

Fall 2:**Keratokonus**

Der Patient befand sich am 31.10.2001 und 10.12.2001 in meiner ambulanten Behandlung.

Dauerdiagnose(n): Keratokonus bds., Pseudophakie LA

Früher mit beiden Augen gut und gleich gut gesehen, nie geschielt. Erste Brille mit 43 Jahren zum Lesen. Kein Glaukom bek. Cat-OP LA (Soflex 15.5dpt.) 1998 in Wuppertal. YAG-Laser LA 06/01 bei Dr. Bredenboeker, Phako + IOL RA (Z-Haptik Tori) 10/01 bei uns

Befund vom 31.10.2001:

Akt. Diagnose (31.10.2001): Cataract RA

Akt. Anamnese (31.10.2001): heute Phako + IOL RA

Refraktion (31.10.2001) R sph-7,50dpt cyl-4,00dpt A55°
L sph+3,00dpt cyl-7,00dpt A145°

Visus Fcc: R 0,2
L 0,4pp

Keratometer (31.10.2001): R 42,25 bei 25°; 48,00 bei 115°

Tensio (31.10.2001): R 14
L 12

Spaltlampe (31.10.2001): RA: Lid: o. B.; BH: reizfrei; HH: beg. Keratokonus; VK: normal tief, optisch leer; Iris: vorgewölbt; Pup: mittelweit, rund, reagiert auf Licht; Linse: v und h RT, dichte KS, KH 4 5; GK: o. B.;
LA: Lid: o. B.; BH: reizfrei; HH: Keratokonus; VK: normal tief, optisch leer; Iris: o. B.; Pup: mittelweit, rund, reagiert auf Licht; Linse: Pseudophakie, vereinzelt Lasermarkierungen im Bereich der Pupille; GK: o. B.;

Operation: Phako (D&C) & IOL torische Z-Haptik b. beg. Keratokonus und harte Linse am RA (31.10.2001)
Implant: HKL, Typ MS6116TU/S, mit sph+17,0dpt cyl+5,0dpt
Es besteht ein Hornhautastigmatismus von 5,0dpt. Plusachse 25° temporale CCI, Parazentesen bei 6 und 12 Uhr, kontinuierliche Kapsulorhexis, schwierige Phako mit der Stop-&-Chop-Technik, normale bimanuelle A/I, Entfernen des Vorderkapselepthels mit der Polierkanüle. Injizieren der gefalteten IOL durch 3 mm Schnitt in den Kapselsack, Rotation der IOL (17,0dpt. 5dpt. Tori) mit der Zylindermarkierung in Achsrichtung von 115°, Absaugen Viscoelast., Acetylcholin intrakam., Hydrieren der Inzisionen, Injektion v. Fortecortin und Gentamycin p.b., Pilocarpin- und Polyspektran-Augensalbe, Monoculus.

Befund vom 10.12.2001:

Akt. Anamnese (10.12.2001): Kontrolle nach Z-Haptik

Refraktometer (10.12.2001): R sph+0,25dpt cyl-1,00dpt A161°
L sph+2,25dpt cyl-5,25dpt A141°

Refraktion (10.12.2001): R plan cyl-0,50dpt A160°
L sph+3,00dpt cyl-7,00dpt A145°

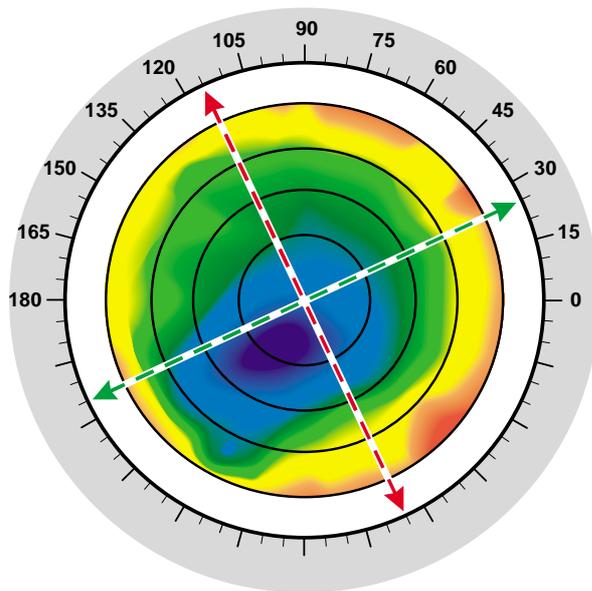
Visus Fcc: R 0,9pp
L 0,4pp

Keratometer (10.12.2001): R 41,25 bei 10°; 48,25 bei 100°

Tensio (10.12.2001): R 12
L 12

Spaltlampe (10.12.2001): RA: Lid: o. B.; BH: gereizt; HH: beg. Keratokonus; VK: normal tief, optisch leer; Iris: o.B.; Pup: mittelweit, rund, reagiert auf Licht; Linse: Pseudophakie, Z-Haptik Tori (Achse bei 123°); GK: o. B.;
LA: Lid: o. B.; BH: reizfrei; HH: Keratokonus; VK: normal tief, optisch leer; Iris: o. B.; Pup: mittelweit, rund, reagiert auf Licht; Linse: Pseudophakie, vereinzelt Lasermarkierungen im Bereich der Pupille; GK: o. B.;

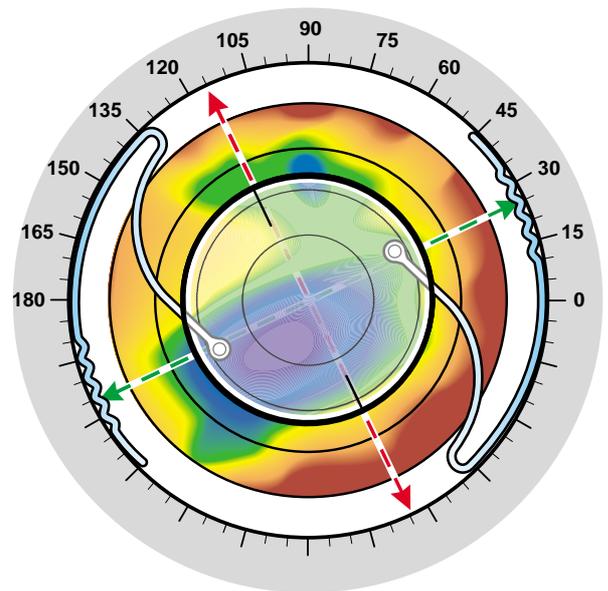
Behandlung/Gespräch (10.12.2001):
post-OP Biometrie RA: VK-Tiefe 4,55 mm, AL 24,38 mm



OD - 31.10.01

Sim K's Astig: **-3,7 D @ 35 deg**
Max. 48,5 D @ 125 deg
Min. 44,8 D @ 35 deg

3.0 MM Zone: **irreg ± 3,7 D**
Mean Pwr 46,3 ± 2,9 D
Astig Pwr 3,3 ± 2,3 D
Steep Axis 118 ± 37 deg
Flat Axis 46 ± 36 deg



OD - 11.12.01

Sim K's Astig: **-4,2D @ 38 deg**
Max. 48,3D @ 128 deg
Min. 44,1D @ 38 deg

3.0 MM Zone: **irreg ± 4,3 D**
Mean Pwr 45,8 ± 3,5 D
Astig Pwr 3,7 ± 2,6 D
Steep Axis 120 ± 37 deg
Flat Axis 47 ± 36 deg