

Frühe fokale Nd:YAG-Kapsulotomie zur Behandlung eines inkompletten Kapselblocksyndroms nach Phakoemulsifikation mit Hinterkammerlinsen-Implantation

Schirra F, Gatziofas Z, Löw U, Brückner K, Seitz B



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

DGII 2009: Frühe fokale Nd:YAG-KT zur Therapie eines inkompletten Kapselblocksyndroms nach Phako + HKL

### Patientin

Postoperativer Befund

- Z.n. komplikationsloser Phako + HKL OD (Zielfraktion -0,5)

Bestkorrigierte Sehschärfe

1. Postoperativer Tag

- Visus mit -1,5/-1,0/154° = 0,8 (= objektive Refraktion)

8. Postoperativer Tag

- Visus mit -2,5/-1,0/154° = 0,4 (= objektive Refraktion)

DGII 2009: Frühe fokale Nd:YAG-KT zur Therapie eines inkompletten Kapselblocksyndroms nach Phako + HKL

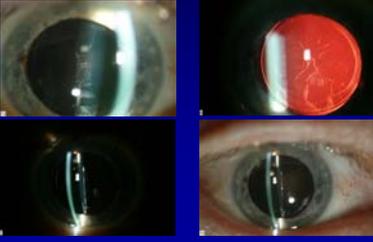
### Befunde



DGII 2009: Frühe fokale Nd:YAG-KT zur Therapie eines inkompletten Kapselblocksyndroms nach Phako + HKL

### Befunde

- Zustand nach peripherer Nd:YAG-Kapsulotomie
- bestkorrigierter Visus mit -1,25/-1,0/156° = 0,8



DGII 2009: Frühe fokale Nd:YAG-KT zur Therapie eines inkompletten Kapselblocksyndroms nach Phako + HKL

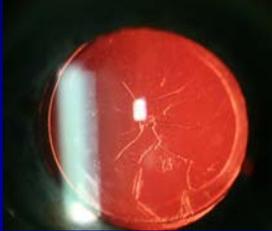
### Diskussion

- Das Kapselblocksyndrom stellt eine seltene Komplikation der Kataraktchirurgie dar.
- Flüssigkeitsansammlung zwischen der Hinterkammerlinse und der Hinterkapsel könnte zur Linsenverschiebung nach anterior bis in die Vorderkammer, Myopisierung, Kammerwinkelinengung und IOD-Anstieg führen.
- Unsere Patientin manifestierte ein **inkomplettes** Kapselblocksyndrom mit Visusminderung, aber keine IOD-Steigerung

DGII 2009: Frühe fokale Nd:YAG-KT zur Therapie eines inkompletten Kapselblocksyndroms nach Phako + HKL

### Schlussfolgerung

- Die frühe fokale 6-Uhr Kapsulotomie stellt eine schonende Therapie dar, die zur schnellen Visuserholung führt





**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit !**