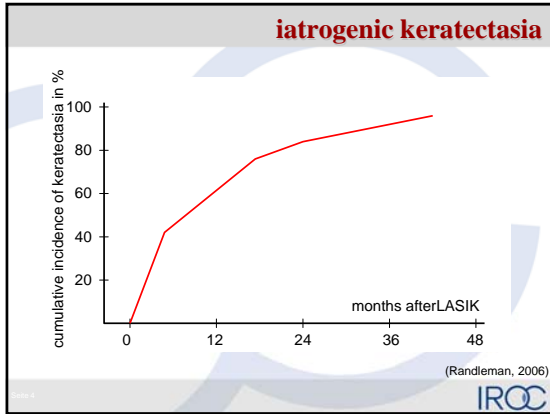
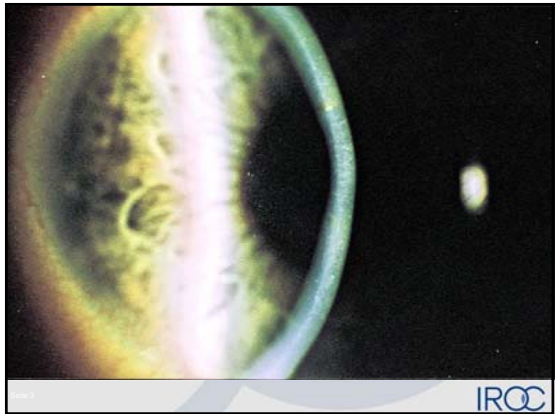
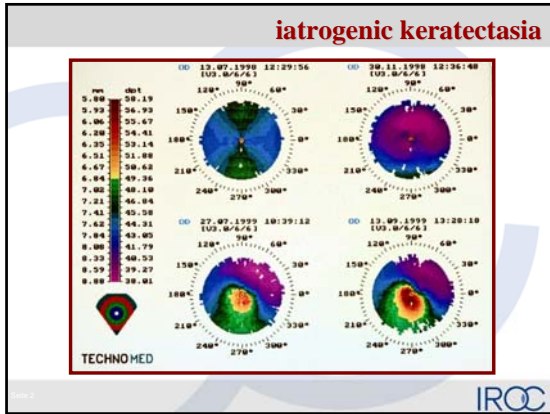


## Quervernetzung bei iatrogenen Keratektasie nach Lasik

**F. Hafezi**  
**H.P. Iseli**  
**T. Seiler**

Institut für Refraktive und Ophtho-Chirurgie (IROC)

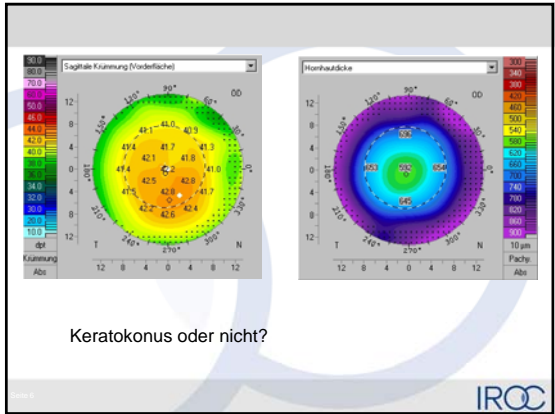


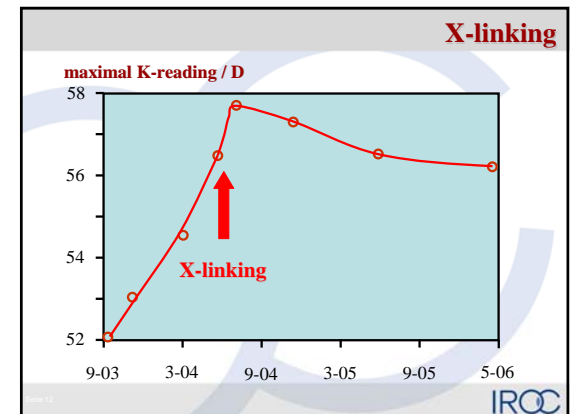
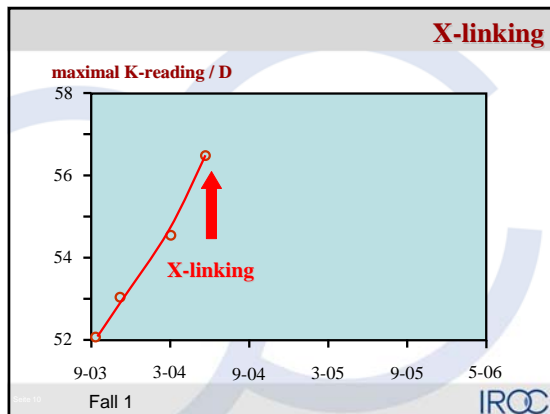
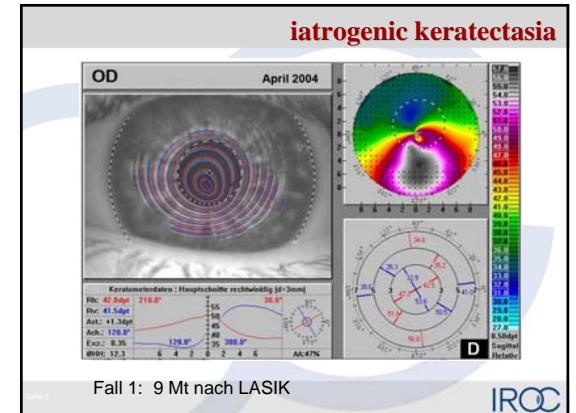
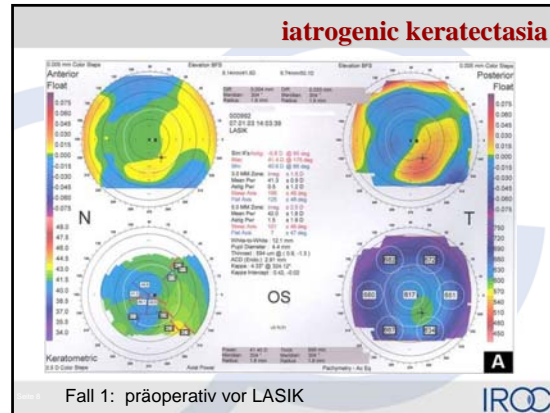
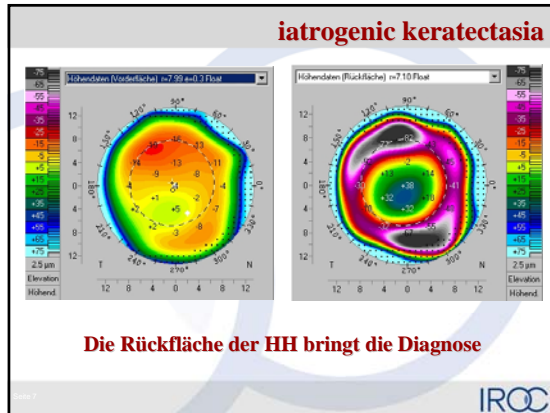
### iatrogenic keratectasia

