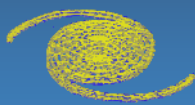


P Vennemann, AC Schröder
B Seitz

Ergebnisse der bilateral-simultanen Katarakt-Operation



Klinik für Augenheilkunde
Universitätsklinikum des Saarlandes
Homburg / Saar



Hintergrund Historisches

Streng einseitige Katarakt-Operation



Chevalier Joannes Taylor
- Ophthalmiater Royal -
(1703 – 1772)



Methodik Klinik

Aufgrund der relativ hohen Nachfrage wurden die bilateral-simultanen Katarakt-Operationen der Jahre 1998 – 2005 retrospektiv evaluiert.

Von 124 Patienten konnte mit Hilfe der niedergelassenen Kollegen bei 105 Patienten aktuellster Visus und Refraktion ermittelt werden (84,7 %).

Nachbeobachtungszeitraum: 2 Jahre, 4 Monate
(± 5 Monate)



Methodik Patienten

Parameter	Gesamt	Männer	Frauen
Patientenanzahl	105	46 (44%)	59 (56%)
Augenanzahl	210	92	118
Durchschnittsalter (a)	74	71	75
± SD	± 13	± 16	± 10
Max. Alter (a)	94	94	89
Min. Alter (a)	20	20	45



Methodik OP

Linse	Anzahl (x)
AMO Clariflex	146
Alcon Acrysof MA60/SA60	18
AMO AR40	16
HOYA AF1	8
Corneal E650	7
*Acri.Tec 51N	4
Pharmacia Z9000	4
*Acri.Tec 82C	2
Corneal New Six prima	2
Staar KS-3	2
Domilens Perlens	1
Gesamt	210

7 Operateure

203x Phakoemulsifikation
7x ECCE

Anästhesie:
72 Pat. ITN
31 Pat. RBA
2 Pat. topisch



Methodik Zielgrößen

Untersucht wurden:

- Indikation zur simultan bilateralen OP
- Komplikationsrate
- Visusentwicklung
- Fehlrefraktion



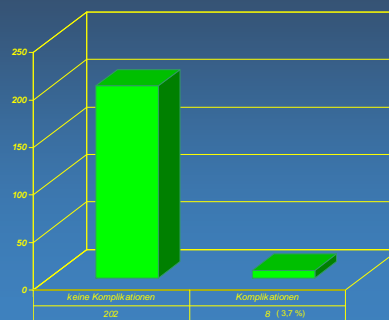
Ergebnisse Indikationen



Indikation	Anzahl der Patienten (n)
Antikoagulation	33
Reduzierter Allgemeinzustand	24
Ophthalmologische Ursachen	12
Auf Wunsch des Patienten	31



Ergebnisse Komplikationen



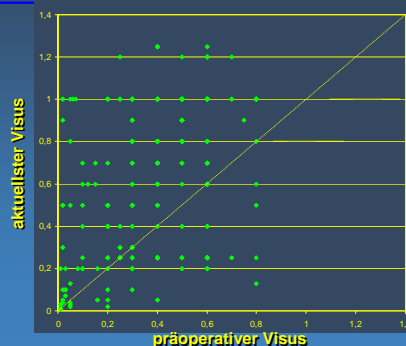
Ergebnisse Komplikationen



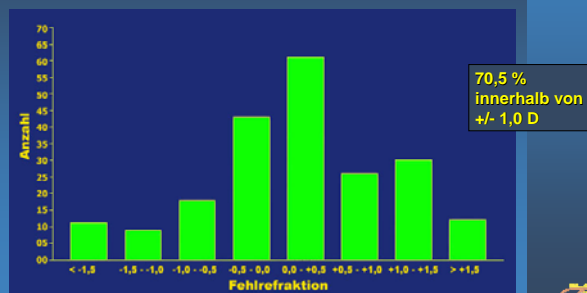
Komplikation	Anzahl (n)	Inzidenz
Glaskörperprolaps	3	1,4 %
Schnittinsuffizienz	1	0,4 %
Zonulolyse bei PEX (1 Pat.)	2	0,9 %
„Phako-Bite“	1	0,4 %
IOL-Dislokation	1	0,4 %
Gesamt	8	3,7 %



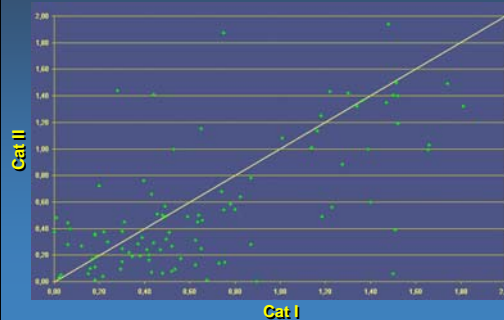
Ergebnisse Visusentwicklung



Ergebnisse Fehlrefraktion



Ergebnisse Fehlrefraktion „Cat I“ vs. „Cat II“



Schlußfolgerungen



Nach unserer Datenlage bietet die bilateral-simultane Katarakt-Operation bei sachgemäßer Durchführung eine sichere Option, die aber Sondersituationen vorbehalten bleiben sollte.

Keinesfalls sollte sie bei erhöhtem Infektionsrisiko oder bei unsicherer Biometrie durchgeführt werden.



Vielen Dank !



„bilateral-simultan“
1583

Kontakt:
iol@arcor.de

