



Gründe für Aphakie

Hintergrund

- Mit der Implantation von intraokularen Linsen (IOL) kann eigentlich bei allen Patienten die ungünstige Situation der Aphakie vermieden werden
- Trotzdem gibt es auch heute noch aphake Patienten.

DGII 08 JC Schmidt

Gründe für Aphakie

Hintergrund



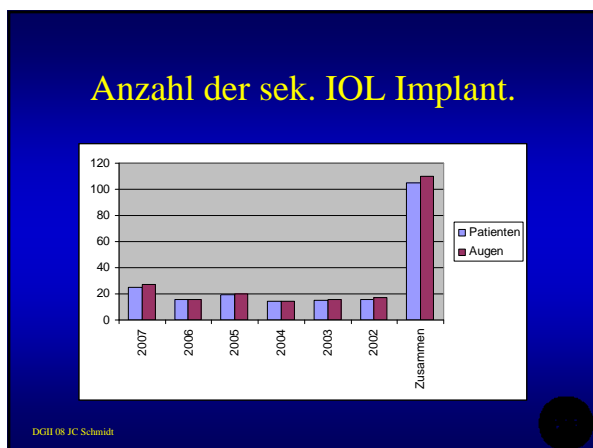
DGII 08 JC Schmidt

Gründe für Aphakie

Material und Methoden

- retrospektiven Untersuchung
- in den letzten 6 Jahren
- Gründe für eine Aphakie, die eine sekundäre IOL an der Augenklinik der Philipps-Universität Marburg
- Art der OP

DGII 08 JC Schmidt



Gründe für Aphakie

Ergebnisse

Früher

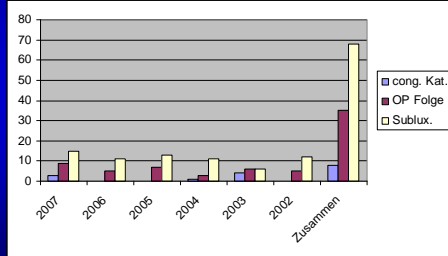
- häufig eine Folge einer noch durchgeführten i.c. Kataraktoperation bei seniler Katarakt

Heute

- Z.n. congenitaler Katarakt
- Z.n. PPV / Bulbusträumen
- Sub lux. / luxierten Linsen / Kunstlinsen

DGII 08 JC Schmidt

Ursache für die Aphakie



Aphakie



Nach PPV+ ÖL



Nach kompl. Kat-OP

DGH 08 JC Schmidt

IOL-Implantation bei defektem Kapselsack

Dislozierte IOL



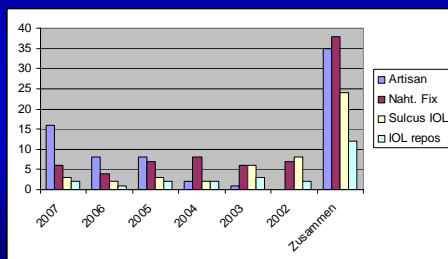
DGH 08 JC Schmidt

Möglichkeiten der Aphakiekorrektur

- Brille, Kontaktlinse
- Kammerwinkelgestützte VK - Linse
- Skleranahtfixierte Intraokularlinse
- Irisnahtfixierte IOL
- Irisklauenlinse (Artisan™, Verisyse™):
 - als VKL seit 25 Jahren bekannt
 - als HKL - retropupillare Fixation

DGH 08 JC Schmidt

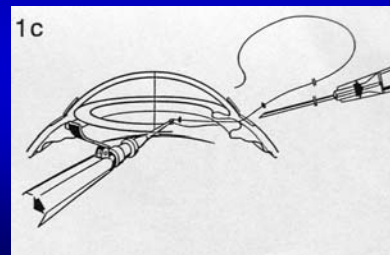
Art der OP



DGH 08 JC Schmidt

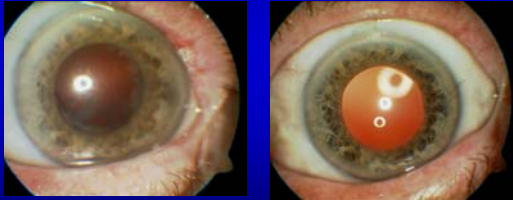
IOL-Implantation bei defektem Kapselsack