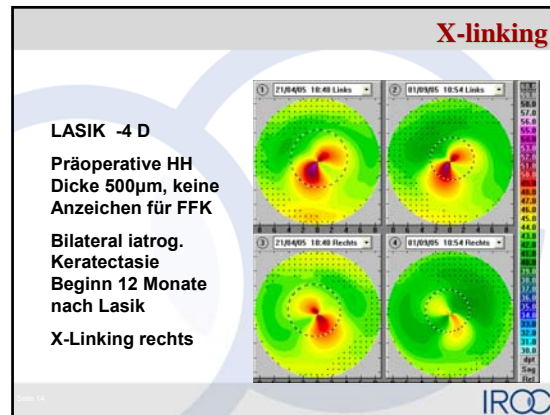
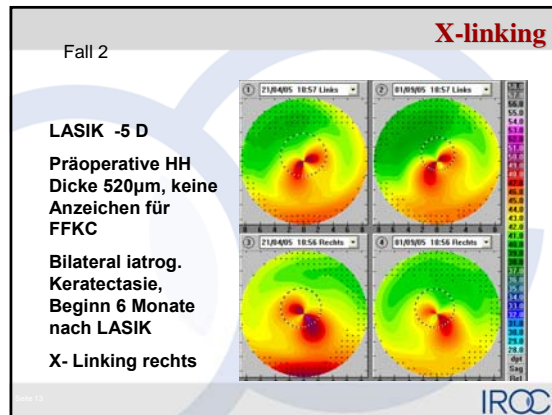
**Risk factors**

- \* nicht diagnostizierter FFK (88%)
- \* Hohe Korrektur und dünnes Reststroma
- \* Alter, Geschlecht (f:m = 9:1), Schwangerschaft

**Problem: Erkennung von Form Frust Keratokonus**







**clinical data**

**Fall Serie, n=10,**

**Follow-up nach X-linking mindestens**

**1 Jahr**

<b>Aetiologische Faktoren</b>	<b>Nicht diagn. FFK</b>	<b>7</b>
	<b>Nicht diagn. PMD</b>	<b>2</b>
	<b>Unklar</b>	<b>1</b>
<b>Beginn nach LASIK</b>	<b>mean</b>	<b>8.5 months</b>
	<b>range</b>	<b>2 to 18 months</b>

IROCC

**clinical data**

<b>Stopp der Progression</b>	<b>10 / 10</b>
<b>Reduktion max. K &gt; 2D</b>	<b>9 / 10</b>
<b>Anstieg FV cc &gt; 2 Linien</b>	<b>6 / 10</b>
<b>Verlust &gt;2 FV cc</b>	<b>0 / 10</b>
<b>Anstieg FV sc &gt; 2 Linien</b>	<b>3 / 10</b>

IROCC

X-linking and iatrogenic keratectasia

**Zusammenfassung**

**X-linking kann die Progression der Keratektasie stoppen**

**In den meisten Fällen kann eine Reduktion der Keratektasie erwartet werden**

**Die Beurteilung der posterioren HH Fläche erlaubt oft die Sicherung der Diagnose**

IROCC

3<sup>rd</sup> International Congress of Corneal Cross Linking  
 Hotel Hilton Airport, Zurich/ Switzerland  
 December the 7<sup>th</sup> and 8<sup>th</sup>, 2007

**CCL**

[www.ccl-congress.ch](http://www.ccl-congress.ch)

IROCC