
Aktuelle Augenheilkunde

Editorial

- 599 111. Ärztetag in Ulm: Prominenz und große Worte – Was dürfen wir in naher Zukunft erwarten?

Für Sie notiert

- 600 Berufspolitisches Gespräch DOC 2008: Was bringt den Fachärzten das GKV-WSG?
 601 Die Spritze bei AMD: Günstig gleich schlechter?
 601 Intravitreale Medikamente: Endophthalmitiden durch inadäquate Portionierung
 602 Fahreignungsprüfung: Binokulare oder monokulare Perimetrie bei Skotomen?
 603 Makulopathie: Pseudodrusen: Epidemiologie und Risikofaktoren
 604 Fuchs-Heterochromiezyklitis: Mehrere Faktoren verursachen späte Diagnose
 605 Intraokularlinsen: Blaulichtfilter stört nicht bei Vitrektomie nach Katarakt-OP
 605 Forschungspreis: Stiftung Augenheilkunde Homburg/Saar

Praxisseiten

- 606 Darlehen und Hypotheken: Wenn Banken Kredite weiterverkaufen

Recht in der Praxis

- 609 Gesundheitsreform: Wirtschaftlichkeitsprüfungen ab 2008 – Was ist neu?

Optische Phänomene

- 611 Die Täuschung – Helligkeitskontrast: Das szintillierende Gitter

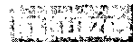
613 Kongresskalender

Editorial | Editorial

- 615 Das Dilemma mit den Hornhautdystrophien
 The Dilemma about Corneal Dystrophy
G. K. Lang

Übersichten | Reviews

- 616 ► Neue internationale Klassifikation der Hornhautdystrophien und klinische „Schlüsselbefunde“
 New International Classification of Corneal Dystrophies and Clinical Landmarks
W. Lisch, B. Seitz

 Darstellung der Gründe und des Konzeptes für eine neue internationale Klassifikation der Hornhautdystrophien. Die Präzisierung von klinischen Schlüsselbefunden ermöglicht häufig die Diagnose bei einem Einzelfall bzw. den Einstieg zur richtigen Evaluierung anhand der neuen Klassifikation.

- 623 ► In-vitro-Untersuchungen zum Wirkungsmechanismus von VEGF und seinen Inhibitoren
In Vitro Studies on the Mechanism of Action of VEGF and its Inhibitors
H. L. Deissler, G. E. Lang

In Kürze: VEGF-Inhibitoren wie Ranibizumab oder Pegaptanib werden als vielversprechende Therapeutika zur Behandlung der diabetischen Retinopathie diskutiert. In vitro-Untersuchungen an retinalen Endothelzellen zeigen, dass diese Substanzen verschiedene durch VEGF induzierte Prozesse rückgängig machen und begründen eine sinnvolle Anwendung dieser Substanzen.

- 629 Bonner Verlaufsbogen: Dokumentation der relevanten Parameter während der intravitrealen Medikamentenapplikation
Bonner Record Form: Documentation of Relevant Parameters during Intravitreal Drug Application
C. H. Meyer, F. G. Holz

Zusammenfassung: Wir entwickelten für die effiziente Dokumentation während der anti-VEGF-Therapie einen neuen Verlaufsbogen, der alle relevanten Parameter wie Visus, OCT, FAG und Funduskopie beinhaltet.

- 632 Zentralvenenpuls, Zentralvenendruck und Glaukomschaden
The Pulsation and the Pressure of the Central Retinal Vein and their Relation to Glaucoma Damage and Therapy
R. Stodtmeister

Zusammenfassung: Der Zentralvenendruck ist ein neuer einflussreicher Risikofaktor für die Glaukomprogression. Dieser Druck kann qualitativ mit dem Ophthalmoskop und quantitativ mit der Kontaktglasdynamometrie erfasst werden. Bei fehlendem Zentralvenenpuls erscheint eine rein drucksenkende Glaukomtherapie wirkungslos.

