

SOMMERDEBATTE
VISTA DIAGNOSTICS



Fallvorstellung

Dr. med. Alex Lange, Leitender Arzt



Fallvorstellung

63-jähriger Patient

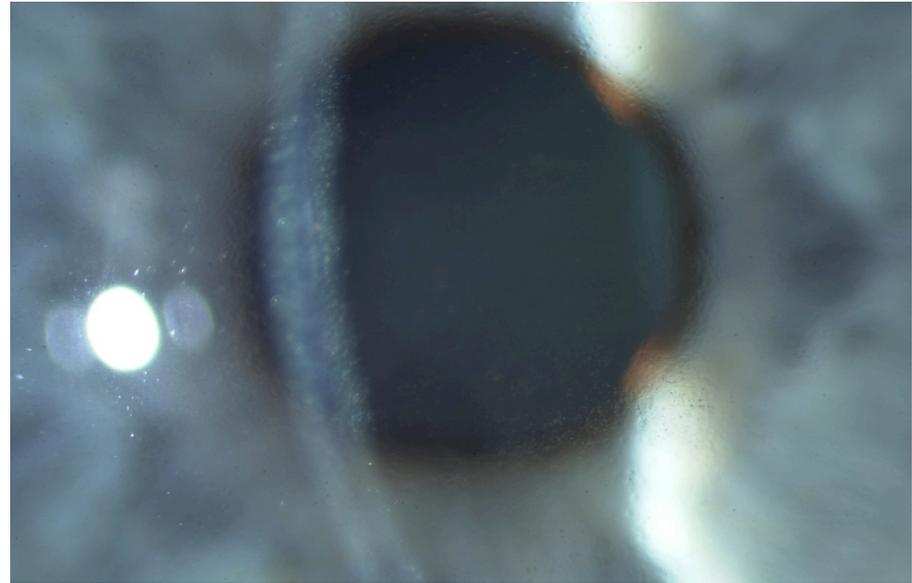
Fuchs-Endotheldystrophie bds

Pseudophakie

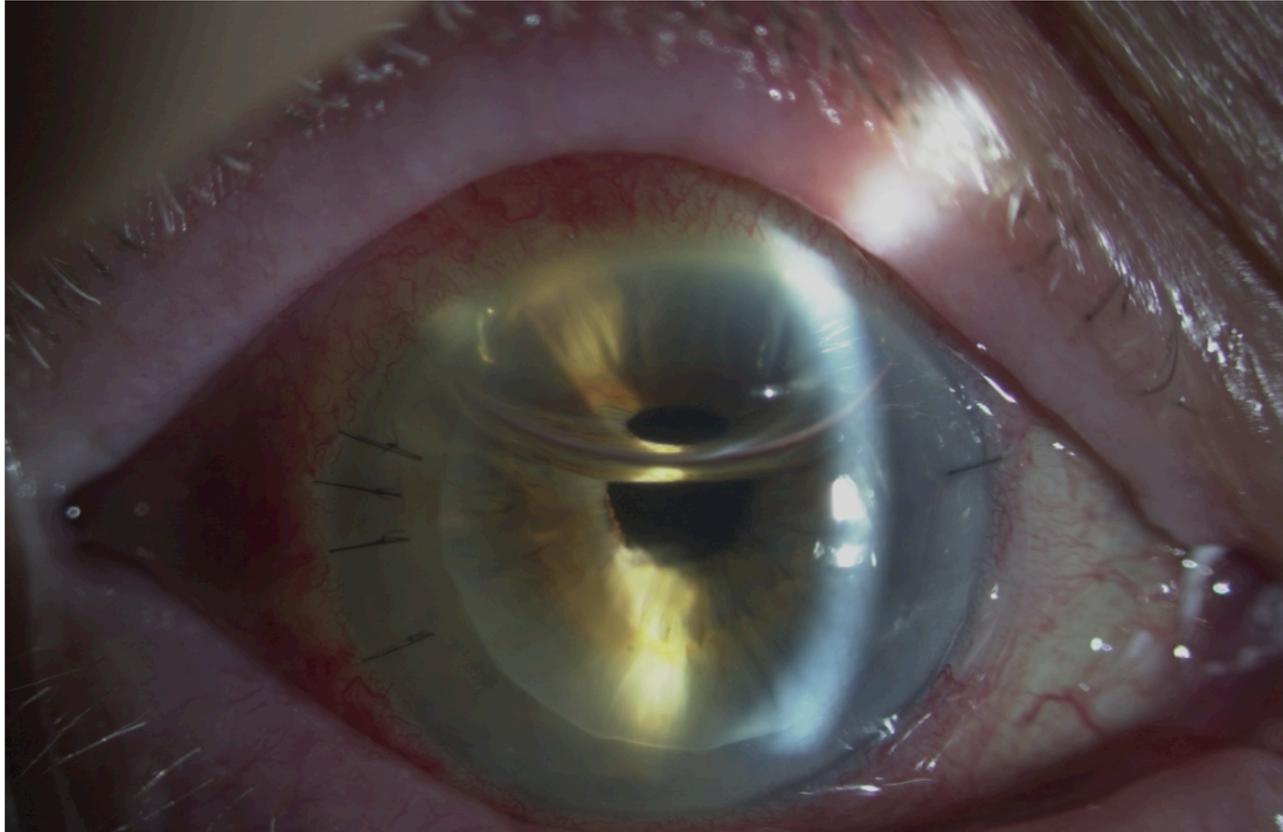
FV OD cc: $-1.25 = -0.75/125^\circ = 0.1p$

