot-Kawalska, E. Magnucka, G. Mekle, B. Myga, B. Oleśniewicz, P. Rusek, M. Rzendkowski, A. Sarzyński, D. Strózik, M. Szymkowiak, B. Świętek, R. Wojciechowska i H. Wykrota.

W skład Komitetu Naukowego wchodził:

Przewodnicząca:

prof. dr hab. Ariadna Gierek-Lapińska

Członkowie:

prof. dr hab. J. Kałużny

prof. dr hab. T. Kęćik

prof. dr hab. J. Szaflik

prof. dr hab. B. Koraszewska-Matuszewska

dr hab. A. Szymański

Patronat nad Sympozjumem pełnili wojewoda katowicki Marek Kempski oraz Jego Magnificencja Rektor Śląskiej Akademii Medycznej w Katowicach prof. dr hab. Zbigniew Religa.

W Sympozjum udział brało 479 uczestników oraz 40 firm krajowych i zagranicznych uczestniczących w wystawie preparatów farmaceutycznych, aparatury okulistycznej i wydawnictw medycznych. Obrady poświęcone były technikom operacyjnym w chirurgii zaćmy, powikłaniom im towarzyszącym oraz zagadnieniom z dziedziny chirurgii refrakcyjnej.

W trakcie dwudniowego Sympozjum odbyło się 9 sesji naukowych, w czasie których wygłoszono 45 referatów (w tym

3 programowe), wystawiono i omówiono 55 plakatów, wyświetlono 7 filmów wideo, a 6 firm medycznych i farmaceutycznych dokonało prezentacji swoich osiągnięć.

Po uroczystym otwarciu Sympozjum wygłoszono 3 referaty programowe: prof. dr hab. T. Kęćik na temat chirurgii zaćmy wczoraj, dziś i jutro; prof. dr hab. J. Kałużny o wewnątrzgałkowej chirurgii refrakcyjnej oraz dr med. S. Gierek-Ciaciura na temat chirurgii refrakcyjnej rogówki.

I i II Sesja naukowa poświęcone były technikom operacyjnym w chirurgii zaćmy zarówno u dorosłych, jak i u dzieci. Ostatni referat II Sesji prezentował wstępne doniesienie z zastosowania lasera erbiu-YAG w chirurgii zaćmy z I Kliniki Okulistyki Śląskiej AM w Katowicach. Na III Sesji omawiano zagadnienie współistnienia zaćmy z innymi schorzeniami. IV Sesja plakatowa dotyczyła, podobnie jak dwie pierwsze, technik chirurgicznych zaćmy. Na kończącej pierwszy dzień obrad V Sesji przedstawiono powikłania po operacjach zaćmy, VI Sesja naukowa w drugim dniu sympozjum poświęcona była diagnostyce przedoperacyjnej. W ramach VII Sesji przedstawiono referaty dotyczące chirurgii refrakcyjnej. Sesje VIII i IX były sesjami plakatowymi i dotyczyły zagadnień zarówno chirurgii soczewki, jak i rogówki.

Składy osobowe Prezydium Sesji były następujące:

I Sesja: prof. dr hab. T. Kęćik, prof. dr hab. A. Stankiewicz, prof. dr hab. M. Starzycka;

II Sesja: prof. dr hab. J. Kałużny, prof. dr hab. Z. Zagórski, prof. dr hab. K. Pecold;

III Sesja: prof. dr hab. H. Niżankowska, prof. dr hab. K. Czechowicz-Janicka, prof. dr hab. B. Koraszewska-Matuszewska;

IV Sesja: prof. dr hab. S. Pojda, prof. dr hab. M. Prost, dr hab. J. Jabłoński;

V Sesja: prof. dr hab. R. Goś, prof. dr hab. J. Nawrocki;

VI Sesja: prof. dr hab. J. Toczolowski, dr hab. D. Karczewicz, doc. dr hab. A. Szymański;

VII Sesja: prof. dr hab. J. Szaflik, prof. dr hab. S. Mrzyglód, dr S. Gierek-Ciaciura;



Prezydium Sesji



Sala wystaw

VIII Sesja: prof. dr hab. B. Bogorodzki, dr hab. M. Gralek, dr hab. E. Iwaszkiewicz;

IX Sesja: prof. dr hab. W. Romaniuk, dr hab. M. Formińska-Kapuścik, prof. dr hab. B. Mirkiewicz-Sieradzka.

Uroczyste otwarcie IV Sympozjum Wszczępów Wewnętrznych i Chirurgii Refrakcyjnej PTO miało miejsce 20.11.1998 r. o godz. 8.30 w Górnośląskim Centrum Kultury w Katowicach. Dokonała go Przewodnicząca Sekcji prof. dr hab. Ariadna Gierek-Łapińska, z ramienia uczelni JM Rektor Śląskiej AM prof. dr hab. Zbigniew Religa, z ramienia Urzędu Wojewódzkiego pani Krystyna Opalko oraz z ramienia Zarządu Głównego PTO Przewodniczący prof. dr hab. Józef Kałuźny. W imieniu Marszałka Województwa Śląskiego, dr. Jana Olbrychta, list gratulacyjny odczytała prof. dr hab. Ariadna Gierek-Łapińska.

W przeddzień otwarcia w restauracji hotelu „Silesia” odbył się powitalny koktajl.

Koszt uczestnictwa w Sympozjum wynosił 150 zł dla członków Sekcji Wszczępów Wewnętrznych i Chirurgii Refrakcyjnej i 170 zł dla pozostałych uczestników.

W dniu 21.11.1998 r. o godz. 8.15 odbyło się zebranie Sprawozdawczo-Wyborcze członków Sekcji Wszczępów Wewnętrznych i Chirurgii Refrakcyjnej, na którym – po przedstawieniu sprawozdania i udzieleniu absolutorium ustępującemu Zarządowi Sekcji – dokonano wyboru nowych władz Sekcji w głosowaniu tajnym. Oto jego wyniki:

Przewodnicząca: prof. dr hab. Ariadna Gierek-Łapińska – 78 głosów,

Wiceprzewodniczący: prof. dr hab. Andrzej Stankiewicz – 74 głosy,

Sekretarz: dr hab. Maria Formińska-Kapuścik – 77 głosów,

Skarbnik: dr Renata Wojciechowska – 77 głosów,

Członkowie Zarządu:

prof. dr hab. Tadeusz Kęcik – 74 głosy,

prof. dr hab. Jerzy Szaflik – 73 głosy,

prof. dr hab. Bronisława Koraszewska-Matuszewska – 72 głosy,

prof. dr hab. Józef Kałuźny – 75 głosów.

Przebieg zebrania sprawozdawczo-wyborczego odnotowano w odrębnym protokole.

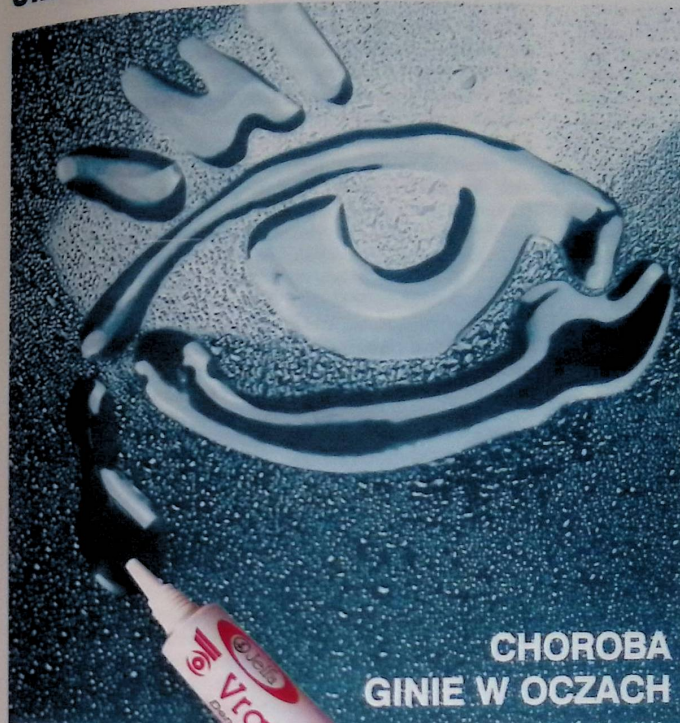
Na zakończenie Przewodnicząca Sekcji Wszczępów Wewnętrznych i Chirurgii Refrakcyjnej PTO prof. dr hab. Ariadna Gierek-Łapińska podziękowała uczestnikom za liczny i aktywny udział w Sympozjum, a sponsorem za pomoc w jego zorganizowaniu. Profesor dr hab. Józef Kałuźny podziękował organizatorom Sympozjum za jego przygotowanie.

Ariadna Gierek-Łapińska
I Katedra i Klinika Okulistyki Śląskiej AM
w Katowicach

Vratizolin®

Zawiesina do oczu 2%

Skuteczny w zakażeniach spowodowanych przez **Adenowirusy**



**CHOROBA
GINIE W OCZACH**

W schorzeniach
spojówki i rogówki

- Doskonała skuteczność
- Świetna tolerancja
- Wielokierunkowość działania

PRZEDSIĘBIORSTWO FARMACEUTYCZNE JELFA SA
58-500 Jelenia Góra, ul. Wincentego Pola 21, Polska

Właściwości i działanie:

Lek wykazuje działanie wirusobójcze, szczególnie przeciw wirusom HSV. Obok aktywności przeciwwirusowej posiada również działanie przeciwwzapalne. Ponadto hamuje wzrost bakterii Gram (+). Posiada także działanie przeciwgrybiczne. Podany do worka spojówkowego dobrze przenika przez nabłonek rogówki i spojówki, szybko osiągając stężenie terapeutyczne w przedniej komorze oka. Przyspiesza regenerację nabłonków i nie podnosi ciśnienia wewnątrzgałkowego.

Wskazania:

- Leczenie odczynu zapalnego ze strony przedniego odcinka oka (w wirusowych zapaleniach epidemicznych spojówki i rogówki, po operacjach zaćmy)
- Zapalenie drzewkowate rogówki

Przeprowadzone badania kliniczne potwierdzają celowość stosowania leku w schorzeniach wirusowych w otolaryngologii w przypadkach opryszczki i półpaśca w obrębie:

- wnętrza nosa,
- przewodu słuchowego zewnętrznego.

Przeciwwskazania: Brak przeciwwskazań w stosowaniu miejscowym.

Interakcje: Dotychczas nie zanotowano interakcji z innymi lekami.

Dawkowanie i sposób użycia: 1-2 krople zawiesiny 4 do 5 razy dziennie do worka spojówkowego oka. Lek należy stosować jeszcze przynajmniej 4 dni po wyleczeniu.

Objawy uboczne:

Nie stwierdzono lokalnych odczynów alergicznych i objawów nietolerancji u pacjentów z infekcją wirusową. U niektórych pacjentów może wystąpić przemijające pieczenie i łzawienie.

Opakowanie: Tuba 4 g

Szczegóły o leku w ulotce informacyjnej oraz u producenta