Naht fix. - modifizierte Technik



DGH 08 JC Schmidt

nahtfix. IOL

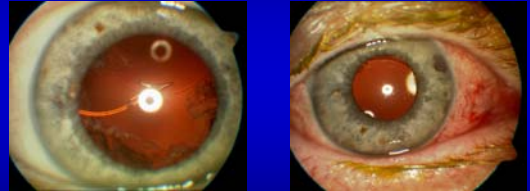


Prä.-Op

Post.-Op

DGH 08 JC Schmidt

nahtfix. IOL

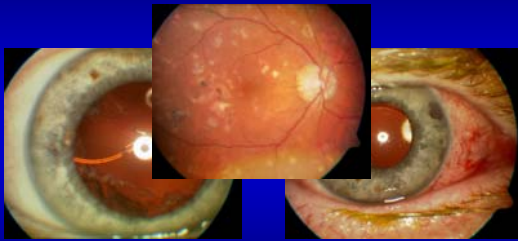


Prä.-Op

Post.-Op

DGH 08 JC Schmidt

nahtfix. IOL



Prä.-Op

Post.-Op

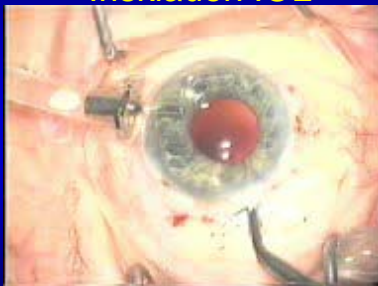
DGH 08 JC Schmidt

Irisklauenlinse



DOC-07 JC Schmidt

Irisklauen IOL



DGH 08 JC Schmidt

Irisklauen IOL



DGH 08 JC Schmidt

Irisklauen IOL



DGII 08 JC Schmidt

Sulkus IOL



DGII 08 JC Schmidt

IOL Tausch



DGII 08 JC Schmidt

Gründe für Aphakie

Ergebnisse

- Als sekundäre IOL hat die nahtfixierte Sulkuslinse die Vorderkammerlinse verdrängt
- Die Irisklauenlinse ist jedoch wesentlich schneller und atraumatischer zu implantieren und wird daher in den letzten Jahren bevorzugt

DGII 08 JC Schmidt

Ergebnisse:

	Irisklauenlinse (n=17)	skleranahftfixierte IOL (n=22)
Regelrechte Platzierung	17	22
Intraoperative Blutung	0	2
Postoperative Blutung	0	1
Dezentrierung	0	5 (\leq 1,5 mm)
Pupille	durchschnittlich reduzierter Durchmesser: 0,5 mm signifikant entrundet: 3	0
IOP	Hypertonie: 1 Hypotonie: 1 (transient)	Hypotonie: 4 (bis max 4 Tage) Hypertonie: 3 (transient 5 Tage)
CMÖ, Endophthalmitis	0	0
Ablatio	1 (1 Monat postoperativ)	0
Linsendislokation	0	1 (2 Jahre postoperativ nach Bulbustraua)

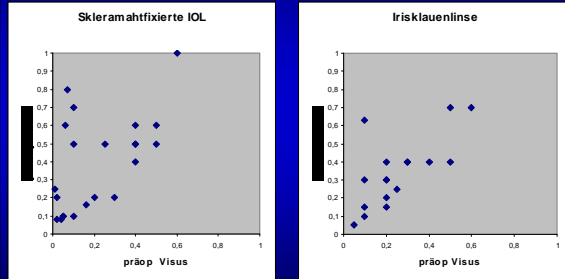
DGII 08 JC Schmidt

Ergebnisse:

	Irisklauenlinse	skleranahftfixierte IOL
Präoperativer Visus 2 Wochen postoperativ erreicht	15/17	20/22
Visus cc präoperativ (Durchschnitt)	0,23	0,25
Visus cc postoperativ (Durchschnitt)	0,37	0,4
Refraktion präoperativ (Durchschnitt)	+ 7,1 dpt	+ 8,5 dpt
Retraktion postoperativ (Durchschnitt)	- 1,6 dpt	- 1,75 dpt

DGII 08 JC Schmidt

Ergebnisse:



DOC-07 JC Schmidt

Gründe für Aphakie

Diskussion

- Durch die zunehmende Anzahl pseudophaker Patienten und deren Alterung werden wir vermehrt mit Komplikationen dieser Chirurgie wie Luxationen konfrontiert
- Zur optischen Rehabilitation dieser Augen hat die retrograd fixierte Irisklauenlinse die nahtfixierte IOL bis auf Ausnahmen verdrängt.

DGII 08 JC Schmidt



Besten Dank für die
Aufmerksamkeit