

# Spektrum der Augenheilkunde

Zeitschrift der Österreichischen Ophthalmologischen Gesellschaft

## Inhalt

Band 18 Heft 6 2004

ISSN 0930-4282 SPAUET 18 (6) 269-334 (2004)

*Hauptthema: Vorderabschnittschirurgie*

<i>Editorial</i>	Binder, S.	269
<i>Originalarbeiten</i>		
Veränderungen der Indikationen für die perforierende Keratoplastik, 1984–2004	Pahor D., Gračner B.	270
Ein- und beidseitige infektiöse Keratitis nach simultaner beidseitiger LASIK	Faschinger C., Haller E. M., Vidic B.	274
Retropupillare Fixation einer Irisklauenlinse (Artisan™, Verisyse™) bei Aphakie. Ist die skleranahtfixierte Intraokularlinse noch state of the art?	Mennel S., Sekundo W., Schmidt J. C., Meyer C. H.	279
Sekundäre Nahtfixation von in den Glaskörper luxierten Hinterkammerlinsen	Philipp W., Speicher L.	284
Eigenschaften der hydrophilen single-piece Acryllinse ACR6D SE	Vock L., Georgopoulos M., Sacu S., Bühl W., Findl O., Menapace R.	288
Iodid schützt Hyaluronat vor oxidativem Stress	Schmut O., Rieger G., Winkler R., Griebenow S., Wachswender C., Horwath-Winter J.	294
<i>Informatives</i>		
Wartelistenmanagement und Tageschirurgie bei KataraktpatientInnen an der Universitäts-Augenklinik Graz	Faschinger Chr.	298
Vorderabschnittschirurgie in einem Standardkrankenhaus: Eine Evaluation	Sackl G.	305
Genetik-Diplom aus Sicht der Augenheilkunde	Haas P., Binder S.	308
<i>Historisches</i>		
Carl Stellwag von Carion – 100. Todestag	Krogmann F.	312
<i>Gesellschaftsberichte</i>		
Primarius-Prof.-Dr.-Paul-Drobec-Posterpreis 2005		317
Forschungsförderungspreis 2005 der Croma Pharma GmbH		317
Kiewiet-de-Jonge-Award		318
Vereinigung kontaktlinsenanpassender Augenärzte		318

Kongressbericht 318 · Mitglieder der ÖOG 319 · Fortbildungsveranstaltungen 333 · Kongresskalender 334 · Impressum 334

Umschlagbilder: Mit freundlicher Genehmigung von Prof. Dr. Christoph Faschinger.

Abb. 1a. Patientin 1: weißgelbliches Infiltrat im Bereich des Interface, des Lämpchens und des Stromas 3 Monate nach LASIK, aufgrund der Vorbehandlung außer gramlabilen Kokken kein Keimnachweis möglich, konservative Therapie

Abb. 1b. Patientin 1: Narben 5 Monate nach Keratitis mit streifenförmigen Trübungen, Visus mit Kontaktlinse 0,5 p

Abb. 2a. Patientin 2: Infiltrate und Ulcus, tws. mit weißlich körnig-bröckeligem Aussehen 1 Monat nach LASIK (Staphylokokkus epidermidis und Fadenbakterien). Trotz konservativer Therapie Verschlechterung, deshalb operative Therapie mit Flapopferung

Abb. 2b. Patientin 2: zentrale Narben 7 Monate nach Infektion, bestkorrigierter Visus 0,25

Abb. 3a. Patient 3: Infiltrate und Ulcus des rechten Auges 3 Wochen nach LASIK (Actinomyces)

Abb. 3b. Patient 3: Infiltrate, auch mit bröckeligem Aussehen, und Ulcus des linken Auges 5 Monate nach LASIK (Actinomyces)