



Intralentaler Fremdkörper

Arnulf G. Schnaidt, Andreas C. Schröder, Hans-Martin Lang,
Berthold Seitz




Universitätsklinikum des Saarlandes UKS
 Klinik für Augenheilkunde
 Direktor: Prof. Dr. Berthold Seitz

Intralentaler Fremdkörper

Patient

- 28-jähriger Patient
- Hammer-Meißel-Fremdkörperverletzung auf Baustelle beim Öffnen einer Betonverschalung am 21.04.07
- Patient sucht diensthabenden niedergelassenen Augenarzt auf

Intralentaler Fremdkörper

Untersuchungsbefund des niedergelassenen Augenarztes

- Visus rechtes Auge sc = 0,8
- Visus linkes Auge sc = 1,2
- Spaltlampenbefund rechtes Auge bei spielender Pupille:
 - parazentraler, metallischer Hornhautfremdkörper bei 7 Uhr
 - Vorderkammer tief, leer
 - Lens klar

Intralentaler Fremdkörper

Therapie

- Entfernung des metallischen Hornhautfremdkörpers mit Fremdkörperlanzette und Hornhautfräser
- Doppelpolsterverband am ersten Tag
- RA: Floxal AT 4x,
Floxal AS 1x z.N.

Intralentaler Fremdkörper

vier Monate später ...

- Patient klagt über einen zunehmenden Sehverlust auf dem rechten Auge
- niedergelassener Augenarzt diagnostiziert eine Cataracta traumatica auf dem rechten Auge
- Überweisung in unsere Klinik zur CAT-OP

Intralentaler Fremdkörper

Untersuchung in unserer Klinik

- Visus rechtes Auge sc = 0,4
add +1,00 dpt sphärisch = 0,6
- Visus linkes Auge sc = 1,2
- Tension RA = 8 mmHg
LA = 11 mmHg

Intralentaler Fremdkörper

Spaltlampenbefund rechtes Auge

- tiefe, stromale Hornhautnarbe parazentral bei 7 Uhr
- Vorderkammer tief, leer; Iris reizfrei
- Cataracta subcapsularis posterior, (rosettenförmig)
- Fundus rechtes Auge bei spielender Pupille:
 - Papille vital, randscharf; Makula intakt
 - Netzhaut zentral anliegend

Intralentaler Fremdkörper

Röntgen Orbita

- regelrechte knöcherne Strukturen, kein Frakturhinweis, kein Hinweis auf röntgendichten Fremdkörper
- in der a.p. Aufnahme: kleine, dichte Verschattung sichtbar
- in der seitlichen Aufnahme nicht darstellbar
- Oberarzt der Radiologie: "Pixel-Fehler"

