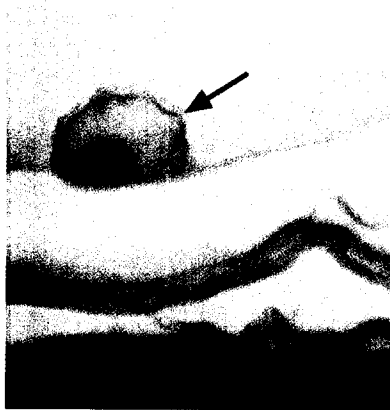


# Klinische Monatsblätter für Augenheilkunde

Juli 2007 · Seite 543 – 612 · 224. Band

7 · 2007



Typische doppelwandige Amöbenzyste  
im Hornhautstroma, S. 550.

## Aktuelle Augenheilkunde

- 543 **Editorial**  
543 Strukturelle Veränderungen in der Augenheilkunde: Der Käse ist gegessen
- 544 **Für Sie notiert**  
544 Frühgeborenenretinopathie: Vorteil der frühen peripheren Retinaablation  
544 Bundes-Sonderpreis des CBM: Jugend forscht für Blinde  
545 Altersbedingte Makuladegeneration: Präventive Laserbehandlung ohne Nutzen für den Visus  
546 Intermittierende Exotropie: Bewirkt frühzeitige Operation beim Außenschielen bessere Ergebnisse?  
547 Kommentar: Richtiges Ergebnis trotz ungeeigneten Vergleichs  
548 Die Augen eines Malers betrachtet: Claude Monet und der Graue Star  
549 Korneaspenden: Welche Faktoren beeinflussen die Organspendebereitschaft eines Angehörigen?  
550 Der BVA rät: Kontaktlinsenträger aufklären!
- 551 **Praxisseiten**  
551 Praxisführung: Was bringt Corporate Identity für Ihre Augenarztpraxis?
- 553 **Recht in der Praxis**  
553 Nicht zugelassene Arzneimittel: Unter welchen Voraussetzungen müssen Krankenkassen zahlen?
- 555 **Medizin & Markt**  
557 **Kongresskalender**

## Statement | Stellungnahme

- 559 ► Stellungnahme der Retinologischen Gesellschaft, der Deutschen Ophthalmologischen Gesellschaft und des Berufsverbands der Augenärzte Deutschlands zu aktuellen therapeutischen Möglichkeiten bei der neovaskulären altersabhängigen Makuladegeneration  
Position of the Retinological Society, the German Ophthalmological Society and the Professional Association of Ophthalmologists in Germany on the Current Therapeutic Possibilities for Neovascular Age-related Macular Degeneration

## Übersichten | Reviews

- 567 ► Akute Retinaneurose  
Acute Retinal Necrosis  
*S. Winterhalter, O. Adams, Ch. Althaus, J. Stammen, E. M. Schöler, A. M. Jousen*

**In Kürze:** Die akute Retinaneurose (ARN) ist ein seltenes durch Herpesviren ausgelöstes Krankheitsbild, das in vielen Fällen zu einem schlechten Endvisus führt. Eine frühe Diagnosesicherung durch Polymerasekettenreaktion und Antikörperbestimmungen sowie antivirale Kombinationstherapien ermöglichen gute Therapieerfolge. Literatur-Empfehlungen und eigene Erfahrungen werden dargestellt.