FV OS cc: $-2.00 = -1.75/130^\circ = 0.6v$

DSAEK rechts



Fallvorstellung



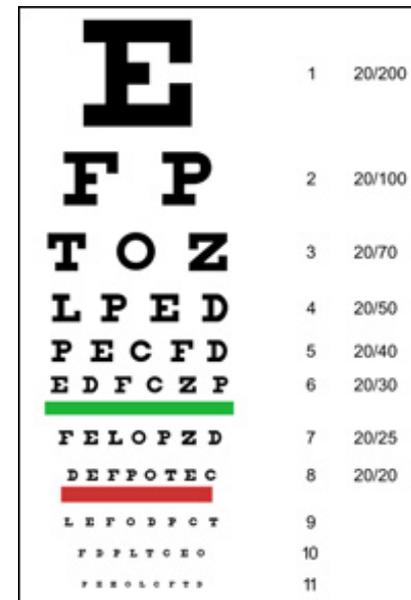
Fallvorstellung

3 Wochen nach OP

OD: FVcc -1.5=-5.0/90=0.2

Anliegendes Transplantat

Unauffälliger Befund



Fallvorstellung

6 Wochen nach OP

Fadenentfernung

Anliegendes Transplantat

Unauffälliger Befund



Fallvorstellung

8 Wochen nach OP

OD: FV cc $-1.5/-1.0/125^\circ=0.2$

Anliegendes Transplantat, klare Hornhaut

Unauffälliger Befund

Visus?



