

AKTUELLES	
Nachrichten aus Forschung und Praxis	4
INTERVIEW AAD 2023	
„Eine vernünftige Weiterbildung kann nur gemeinsam erfolgen“ – Interview mit BVA-Vorsitzendem Dr. Peter Heinz	
K. Djaković	12
TAGUNGSBERICHT	
185. RWA-Versammlung: Dialog zu Digitalisierung und Ambulantisierung des Faches	
K. Djaković	16
SCHWERPUNKT UVEITIS/ENTZÜNDUNGEN	
Januskinase-Inhibitoren als neue Therapieoption bei entzündlichen Augenerkrankungen	
K. Baquet-Walscheid	20
Retinale Vaskulitis – Ätiologie und Differenzialdiagnostik	
L. zur Bonsen, D. Pohlmann, A. Rübsam, U. Pleyer	24
MARKTÜBERSICHT	
Spaltlampen	32
VERSORGUNG	
Erstmals Anspruch auf ophthalmologische Reha: AHB bei Aderhautmelanom	
U. Hennighausen	34
FACHBEITRAG	
Liquid Biopsie zur Früherkennung des uvealen Melanoms	
S. Grisanti	38
FALLBERICHT	
Ripasudil zur konservativen Behandlung einer Hornhautdekomensation nach Endothelitis	
B. von Jagow, T. Le, E. Chankiewitz, F. Filev	40
PHILOSOPHIE DES SEHENS	
Über die Wahrnehmung in der Ideenlehre Platons	
M. Ahlsdorf	44
MEDIZINGESCHICHTE	
Serie Auge und Sehen: Das Auge des Gesetzes	
H.-W. Roth	48
AUS DEN UNTERNEHMEN	
Neues zur AAD	52
Aktuelles zu Branche und Produkten	55
SERVICE-RÜBRIKEN	
Termine	50
Kleinanzeigen	58
Inserentenverzeichnis	56
Vorschau, Impressum	60

SCHWERPUNKT UVEITIS/ENTZÜNDUNGEN

Entzündliche Augenerkrankungen bedürfen häufig einer langfristigen antientzündlichen Therapie. Häufig angewandt werden konventionelle oder biologische DMARDs (disease modifying antirheumatic drugs) wie Methotrexat oder Adalimumab, ein primäres oder sekundäres Wirkversagen dieser Präparate ist jedoch nicht selten. Eine neue Therapieoption mit ganz anderem Wirkansatz stellen die Januskinase-Inhibitoren (JAK-Inhibitoren) dar, die in Zukunft vermehrt in der Augenheilkunde zum Einsatz kommen werden. Seite 20

Eine retinale Vaskulitis kann zu visusbedrohenden Komplikationen führen und erfordert eine zeitnahe Beurteilung des retinalen Gefäßsystems mit geeigneten Techniken. Bislang existiert keine allgemein anerkannte Klassifikation, Ansätze zur Einteilung unterscheiden die Entzündung nach der Ätiologie (infektiös versus nicht-infektiös), dem Fokus der Gefäßentzündung (arterielle oder venös) und dem klinischen Erscheinungsbild (okklusiv oder nichtokklusiv). Seite 24