Klinische Studien | Clinical Studies

- 637 ► Tiefe lamelläre Keratoplastik vs. perforierende Keratoplastik: Klinische und statistische Analyse
Deep Anterior Lamellar (DALK) vs. Penetrating Keratoplasty (PKP): A Clinical and Statistical Analysis
J. H. Krumeich, A. Knülle, B. M. Krumeich

Zusammenfassung: Limitierte Lebensdauer der PKP legt die Durchführung der TLKP bei gleichen klinischen Ergebnissen des Visus und der Astigmatismuswerte für Indikationen mit intaktem Endothel nahe.

- 649 Rezidivhäufigkeit nach Exzision von Bindehautmelanomen und adjuvanter Strontium-90-Kontaktbestrahlung
Recurrence Rate Following Adjuvant Strontium-90 Brachytherapy after Excision of Conjunctival Melanoma
L. Krause, C. Ritter, J. Wachtlin, K.-M. Kreusel, S. Höcht, M. H. Foerster, N. E. Bechrakis

Zusammenfassung: Auf Grund der hohen Rezidivrate nach Bindehautmelanomexzision kommt als adjuvante Behandlung die Strontium-90-Kontaktbestrahlung auf Grund der geringen Eindringtiefe der Strahlung in Frage. Bei umschriebenen und lokalisierten Bindehautmelanomen ist sie sicher anzuwenden. Bei dem gleichzeitigen Vorliegen einer Melanose sind häufige Kontrollen zum Ausschluss neuer Tumoren in nicht bestrahlten Arealen notwendig.

- 653 ► Photodynamische Therapie kombiniert mit intravitrealer Injektion von Bevacizumab zur Behandlung okkulter und klassischer choroidaler Neovaskularisationen bei AMD
Photodynamic Therapy with Verteporfin Combined with Intravitreal Injection of Bevacizumab for Occult and Classic CNV in AMD

M. Maier, K. Haas, N. Feucht, B. Fiore, C. Winkler von Mohrenfels, A. Clos, C. Lohmann

In Kürze: Untersucht wird der Effekt einer Kombination von photodynamischer Therapie (PDT) und intravitrealer Behandlung mit Bevacizumab bei okkulter und klassischer choroidaler Neovaskularisation (CNV) bei AMD.

Kasuistiken | Case Reports

- 660 Fremdkörpernachweis mittels Hochfrequenzsonografie bei chronischer Konjunktivitis durch Mikrotrauma

Use of High-Frequency Ultrasound for Foreign Body Imaging in Chronic Conjunctivitis due to Microtrauma

C. Jürgens, W. Geitz, F. H. Tost

In Kürze: Bei einseitiger Konjunktivitis ist eine vielfältige Ätiopathogenese zu berücksichtigen. Ergibt sich anhand der Anamnese der Verdacht auf ein Bagateltrauma, sollte eine bildgebende Untersuchung mittels Hochfrequenzsonografie erfolgen, um Fremdkörper verschiedenster Art im Bereich des vorderen Augenabschnittes auszuschließen.

- 663 Malignes Melanom der Bindehaut

Malignant Melanoma of the Conjunctiva

P. Charbel Issa, T. Meyer-ter-Vehn, R. Guthoff, T. Klink, F. G. Holz, K. Löffler

In Kürze: Das maligne Melanom der Bindehaut als Komplikation einer primären erworbenen Melanose wird anhand von zwei Fallberichten klinisch und histopathologisch vorgestellt. Der Kommentar bietet eine Übersicht über das maligne Melanom der Bindehaut inklusive epidemiologischer Daten. Therapeutische Optionen werden erläutert.

Offene Korrespondenz

- 667 Leserbrief zu: Schild AM, Jordan JF, Dietlein TS. Hilft das Ultraschallbiomikroskop (UBM) in der Diagnostik von intraskleralen Fremdkörpern? *Klin Monatsbl Augenheilkd* 2007; 224: 843–846

F. H. Tost, U. Fries

- 668 Buchbesprechungen

Refresher | CME – Zertifizierte Fortbildung

- R103 Intraokulare Ultraschalldiagnostik
R117 CME-Fragebogen