

| 4 **Aktuelles**

| **Kongressbericht DGII**

8 20. Kongress der DGII in Heidelberg
M. Müller

| **Tagungsbericht Ophthalmochirurgie**

10 XV. AMO-Meeting in Zermatt T. Kohnen,
S. Kohnen

| **Tagungsbericht Strabologie/Neuro-
ophthalmologie**

16 11. Bielschowsky-Tagung in Gießen K.-H. Wassill

| **Schwerpunkt Entzündungen**

18 Periphere Hornhautulzeration U. Pleyer
24 Allergien des Auges M. Zierhut

| **Marktübersicht**

28 Pachymetrie-Geräte

| **Anwenderbericht**

30 Diagnosemöglichkeiten mit der Scheimpflug-
kamera T. Neuhann

| **Fachbeitrag Ophthalmochirurgie**

32 Zum sich verändernden Spektrum der Anästhesie-
techniken J. Weindler

| **Fachbeitrag Sehbehinderung**

36 Antragshilfen für sehbehinderte
Menschen (Teil 2) M. Herbst

| **Praxisfall Kontaktlinsen**

37 Weiche hydrophile Kontaktlinse bei exzessivem
Tränenmangelsyndrom H. W. Roth

| **Rezension**

38 Pioniere der Tropenmedizin H. Trojan

Ständige Rubriken

Termine
Aus den Unternehmen
Kleinanzeigen

39	Inserentenverzeichnis	41
40	Vorschau	42
41	Impressum	42



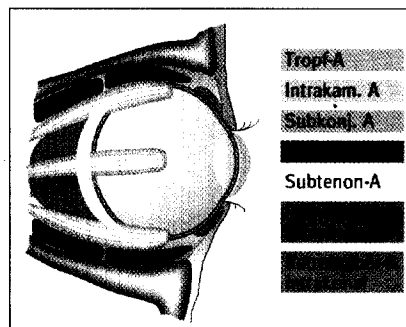
Titelbild: Mooren Ulkus mit klinisch
charakteristischem „überhängenden“
Ulkusrand (Foto: Prof. Dr. Uwe Pleyer,
Charité, Univ.- Augenklinik Berlin).

Schwerpunkt Entzündungen



Hornhauteinschmelzungen können den
Augenarzt vor erhebliche diagnos-
tische und therapeutische Probleme stel-
len. Da bei den betreffenden Patienten
häufig eine systemische Erkrankung
vorliegt und die Hornhautbeteiligung
dabei als prognostisch ungünstiges Zeichen gilt, kommt dem Augenarzt besondere
Verantwortung zu. Ab S. 18.

Fachbeitrag Ophthalmochirurgie



Mit der Reduzierung des operativen
Traumas und der Operationszeit in
der Ophthalmochirurgie ändert sich
auch das Spektrum der Anästhe-
sietechniken: Es wird vermehrt die
Lokalanästhesie eingesetzt. In der
Kataraktchirurgie verlagert sich das
Spektrum zunehmend zu topischen Techniken. Ein Überblick über die Anästhesie-
techniken in der Ophthalmochirurgie ab S. 32.