

## Postoperative Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie mit und ohne Mitomycin C



Augenabteilung  
Asklepios Klinik Nord, Hamburg

M. Füllhas, A. Hager, W. Wiegand

## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Vernarbung

erhöht bei  
(30% Vernarbung in den ersten 3 Monaten)

- Voroperationen
- Chronischer Konjunktivitis
- Langfristige antiglaukomatöse Lokalthherapie
- Sekundärglaukome
- Junge Menschen
- Farbige Personen

## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Operationsvorbereitung

14 Tage präoperativ

- Absetzen der lokalen antiglaukomatösen Therapie
- Lokale Steroide (konservierungsmittelfrei)
- Drucksenkung mit Acetazolamid
- Intraoperativer Einsatz von Antimetaboliten

## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Erfolgskriterien

Eine erfolgreiche Operation liegt vor, wenn

- bei maximaler Optikusatrophie Zieldruck  $\leq 15$  mmHg bzw. nie über 18 mmHg
- IOD  $\geq 20\%$  (ohne Zusatztherapie)
- IOD  $\geq 18$  mmHg und IOD-Absenkung mehr als 30% (ohne Zusatztherapie)

## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

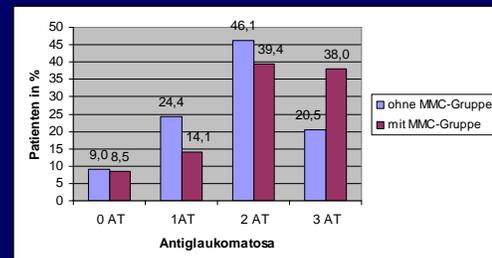
- 149 Augen von 121 Patienten in den Jahren 2002 und 2003
- Mittlere Nachbeobachtungszeit 3 Monate

### Glaukomformen

- Primär chronisches Offenwinkelglaukom 113
- Pseudoexfoliationsglaukom 12
- Sekundärglaukom (Uveitis u.a.) 24

## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Anzahl der präoperativen Antiglaukomatosa



## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Operationen

- Trabekulektomie/Goniotrepanation 149
- Ohne Mitomycin 78
- Mit Mitomycin 71

## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Zeichen der Vernarbung

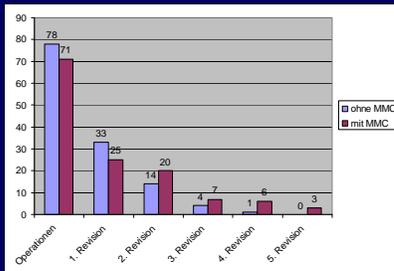
- stetig steigender IOD
- Sickerkissenabgrenzung
- Sickerkissenprominenz
- Sickerkissenvaskularisation
- Korkenziehergefäße

### Zeichen guter Filtration

- Mikrozysten

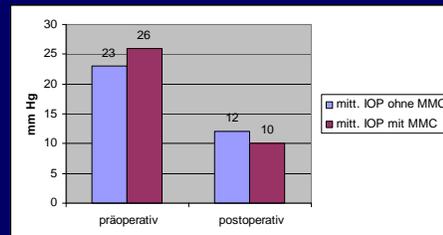
## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Revisionen incl. SK-Needling



## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Mittlerer Augeninnendruck präoperativ und postoperativ bei Behandlungsende



## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Hypotonien bei Behandlungsende

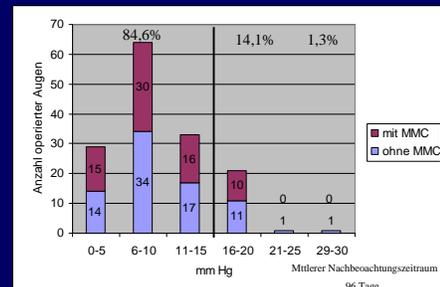
- N = 29
- 2 - 5 mm Hg
- ohne Mitomycin 14
- mit Mitomycin 15

### Ohne Hypotonieprobleme

- Stehende Vorderkammer
- Rückläufige oder keine Aderhautamotio
- Keine Astigmatismusinduktion

## Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

### Augeninnendruck bei Behandlungsende



### Nachbetreuung nach fistulierender Glaukomchirurgie

#### Ergebnisse ohne / mit Mitomycin

- Signifikant bessere postoperative Drucksenkung mit MMC  
bei gleicher Revisionsrate  
gleicher Anzahl von Hypotonien

Indikation von MMC =  
Glaukome mit erhöhtem Vernarbungsrisiko