

Program Merytoryczny

Sesja inauguracyjna:

23/09/2025

(19:30 - 21:30)



Pierwsza sesja zostanie poprzedzona uroczystą inauguracją, informacjami organizacyjnymi oraz wprowadzaniem do Masterclass!

Webinar nr 1/10

Pacjent z „czerwonym okiem”: diagnostyka różnicowa

Dr n. med. Joanna Przybek - Skrzypecka

Dr hab. n. med. Janusz Skrzypecki

Data: 23 września 2025

Godzina: 19:30–21:30

Zakres tematyczny:

- Kluczowe przyczyny „czerwonego oka”
- Diagnostyka różnicowa między stanami nagłymi:
 - np. zapalenie tęczówki,
 - jaskra zamkniętego kąta,
 - a schorzeniami łagodnymi (np. zapalenie spojówek).
- Czerwone flagi wymagające pilnej konsultacji okulistycznej.
- Algorytm postępowania w gabinecie optometrycznym
- Praktyczne narzędzia: wywiad, badanie lampą szczelinową, pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego.

Case study (analiza prawdziwych przypadków klinicznych):

- Najczęstsze błędy w diagnostyce
- Mylenie objawów zapalenia spojówek z zapaleniem rogówki lub błony naczyniowej.
- Niedoceniające objawów towarzyszących (np. ból głowy, nudności).
- Farmakologia w praktyce
- Kiedy stosować krople nawilżające, a kiedy sterydy/antybiotyki?
- Bezpieczne zalecenia dla pacjentów (OTC vs. leki na receptę).
- Współpraca z okulistą
- Jak przygotować dokumentację medyczną do konsultacji specjalistycznej?
- Zasady skutecznego przekazu informacji między specjalistami.

Webinar nr 2/10
"Hamowanie progresji wad wzroku: strategie dla optometrystów"
Dr hab. n. med. Janusz Skrzypecki

21 października 2025
19:30-21:00

Zakres tematyczny:

Mechanizmy progresji wad wzroku

- Najnowsze teorie naukowe dot. rozwoju krótkowzroczności (w tym rola czynników środowiskowych i genetycznych)
- Dane z badań klinicznych: jak styl życia (czas spędzany na zewnątrz, praca z bliska) wpływa na progresję

Kompleksowy przegląd metod terapeutycznych

- Soczewki kontaktowe:
 - Ortokorekcja – zasada działania i protokoły dopasowania
 - Soczewki – optymalne dobór dla kontroli krótkowzroczności
- Atropina – schematy dawkowania i monitorowanie efektów
- Okulary
 - Soczewki okularowe rozogniskowujące
 - Dostępne wyniki badań klinicznych

Komunikacja z pacjentem i rodzicem

- Jak skutecznie wytłumaczyć konieczność terapii kontrolnej?
- Przelamywanie oporu wobec stosowania atropiny
- Wzory materiałów edukacyjnych dla rodziców

Nowości badawcze i przyszłe terapie

Case study:

Łączenie metod - czy ma uzasadnienie (wnioski z badań klinicznych)?

Praktyczne algorytmy postępowania

- Jak wybrać optymalną strategię w zależności od:
 - Wiek pacjenta, tempa progresji, współistniejących schorzeń
- Szablony dokumentacji – jak monitorować efekty terapii

Webinar nr 3/10
"Nowoczesne soczewki wewnątrzgałkowe" – co powinien wiedzieć optometrysta?
Dr hab. n. med. Janusz Skrzypecki

Data: 18 listopada 2025
Godzina: 19:30–21:00

Zakres tematyczny:

- Przegląd najnowszych modeli soczewek
 - partial range of vision (soczewki jednoogniskowe, soczewki jednoogniskowe +, soczewki EDOF)
 - full range of vision
- Wybór soczewki na podstawie wymagań wzrokowych pacjenta
- Cel refrakcyjny w zależności od modelu soczewki wewnątrzgałkowej
- Monowizja, minimonowizja, mikromonowizja
- Soczewki add-on
- Algorytm kwalifikacji pacjentów do zabiegu
- Badanie zakresu pseudoakomodacji po wszczepieniu soczewki
- Typowe powikłania pooperacyjne – jak je rozpoznać?
- Współpraca optometrysty z chirurgiem refrakcyjnym

Studium przypadku:

- Prezentacja przypadków klinicznych
- Komunikacja z pacjentem przed wymianą soczewki wewnątrzgałkowej

Webinar nr 4/10

"Obliczanie mocy soczewek wewnątrzgałkowych dla optometrystów - od teorii do praktyki"