Intralentaler Fremdkörper

Intralentaler Fremdkörper

stationäre CAT-OP

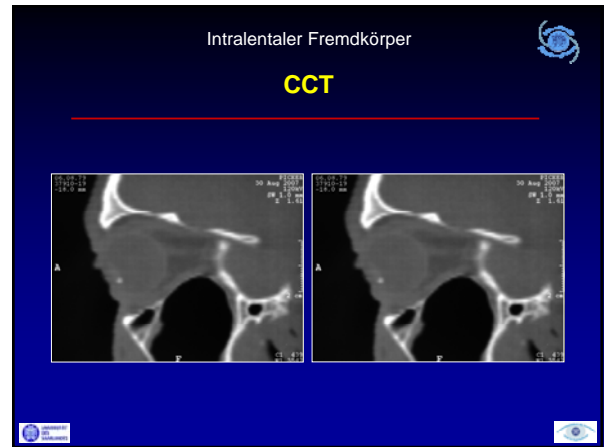
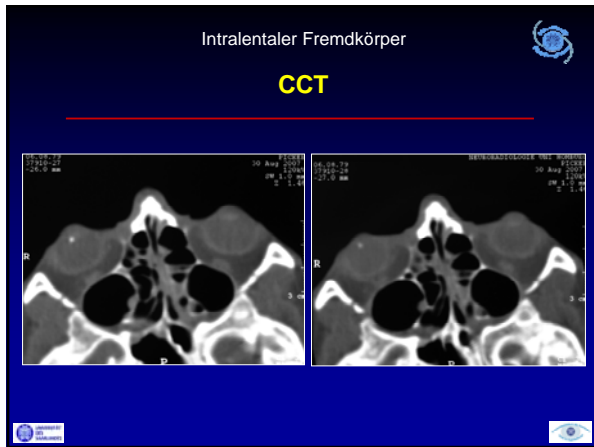
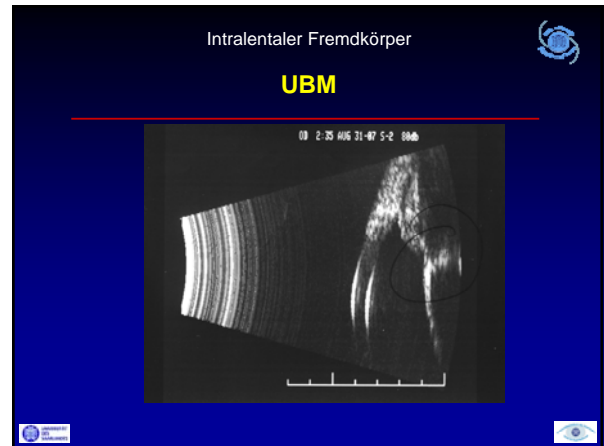
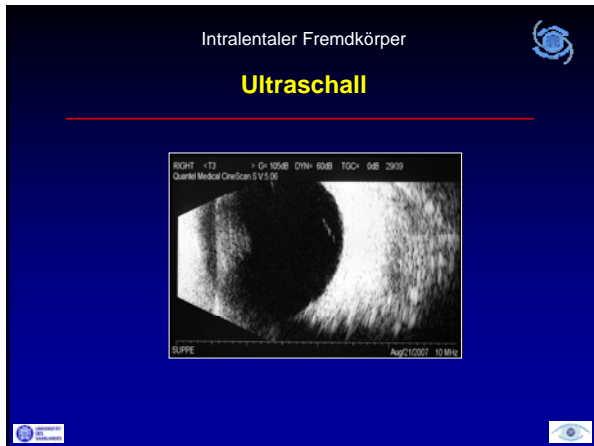
Intralentaler Fremdkörper

weitergehende Diagnostik

- Bei Verdacht auf einen intralentalen Fremdkörper rechts wurden folgende Untersuchungen durchgeführt:

Intralentaler Fremdkörper

Pentacam



Intralentaler Fremdkörper

Therapie

- CAT-OP am rechten Auge
- Rhexis, Hydrodissektion, Graben eines Tunnels bis zum Fremdkörper, Entfernen des Fremdkörper mit der Utrata-Pinzette, danach Absaugen der weichen Linse und Implantation einer künstlichen Hinterkammerlinse in Kapselsack (AMO AR 40e, 23,5 dpt)

Intralentaler Fremdkörper

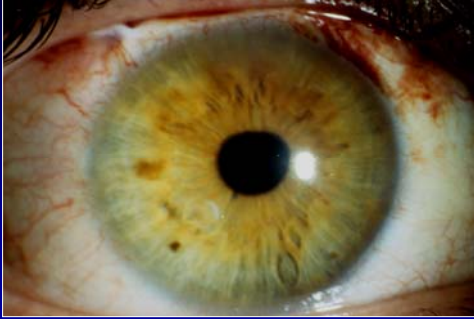
Dr. H.- M. Lang
Oberarzt

Universitätsklinikum des Saarlandes
Klinik für Augenheilkunde UKS
Direktor: Prof. Dr. Berthold Seitz

Intralentaler Fremdkörper



postoperatives Ergebnis



Intralentaler Fremdkörper



Schlussfolgerung

- Bei einem Fremdkörper, der anamnestisch auf eine Hammer-Meißel-Verletzung zurückzuführen ist, sollte eine komplette ophthalmologische Untersuchung in Mydriasis erfolgen.
- In einer Röntgenaufnahme kann auch ein relativ grosser Fremdkörper oft nicht sicher bildlich darstellbar sein.
- Bei Verdacht auf einen intraokularen Fremdkörper sollte daher ein CCT durchgeführt werden.



Universitätsklinikum des Saarlandes
Klinik für Augenheilkunde



arnulf.schnaidt@uks.eu

UKS Saarbrücken
Klinik für Augenheilkunde

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !