

Fall 4:

Hohe Myopie mit mäßigem Asigmatismus

Der Patient befand sich am 09.08.2001, 09.01.2002 und 15.03.2002 in meiner ambulanten Behandlung.

Dauerdiagnose(n):

Bds: Myopie, Astigmatismus, Presbyopie, Sicca, Pseudophakie bds.

Schon immer kurzsichtig. Erste Brille mit 9 Jahren. KL-Trägerin seit 1971 (immer Hartlinsen). Phako + IOL RA (Z-Haptik Tori mit 7dpt und cyl+4dpt) 08/01 und LA (6dpt mit 2dpt) 01/02 bei uns Sicca Symptomatik

RA -0,5dpt Zielrefraktion

LA -1,5dpt Zielrefraktion

Befund vom 09.08.2001:

Refraktion (09.08.2001):

R sph-12,00dpt cyl-2,75dpt A150°

L sph-12,00dpt cyl-1,00dpt A90°

Visus Fcc:

R 0,6p

L 0,7pp

Keratometer (09.08.2001):

R 45,00 bei 160°; 47,50 bei 70°

L 45,00 bei 0°; 45,50 bei 90° (harte KL bis kurz vorher)

Tensio (09.08.2001):

R 12

L 13

Spaltlampe (09.08.2001):

RA: Lid: Tarsusfollikel, Zysten im unteren Fornix; BH: o.B.; HH: klar, glatt, spiegelnd; VK: normal tief, optisch leer; Iris: o. B.; Pup: mittelweit, rund, reagiert auf Licht; Linse: relativ dichte hintere epinukleäre Verdichtung, zarte vordere Rindentrübung, beginnende vordere und Wasserspalte; GK: o. B.;

LA: Lid: Tarsusfollikel, Zysten im unteren Fornix; BH: o.B.; HH: klar, glatt, spiegelnd; VK: normal tief, optisch leer; Iris: o. B.; Pup: mittelweit, rund, reagiert auf Licht; Linse: relativ dichte hintere epinukleäre Verdichtung, zarte vordere Rindentrübung, beginnende vordere und Wasserspalte; GK: o. B.;

Medikation (09.08.2001):

Operation:

Phako (Chop) & torische IOL am RA (09.08.2001)

Implant: HKL, Typ MS6116TU/S, mit sph+7,0dpt cyl+4dpt

Es besteht ein Hornhautastigmatismus von 3dpt Plusachse 160°; temporale CCI, Parazentesen bei 6 und 12 Uhr, kontinuierliche Kapsulorhexis, normale Phako mit der Stop-&-Chop-Technik, normale bimanuelle A/I, Entfernen des Vorderkapselepthels mit der Polierkanüle.

Injizieren der gefalteten IOL (+7,0dpt mit 4,0dpt cyl) durch 3 mm Schnitt in den Kapselsack, Rotation der IOL mit der Zylindermarkierung in Achsrichtung von 66°, Absaugen Viscoelast., Acetylcholin intrakam., Hydrieren der Inzisionen, eine Einzelnahut über die CCI. Injektion v. Fortecortin und Gentamycin p.b., Pilocarpin- und Polyspektran-Augensalbe, Monoculus.

Befund vom 09.01.2002:

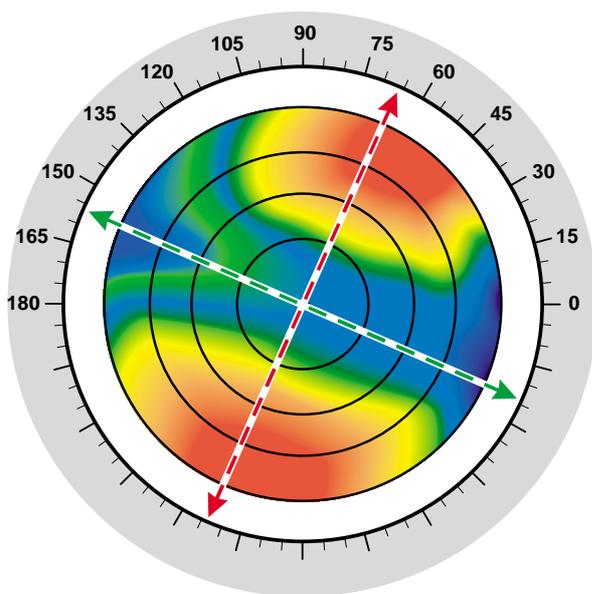
Refraktometer (09.01.2002): R sph+0,25dpt cyl-0,75dpt A17°
L sph-12,75dpt cyl-0,50dpt A81°

Refraktion (09.01.2002): R plan cyl-0,50dpt A25°
L sph-14,00dpt cyl-1,00dpt A55°

Visus Fcc: R 1,0
L 0,4

Keratometer nach KL-Karenz (09.01.2002):
L 46,0 bei 20°; 47,5 bei 110°

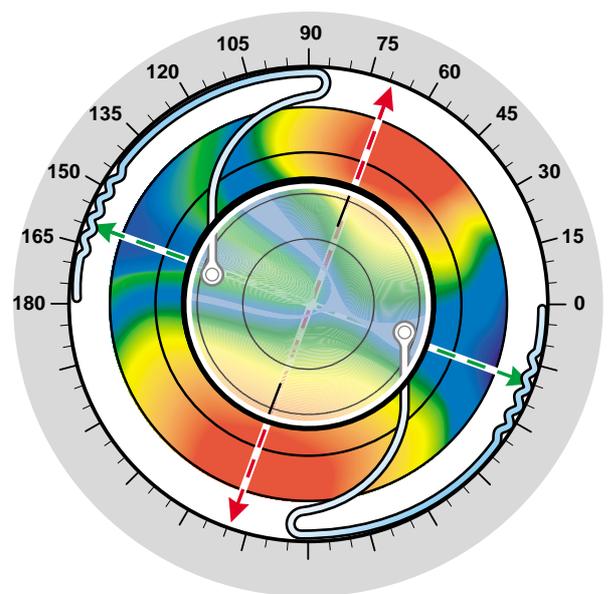
Spaltlampe (09.01.2002): RA: Lid: Tarsusfollikel, Zysten im unteren Fornix, leichte Ptosis; BH: o.B.; HH: klar, glatt, spiegelnd; VK: normal tief, optisch leer; Iris: o. B.; Pup: mittelweit, rund, reagiert auf Licht; Linse: Pseudophakie, Z-Haptik (Achse 55°), Nachstar; GK: Trbg.;
LA: Lid: Tarsusfollikel, Zysten im unteren Fornix, BH: o.B.; HH: klar, glatt, spiegelnd; VK: normal tief, optisch leer; Iris: o. B.; Pup: mittelweit, rund, reagiert auf Licht; Linse: relativ dichte hintere epinukleäre Verdichtung, zarte vordere Rindentrübung, beginnende vordere und Wasserspalte; GK: Trbg.;



OD - 9.8.01

Sim K's Astig: **-3,1 D @ 156 deg**
Max. 47,2 D @ 66 deg
Min. 44,1 D @ 156 deg

3.0 MM Zone: **irreg ± 1,8 D**
Mean Pwr 46,0 ± 0,9 D
Astig Pwr 3,5 ± 1,6 D
Steep Axis 68 ± 12 deg
Flat Axis 158 ± 12 deg



OD - 15.3.02

Sim K's Astig: **-2,4 D @ 158 deg**
Max. 46,9 D @ 68 deg
Min. 44,5 D @ 158 deg

3.0 MM Zone: **irreg ± 1,3 D**
Mean Pwr 45,6 ± 0,9 D
Astig Pwr 2,7 ± 0,9 D
Steep Axis 65 ± 21 deg
Flat Axis 151 ± 21 deg