Dr hab. n. med. Janusz Skrzypecki

Data: 9 grudnia 2025

Godzina: 19:30–21:00

Zakres tematyczny:

- **Urządzenia i pomiary konieczne do precyzyjnego obliczenia mocy soczewki wewnątrzgałkowej:** biometr optyczny vs. biometr ultradźwiękowy, topograf rogówki, AS-OCT, autokeratorefraktometr - które wybrać i kiedy?
- **Obliczanie mocy soczewki jednoogniskowej:** zastosowanie najnowszych formuł, zastosowanie kalkulatora ESCRS, wybór formuły na podstawie parametrów anatomicznych, kiedy unikać formuły Barrett a kiedy formuły Hoffer QST?
- **Obliczanie mocy soczewki torycznej:** od czego zależy precyzja w obliczaniu torycznej soczewki wewnątrzgałkowej, z jakich formuł należy korzystać, jakich formuł należy unikać, zastosowanie kalkulatora ESCRS w obliczaniu mocy soczewki torycznej
- **Obliczanie mocy soczewki wewnątrzgałkowej po laserowej korekcji wzroku:** od czego zależy precyzja w obliczaniu soczewki wewnątrzgałkowej po laserowej korekcji wzroku, z jakich formuł należy korzystać, jakich formuł należy unikać, zastosowanie kalkulatora ESCRS w obliczaniu mocy soczewki torycznej
- **Obliczanie mocy soczewki wewnątrzgałkowej u Pacjenta ze stożkiem rogówki:** od czego zależy precyzja w obliczaniu soczewki wewnątrzgałkowej u pacjenta ze stożkiem rogówki, z jakich formuł należy korzystać, jakich formuł należy unikać,

Studium przypadku:

- Niespodzianka refrakcyjna i co dalej?

Webinar nr 5/10

"Neurookulistyka: od bólu głowy do nagłej utraty wzroku"

Dr n. med. Joanna Przybek-Skrzypecka

Data: 13 stycznia 2026

Godzina: 19:30–21:00

Kompleksowe ujęcie:

- **Zapalenie nerwu wzrokowego:** nauka rozpoznawania typowych objawów: nagłego, jednostronnego pogorszenia ostrości wzroku, bólu przy ruchu gałki i zaburzeń percepcji barw; różnicowanie z niedokrwinną neuropatią (NAION) i zmianami kompresyjnymi; kryteria pilnej diagnostyki obrazowej (MRI) i wstępnej sterydoterapii.
- **Okulistyczne objawy stwardnienia rozsianego:** identyfikacja nawracających epizodów optic neuritis, internuclear ophthalmoplegia z charakterystycznym oczopląsem odwodzącego oka, elementy wywiadu ukierunkowanego na objawy demielinizacyjne.
- **Zaburzenia źreniczne:** praktyczne wykonywanie i interpretacja testu swinging-flashlight (RAPD), pomiar i dokumentacja anizokorii oraz porażień nerwów III, IV i VI, diagnostyka zespołu Hornera za pomocą testów farmakologicznych.
- **Różnicowanie zmian w polu widzenia:** opanowanie konfrontacyjnej perymetrii i siatki Amslera, rozpoznawanie mroczków centralnych, kwadrantowych i jednostronnej hemianopii, lokalizacja uszkodzenia w obrębie drogi wzrokowej.
- **Męty i „mroczki” vs ubytki pola widzenia:** odróżnianie ruchomych cieni w ciele szklistym od migrenowej aury i stałych defektów pola; prowadzenie rysunku objawów przez pacjenta; kryteria skierowania na pilne badanie dna oka lub konsultację neurologiczną.

Studium przypadku - algorytm postępowania w gabinecie optometrycznym:

1. **Wywiad** skoncentrowany na czasie trwania, charakterze dolegliwości i towarzyszących objawach ogólnych.
2. **Badanie funkcji wzrokowych**: ostrość, percepcja barw, ciśnienie śródgałkowe.
3. **Testy źreniczne** (swinging-flashlight, pomiar rozmiarów w jasnym/ciemnym).
4. **Badanie pola widzenia** konfrontacyjnie i Amsler.
5. **Badania pomocnicze**: OCT RNFL, fotografia dna oka w razie podejrzeń neuropatii lub wzrostu ciśnienia śródczaszkowego.
6. **Decyzja**: kontrola u optometrysty vs pilne skierowanie do neurologa/okulisty.

Webinar nr 6/10 "Stany nagłe w okulistyce" Dr n. med. Joanna Przeździecka-Dołyk

Data: 17 lutego 2026

Godzina: 19:30–21:00

Zakres tematyczny:

- Nagłe zaniewidzenie – różnicowanie przyczyn naczyniowych (zator tętnicy środkowej siatkówki objawia się gwałtowną, niebolesną utratą widzenia, blado-szara siatkówka i „cherry red spot”), niedokrwiennej neuropatii nerwu wzrokowego (AION/NAION: ból przy ruchu gałki, obrzęk tarczy) oraz odwarstwienia siatkówki (fotopsje, „kurtyna” cienia przesuwająca się w polu).
- Nagłe dwojenie – podział na jednooczne (związane z rogówką, soczewką) i obuoczne (niedowłady nerwów III, IV, VI; porażenie międzysądrowe), z omówieniem testów zasłaniania, oceny motoryki gałek i wstępnych prób ortoptycznych oraz postępowania farmakologicznego i rehabilitacji.
- Uraz oka i oczodołu – identyfikacja erozji i abrazji rogówki (fluoresceina + lampa szczelinowa), lokalizacja i usuwanie ciała obcego, rozpoznanie objawów złamania oczodołu (ból przy żuciu, ograniczenie addukcji) oraz kryteria kierowania na badania RTG/CT i do chirurgii okuoplastycznej.
- Nagłe opadnięcie powieki – odróżnianie miastenii gravis (zmiennosc objawu, test lodowy, edrofonium) od porażenia n. III i udarowych ptosis; ocena towarzyszących zaburzeń źrenicznych i motoryki gałek jako wskazanie do EMG, neuroobrazowania lub pilnej interwencji neurologicznej.
- Okulistyczne objawy udaru – rozpoznanie amaurosis fugax (przemijająca ciemna zasłona), homonimicznych hemianopii w badaniu konfrontacyjnym i diplopii wynikającej z uszkodzeń pnia mózgu; sporządzanie klarownego raportu pola widzenia oraz szybkie skierowanie do ośrodka udarowego.

Czerwone flagi wymagające pilnej konsultacji okulistycznej/neurologicznej:

nagłe, całkowite zaniewidzenie; opadnięcie powieki z zaburzeniami źrenic; silne fotopsje sugerujące odwarstwienie siatkówki; jednostronne, niebolesne dwojenie; objawy ogniskowe w polu widzenia.

Algorytm postępowania w gabinecie optometrycznym:

1. Krótki, ukierunkowany wywiad: czas i charakter objawów, towarzyszące dolegliwości (ból, nudności, osłabienie kończyn).
2. Badanie funkcji wzrokowych: ostrość, percepcja barw, źrenice w świetle jasnym/ciemnym.
3. Testy motoryki i pola widzenia: zasłanianie, 9 kierunków spojrzenia, konfrontacja, siatka Amslera.
4. Decyzja o pilnym skierowaniu: okulistyka (odwarstwienie, zator), neurologia (udar, neuropatie).

Webinar nr 7/10
"Laserowa korekcja wzroku: rola optometrysty"
Dr n. med. Milena Kozera, Dr n.med. Edyta Sacha

Data: 10 marca 2026

Godzina: 19:30–21:00

Zakres tematyczny:

Klasyfikacja zabiegów refrakcyjnych:

- zewnątrzgałkowe (rogówkowe) zabiegi refrakcyjne
- wewnątrzgałkowe zabiegi refrakcyjne

Laserowe zabiegi refrakcyjne

- Zabiegi związane z ablacją stromy rogówki laserem ekscymeryowym (PRK, EBK, LASEK, EPI-LASIK)
 - a. Zabiegi warstwowe oparte na metodzie LASIK
 - b. Keratorefrakcyjne usunięcie lenticuli-KLEX (SMILE, SMILE pro)
- Badanie kwalifikacyjne do laserowej korekcji wzroku
 - Badanie podmiotowe
 - Badanie przedmiotowe
 - Tomografia rogówki praktyczne wskazówki, podejrzane parametry
 - Badania u pacjentów kwalifikowanych do korekcji presbyopii
- Przeciwwskazania względne i bezwzględne do zabiegu LKW
- Rekomendowane zakresy wad wzroku dla głównych metod refrakcyjnych
- Chirurgia refrakcyjna dla personelu odbywającego aktywną służbę wojskową
- Rozmowa z pacjentem i świadoma zgoda na zabieg.
- Zalecenia przed i pooperacyjne dla Pacjentów

Studium przypadku:

Analiza przypadków pacjentów zakwalifikowanych do zabiegów:

- Femto-Lasik
- Femto Lasik Lbv
- Presbyond
- SMILE

Webinar nr 8/10
"Cukrzyca i AMD w gabinecie optometrycznym"
Dr n. med. Milena Kozera

Data: 14 kwietnia 2026

Godzina: 19:30–21:00

Zakres tematyczny:

- Objawy okulistyczne u pacjenta z cukrzycą
- Patofizjologia retinopatii cukrzycowej i cukrzycowego obrzęku plamki
- Badanie dna oka w cukrzycy: na co zwracać szczególną uwagę?
- Telemedycyna w diagnostyce DR i DME
- Różnicowanie wczesnych stadiów AMD
- Nowoczesne metody obrazowania (OCT, angiografia)
- Rola iniekcji doszkliskowych w leczeniu obrzęku plamki
- Czym różnią się leki anti-VEGF od steroidów
- Program lekowy leczenia chorób siatkówki B70
- Zalecenia żywieniowe i suplementacyjne dla pacjentów

Studium przypadku:

Analiza przypadków pacjentów:

- z retinopatią cukrzycową
- cukrzycowym obrzękiem plamki i AMD: ścieżka diagnostyczno-terapeutyczna

Webinar nr 9/10
"Pediatria w optometrii: kiedy pilnie skierować do okulisty?"
Dr n. med. Mieszko Lachota

Data: 12 maja 2026
Godzina: 19:30–21:00

Zakres tematyczny:

- Czerwone flagi w badaniu dzieci: leukocoria (białe odbicie w źrenicy), asymetria reakcji źrenic na światło, utrzymujący się oczopląs u niemowląt, zez > 4 mc oraz brak fiksacji i podążania wzrokiem.
- Różnicowanie zezu rzeczywistego i pozornego
analiza odbłasków w rogówkach (test Hirschberga), próba zasłaniania (Cover–Uncover), uwzględnienie szerokiej nasady nosa i skośnych powiek u małych dzieci;
- Nowoczesne metody badania refrakcji u niemowląt
ręczne i przenośne autorefraktometry (Retinomax), technika foto-retinoskopii w podczerwieni, poprawne stosowanie cykloplegii (dawkowanie cyklopentolatu), interpretacja wyników przy fluktuacjach akomodacji.
- Współpraca z rodzicami – skuteczna komunikacja
prowadzenie wywiadu w prostym języku korzyści, techniki rozpraszania uwagi dziecka, instrukcje krok po kroku dla opiekuna, radzenie sobie z oporem i lękiem przed kroplami.

Studium przypadku:

Przypadki wymagające pilnej konsultacji okulistycznej:

- leukocoria, brak prawidłowej reakcji źrenicy na światło, jednostronna niezdolność do fiksacji, nystagmus pojawiający się bez wyraźnego bodźca, uporczywe łzawienie połączone z niechęcią do otwierania oka.
- **Dodatek:** Rozwój wzroku dziecka – schemat wieku

Webinar nr 10/10
„Zespół suchego oka z perspektywy optometrysty”
Dr n. med. Maria Anna Ambroziak

Data: 9 czerwca 2026
Godzina: 19:30–21:00

Zakres tematyczny:

Kluczowe przyczyny zespołu suchego oka:

- Zespół niedoboru wodnego (hiposekrecja) – np. zespół Sjögrena
- Nadmierne parowanie filmu łzowego – np. dysfunkcja gruczołów Meiboma (MGD)
- Czynniki środowiskowe i styl życia (ekrany, klimatyzacja, leki) oraz iatrogenne – operacje refrakcyjne, przewlekłe stosowanie kropli z konserwantami

Diagnostyka różnicowa:

- Zespół suchego oka vs. alergiczne zapalenie spojówek
- ZSO vs. łagodne zapalenie spojówek (bakteryjne, wirusowe)
- ZSO vs. neuropatyczny ból oka (tzw. “pain without stain”)

Czerwone flagi wymagające pilnej konsultacji okulistycznej:

- Silny, przewlekły ból nieadekwatny do obrazu klinicznego
- Obniżona ostrość wzroku
- Objawy nawrotowe pomimo leczenia
- Współistnienie chorób autoimmunologicznych
- Podejrzenie zapalenia rogówki lub nadkażenia

Studium przypadku:

- Wywiad: subiektywne objawy (OSDI, SPEED, SANDE) oraz czynniki środowiskowe, leki, choroby ogólne
- Badanie przedmiotowe: ocena filmu łzowego: BUT, Schirmer I, Fluoresceina, lissamina, bengal różowy, ocena brzegu powieki, MGD, obecność blepharitis
- Edukacja pacjenta i dobór leczenia początkowego
- Wskazania do pilnej/planowej konsultacji okulistycznej