

AKTUELLES	
Nachrichten aus Forschung und Praxis.....	4

KONGRESSBERICHT	
„Telemedizin und roboterassistierte Augen Chirurgie“ –	
32. DOC tagte in Nürnberg	
K. Djaković.....	14

KOSTENERSTATTUNG	
Presbyopie als Krankheit im Sinne des Versicherungsrechts	
M. Zach.....	20

SCHWERPUNKT IOL	
Techniken zur Pupillenerweiterung im	
Rahmen der modernen Kataraktchirurgie	
H.-J. Hettlich.....	22

Die intumeszente mature Katarakt	
F. Sachers.....	26

MARKTÜBERSICHT	
IOL.....	28

FALLBERICHT	
Kanaloplastik mit suprachoroidalem	
Drainageimplantat und Amniontransplantation	
K. Kontopoulou, I. Vastardis, M. Kohlhaas.....	36

REZENSION	
Der Femtosekundenlaser in der Augenheilkunde	
A. Liefeld.....	40

MEDIZINGESCHICHTE	
Serie Auge und Sehen: Der Hohlspiegel	
H.-W. Roth.....	42

AUS DEN UNTERNEHMEN	
Aktuelles zu Branche und Produkten.....	45

SERVICE-RUBRIKEN	
Termine.....	44
Kleinanzeigen.....	49
Inserentenverzeichnis.....	47
Vorschau, Impressum.....	50

SCHWERPUNKT IOL

Die Kataraktchirurgie bei enger Pupille ist auch für erfahrene Operateure immer wieder eine Herausforderung. Um dennoch einen kontrollierten Ablauf des Eingriffs zu gewährleisten, sind eine Reihe von speziellen Maßnahmen und technischen Hilfsmitteln entwickelt worden. Diese beinhalten pharmakologische und operations-technische Optionen wie Irishäkchen und verschiedene Ringsysteme. Seite 22

Ein Problem der weißen (intumeszenten) Linsentrübung ist, dass aufgrund einer Verflüssigung des Cortex und eines mitunter harten Kerns häufig ein erhöhter intrakapsu-

lärer Druck vorliegt und die Linsenkapsel bei Inzision regelrecht aufplatzen kann. Das Vorgehen bei harten Kernen und intumeszenter Katarakt wird dargestellt. Seite 26

FALLBERICHT KANALOPLASTIK

Berichtet wird über eine Kanaloplastik mit suprachoroidalem Drainageimplantat und Amniontransplantation bei Sekundärglaukom bei Zustand nach multiplen Exzisionen und Bestrahlungen bei konjunktivalem Melanom. Im Februar 2018 stellte sich eine 59-jährige Patientin notfallmäßig in der Ambulanz zur Beratung bei dekompensiertem Glaukom am linken Auge mit Tensiolage bis 50 mmHg vor. 2008 wurde mittels Biopsie ein Bindehautmelanom am linken Auge temporal festgestellt. Seite 36