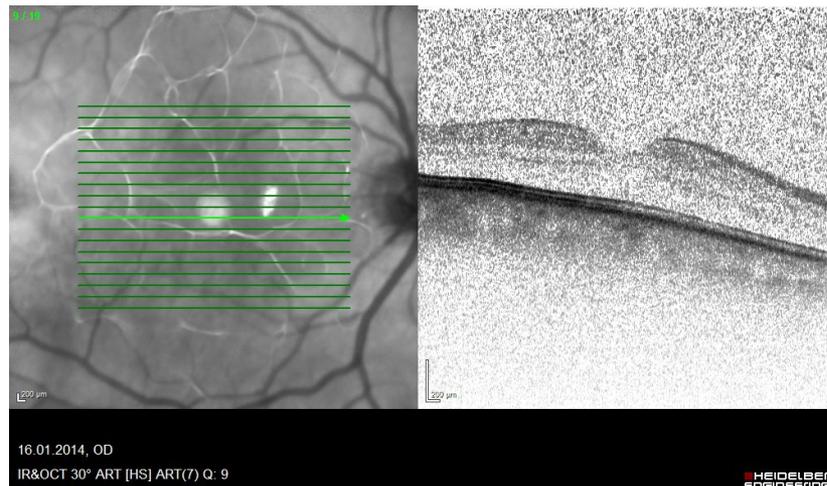
Fallvorstellung

Differentialdiagnose: Fehlender Visusanstieg nach DSAEK

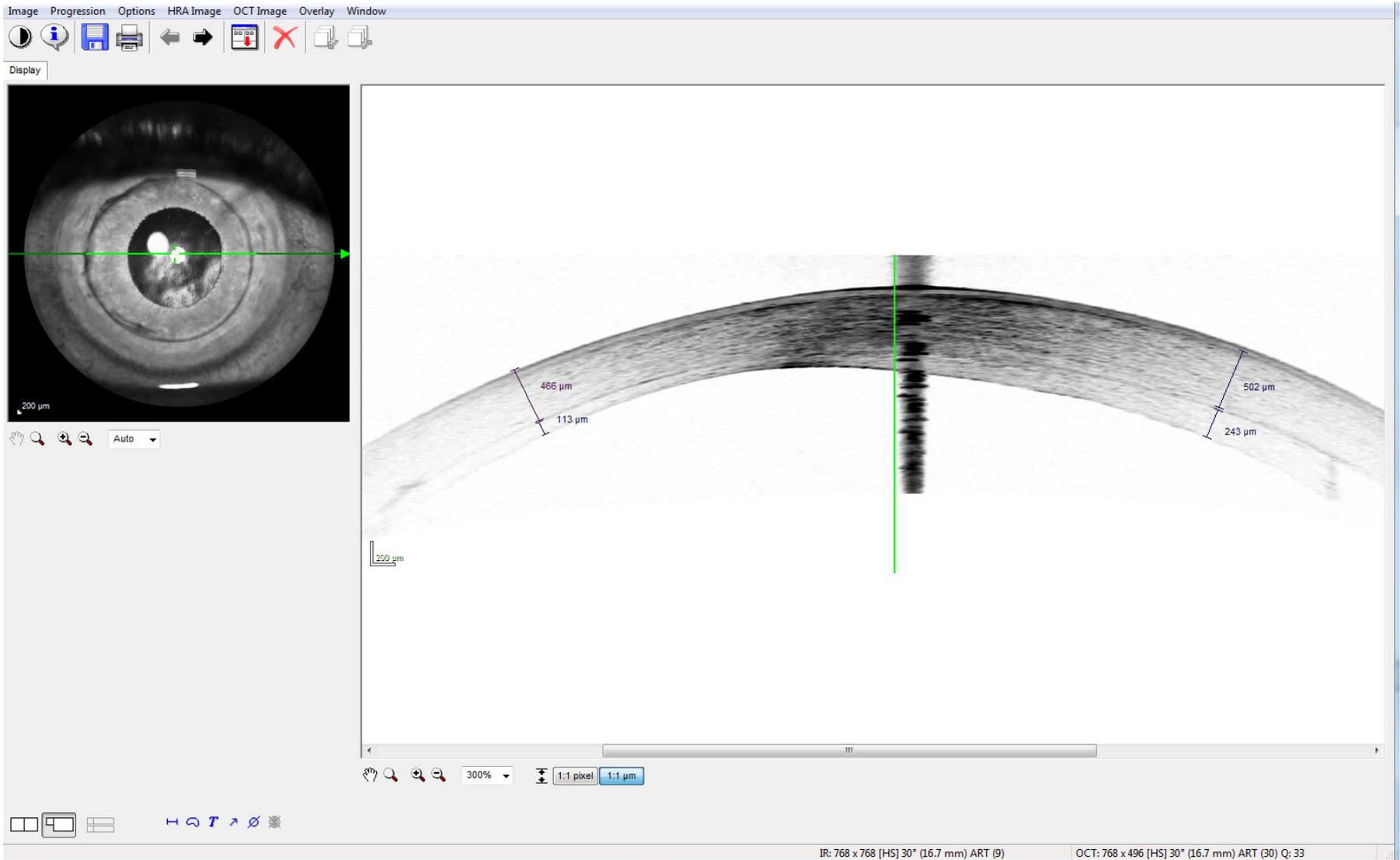
1. Warten/Befeuchten - > keine Besserung
2. Subjektive Refra - > keine Besserung
3. Dilatierter Fundus: praktisch kein Nachstar, Biomikroskopisch unauffällig, aber Einblick reduziert

OCT:

4. GF o.B.



Fallvorstellung



Fallvorstellung

Beurteilung:

Massiv ungleichmässig geschnittenes DSAEK Transplantat

Procedere:

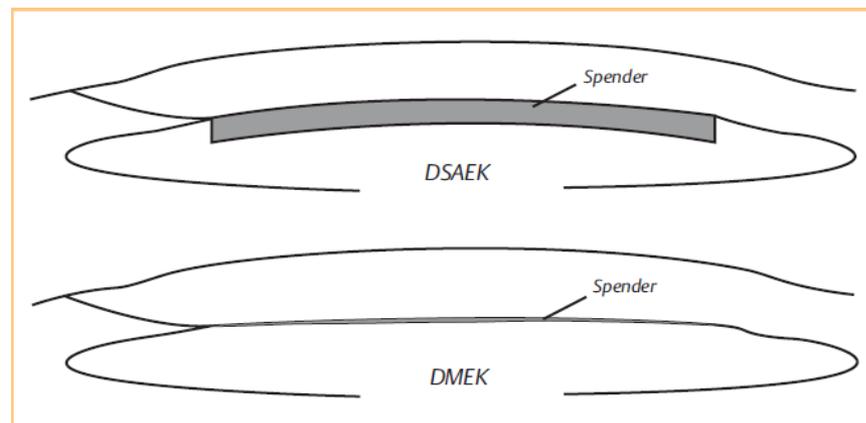
Wechsel des Transplantates nötig

Aufgrund relativ klarer Hornhaut kann das DSAEK gegen ein DMEK Transplantat gewechselt werden

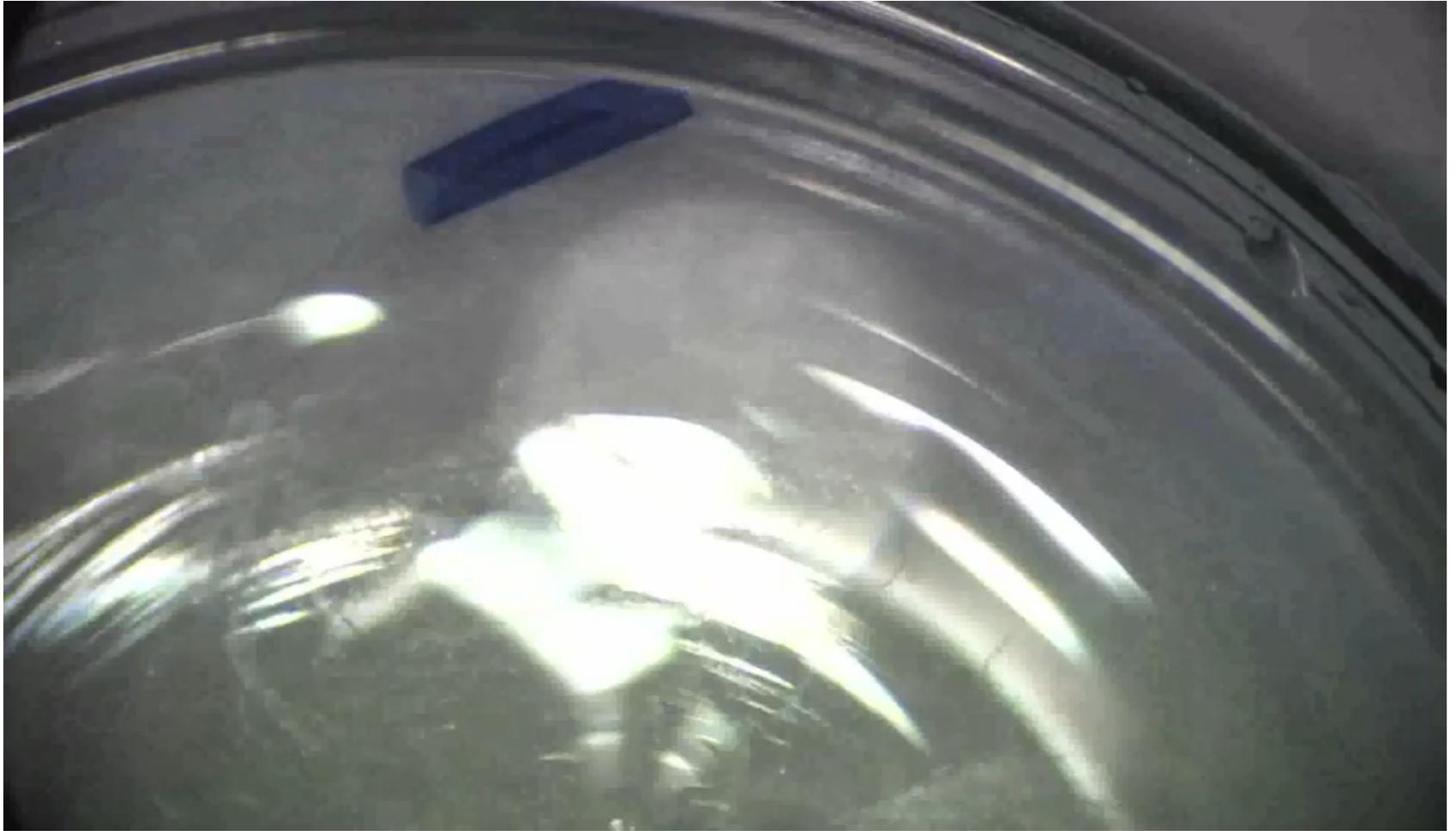
Vorteil:

Schnellerer Visusanstieg

Höhere Visuswerte



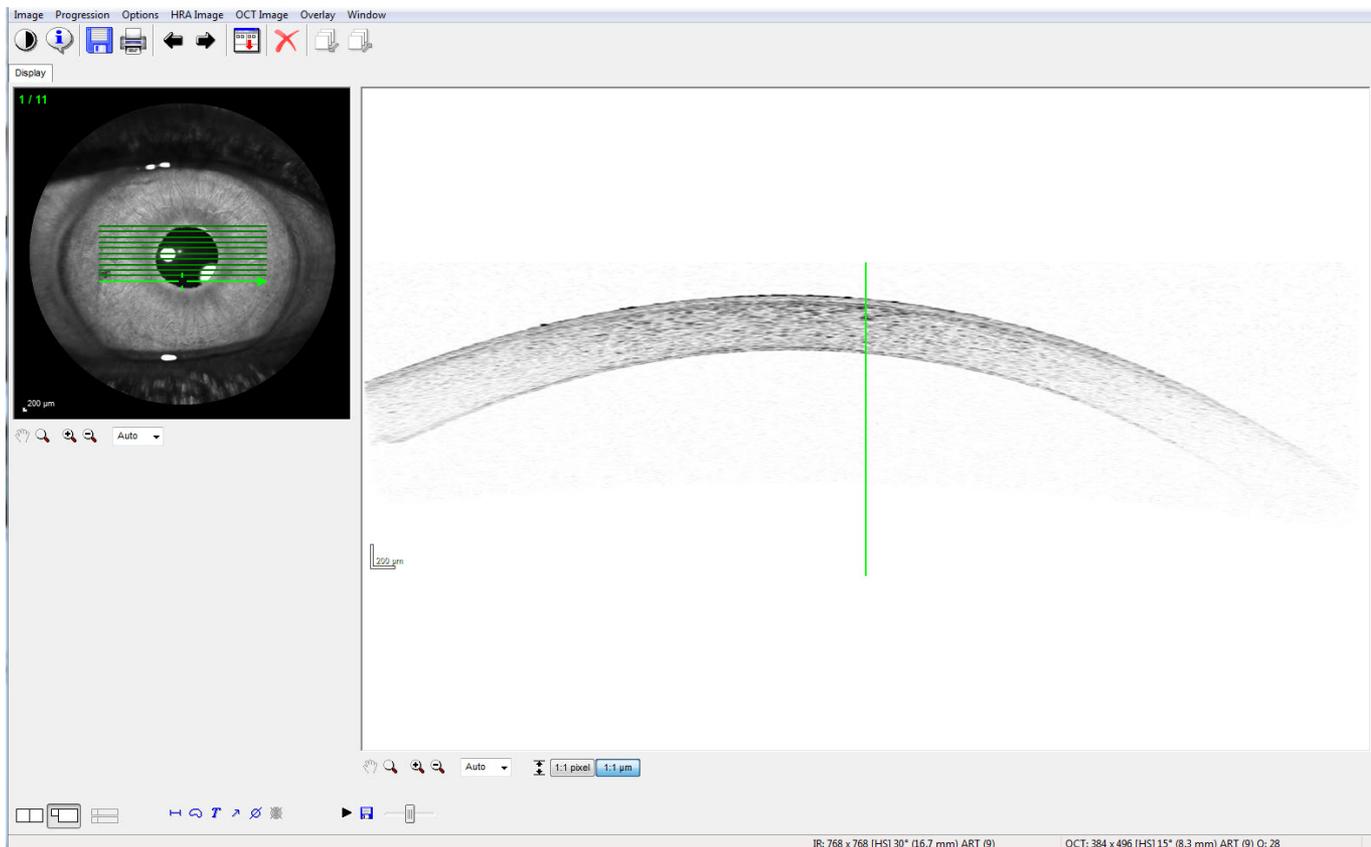
Fallvorstellung



Fallvorstellung

Postop (3 Mt):

Fv cc OD $-1.5 = -0.75/120 = 1.0$



Fazit

DMEK verspricht schnellere Visusrehabilitation und höhere Visuswerte als DSAEK und ist eine gute Möglichkeit der Endotheltransplantation bei unkompliziertem Vordersegment



Besten Dank für Ihre Aufmerksamkeit

