

- | | |
|---|--|
| <p>169 Editorial</p> <p>169 Wahljahr – Jahr des Misstrauens</p> <p>170 Für Sie notiert</p> <p>170 Im Pixelrausch der Laser-Scanning-Tomographie</p> <p>172 INTACS-Einlagen zur Behandlung eines Keratokonus</p> <p>174 Laser heilt zu über 90 %</p> <p>176 Veränderungen an der Hornhaut junger myoper Erwachsener beachten</p> | <p>177 Praxisseiten</p> <p>179 Recht in der Praxis</p> <p>181 Kongresskalender</p> |
|---|--|
-
- | | |
|--|---|
| <p>185 Vorwort</p> <p>185 Vorträge des 94. Jahreskongresses der Schweizerischen Ophthalmologischen Gesellschaft SOG/SSO, St. Gallen 12. – 15. September 2001
<i>Daniel Mojon</i></p> <p>186 Übersicht</p> <p>186 Diabetische Traktionsablatio
<i>Horst Helbig</i></p> <p>191 Klinische Studien</p> <p>191 Das Blaue Wunder in der Kataraktchirurgie
<i>Jörg Stürmer</i></p> <p>196 Implant myopique de chambre postérieure en Collamer pliable
<i>Sylvain Roy, Jean-Jacques Tritten</i></p> <p>201 Hohe Refraktionsfehler beeinflussen bei der kinetischen Perimetrie die Isopterenlage auch außerhalb der zentralen 30°
<i>Susanne Niederhauser, Daniel Stéphane Mojon</i></p> | <p>185 Introduction</p> <p>185 Scientific communications of the 94th annual meeting of the Swiss Society of Ophthalmology, St. Gallen, September 12 – 15, 2001
<i>Daniel Mojon</i></p> <p>186 Review</p> <p>186 Diabetic tractional retinal detachment
<i>Horst Helbig</i></p> <p>191 Clinical Studies</p> <p>191 Cataract surgery and the „Blue miracle“
<i>Jörg Stürmer</i></p> <p>196 Myopische Hinterkammerimplantate aus faltbaren Collamer
<i>Sylvain Roy, Jean-Jacques Tritten</i></p> <p>201 In kinetic perimetry high refractive errors also influence the isopter position outside the central 30°
<i>Susanne Niederhauser, Daniel Stéphane Mojon</i></p> |
|--|---|
- Pathophysiologie und verschiedene klinische Formen der diabetischen Traktionsablatio werden beschrieben. Faktoren werden besprochen, die bei der Indikationsstellung zur Vitrektomie zu bedenken sind.**
- Bei maturer Katarakt oder dichter vorderer Schalenrübungen ist die Kapsulorhexis schwierig durchzuführen. Das intraoperative Einfärben der Kapsel mit Trypan-Blau (Vision blue®; Ophthec, Holland) ermöglicht trotzdem eine problemlose Kapsulorhexis.**
- Die mittelfristigen Resultate der Implantation myoper Hinterkammerlinsen am phaken Auge sind gut.**
- Beim kinetischen Perimetrieren außerhalb der zentralen 30° müssen Refraktionsfehler > 11 Dioptrien bei Myopen und > 9 Dioptrien bei Hypermetropen mit Kontaktlinsen auskorrigiert werden.**