

- 510 Isolierte Myositis des M. rectus externus als Zeichen einer idiopathischen Entzündung der Orbita (Pseudotumor orbitae)
Isolated Lateral Rectus Myositis as a Manifestation of Idiopathic Orbital Inflammation
J. M. Katsimpris, I. K. Petropoulos, A. Kordelou, D. Petkou, D. Feretis
In Kürze: Eine isolierte, monomuskuläre Myositis des M. rectus externus kann eine Manifestation einer idiopathischen Entzündung der Orbita darstellen. Die Klinik und bildgebende Verfahren der Orbita (Ultraschall, MRI oder CT) sind wegweisend für die Diagnose.
- 514 Rasch progressives extramedulläres Plasmazytom in der Orbita
Rapid Progressive Extramedullary Plasmacytoma in the Orbit
P. Knecht, R. Schuler, K. Chaloupka
In Kürze: Extramedulläre Plasmazytome (EMP) der Orbita sind extrem selten und wachsen über Monate. Wir stellen einen Patienten mit einem sehr schnell wachsenden orbitalen EMP vor.
- 517 Perioperativer Sehverlust: Eine seltene Komplikation der Allgemein Chirurgie
Perioperative Visual Loss: A Rare Complication of General Surgery
P.-F. Kaeser, F.-X. Borruat
In Kürze: Elf Fälle von ischämischer Optikus-Neuropathie (ION) entstanden nach Rückenmarks-, orthopädischen, Herz- und Gefäß-Eingriffen. Eine vordere ION trat in 73% und eine hintere ION in 27% der Fällen auf; 82% der Fälle waren bilateral und nur 25% der Fälle wiesen mit der Zeit eine Sehverbesserung auf.
- 520 Falsch negativer Apraclonidintest bei zwei Patienten mit Horner Syndrom
False Negative Apraclonidine Test in Two Patients with Horner Syndrome
A. Kawasaki, F.-X. Borruat
In Kürze: Ein negativer Apraclonidin Test sollte bei Patienten mit Verdacht auf Horner-Syndrom mit Vorsicht bewertet werden, da die präzisen Messwerte sowie die Sensibilität dieses pharmakologischen Tests zur Diagnose eines okulosympathischen Defekts nicht ausreichend genau feststehen.



Refresher

- R73 Komplikationen der laserrefraktiven Hornhautchirurgie
R83 CME-Fragebogen
-

Impressum: letzte Seite