

| 4 Aktuelles

| Kongressbericht DOC

8 Zur 19. DOC: Goldstandards und Innovationen
U. Lüdtke

| Tagungsbericht KL

12 BVA-Kongress: Kontaktlinsen vom Augenarzt
G. Bischoff

| Tagungsbericht BIS

16 Berliner Immunologie Seminar:
 Vaskulitis - Vaskulopathie **D. E. Moeller**

| Gesundheitspolitik

20 Aktuelles zur Gesundheitspolitik **A. Mißbeck**

| Schwerpunkt IOL

22 Über eine Alternative zur Kapselsackimplantation
R. Menapace
 26 Kontrast- und Farbsehen mit Blaufilter-IOL bei
 AMD **U. Wolf-Schnurrbusch, E. Weyermann,**
S. Rothenbühler
 28 IOL-Anpassung nach refraktiver
 Hornhautchirurgie **J. Wahl**

| Marktübersicht

33 IOL

| Fachbeitrag Sehbehinderung

36 Antragshilfen für sehbehinderte Menschen
 (Teil 5) **M. Herbst**

| Fachbeitrag Verkehrsophthalmologie

38 Visuelle Halluzinationen als Ermüdungsfolge
E. J. Krahnert

| Fachbeitrag Retinologie

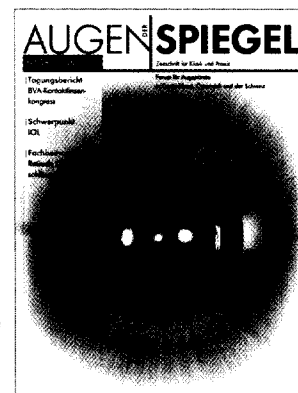
40 Retinale Gefäßverschlüsse
L. L. Hansen, N. Feltgen

Ständige Rubriken

Termine
 Aus den Unternehmen - Branche
 Aus den Unternehmen - Produkte

46 **Kleinanzeigen**
 47 **Inserentenverzeichnis**
 48 **Vorschau, Impressum**

49
 47
 50



Titelbild: Retroilluminationsaufnahme einer eingeknopften Kunstlinse.
 (Abb.: Prof. Dr. R. Menapace, Wien)

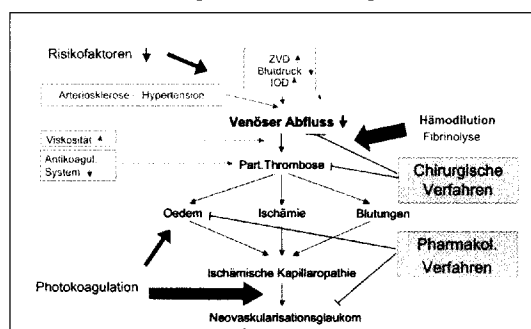
Schwerpunkt IOL



Die in der modernen Kataraktchirurgie immer noch deutliche Nachstarbildung sowie die mit den nachstarhemmenden Kantendesigns verbundenen störenden Lichtphänomene nähren die Bemühungen um bessere Alternativen. Ein neuer Ansatz scheint das Einknopfen der Linsenoptik in eine entsprechend dimensionierte primäre hintere

Kapsulorhexisöffnung. Mehr dazu in unserem Schwerpunktthema ab S. 22.

Fachbeitrag Retinologie



Die Therapie der primären Gefäßverschlüsse ist schwierig, umstritten und nur in geringem Maße evidenzbasiert. Darüber hinaus ist sie besonders für die arteriellen Verschlüsse nicht besonders erfolgreich. Umso mehr stellt sich die Frage, was eine adäquate Diagnostik alles umfassen sollte. Ab S. 40.