

Inhalt

1	Historische Entwicklung	1
2	Physikalische und biophysikalische Grundlagen	2
2.1	Xenon-Koagulator	2
2.2	Laserstrahler	3
2.2.1	Erzeugung von Laser-Strahlung	3
2.2.2	Physikalische Eigenschaften des Lasers	3
2.2.3	Biophysikalische Wirkungen des Lasers	3
2.2.3.1	Transmission	3
2.2.3.2	Absorption	3
2.2.3.3	Biologische Gewebseffekte einer Laserbestrahlung	4
2.2.4	Anwendungsbereiche für Laser verschiedener Wellenlängen	5
2.2.4.1	Rubinlaser	5
2.2.4.2	Argonlaser	6
2.2.4.3	Kryptonlaser	6
2.2.4.4	Nd:YAG-Laser	7
3	Histopathologie der retinalen Photokoagulation	8
3.1	Primäre Gewebsschäden	8
3.1.1	Retinales Pigmentepithel (RPE)	8
3.1.2	Bruchsche Membran	8
3.1.3	Retinale Photorezeptoren	9
3.1.4	Innere Retinaschichten	9
3.1.5	Retinagefäße	9
3.1.6	Glaskörper	10
3.1.7	Choriocapillaris	10
3.1.8	Chorioidalgefäße	10
3.1.9	Papille	10
3.2	Reparative Prozesse	10
3.3	Wellenlängenspezifische Unterschiede in der Histopathologie von Photokoagulationseffekten	11
4	Blut-Retina-Barriere (BRB)	13
4.1	Verhalten der BRB bei Diabetes	13
4.2	Verhalten der BRB nach Photokoagulation	14
5	Die diabetische Retinopathie (DR)	15
5.1	Dokumentation	15
5.1.1	Photographie	15
5.1.2	Klassifikation	15

5.1.3	Fluoreszein-Angiographie (FA)	17
5.2	Epidemiologie	19
5.2.1	Epidemiologische Gründe für sofortige ophthalmologische Betreuung	19
5.2.2	Epidemiologische Gründe für Aufschub einer Photokoagulationstherapie	20
5.3	Spontanverlauf der diabetischen Retinopathie	22
5.3.1	Diabetische Präretinopathie (DPR)	22
5.3.2	Nicht-proliferative diabetische Retinopathie (NPDR)	22
5.3.3	Diabetische Makulopathie (DM)	25
5.3.4	Präproliferative diabetische Retinopathie (PPDR)	25
5.3.5	Proliferative diabetische Retinopathie (PDR)	26
5.3.6	Hintere Glaskörperabhebung (HGA) und diabetische Retinopathie	28
5.3.7	Glaskörperblutungen (GKB)	28
5.3.8	Asymmetrische Verläufe	29
5.3.9	Diabetische Choroidopathie	30
5.3.10	Visus	30
5.3.11	Einfluß der Diabetes-Einstellung	31
5.3.12	Einfluß einer arteriellen Hypertonie	33
5.3.13	Gravidität und diabetische Retinopathie	36
6	Wirkungsweise der Photokoagulation	39
6.1	Aspekte der Pathophysiologie der diabetischen Retinopathie	39
6.1.1	Hypothese der Gewebshypoxie	39
6.1.2	Retinale Hämodynamik bei diabetischer Retinopathie	41
6.1.3	Störungen der Kapillarperfusion	43
6.1.4	Zur Pathophysiologie der diabetischen Makulopathie (DM)	44
6.1.5	Hypothesen zur Entstehung von Neovaskularisationen	45
6.2	Wirkungsweise der Photokoagulation bei diabetischer Retinopathie	48
6.2.1	Vasoobliteration durch Photokoagulation?	48
6.2.2	Retinale Oxygenisierung durch Photokoagulation	49
6.2.3	Auswirkungen der Photokoagulation auf die retinale Hämodynamik	50
6.2.4	Retinale Ferneffekte einer Photokoagulation	53
6.2.5	Wirkung der Photokoagulation auf Flüssigkeitstransportmechanismen	54
7	Klinische Anwendung und Ergebnisse der Photokoagulation bei diabetischer Retinopathie	55
7.1	Photokoagulation bei nicht-proliferativer diabetischer Retinopathie	55
7.2	Prophylaxe der proliferativen diabetischen Retinopathie	56
7.3	Harte Exsudate	62
7.4	Photokoagulation bei diabetischer Makulopathie (DM)	67
7.4.1	Resultate klinisch-statistischer Studien zur Makulopathie	67
7.4.2	Resultate spezieller Koagulationstechniken bei diabetischer Makulopathie	70
7.4.3	Zusätzliche therapeutische Maßnahmen bei diabetischer Makulopathie	72
7.5	Photokoagulation bei proliferativer diabetischer Retinopathie (PDR)	73
7.5.1	Photokoagulation bei retinalen und präretinalen Neovaskularisationen (NVE)	74
7.5.2	Photokoagulation bei epipapillären Neovaskularisationen (NVD)	77
7.6	Der Einfluß der Photokoagulation auf die Inzidenz von Glaskörperblutungen	81

7.7	Photokoagulation bei florider diabetischer Retinopathie	83
7.8	Photokoagulation der diabetischen Retinopathie bei Gravidität	90
7.9	Visusprognose nach Photokoagulation einer diabetischen Retinopathie	90
7.9.1	Proliferative und nicht-proliferative diabetische Retinopathie	91
7.9.2	Diabetische Makulopathie	93
7.10	Rubeosis iridis und Photokoagulation	93
8	Vergleich zwischen Xenon- und Argon-Laser-Photokoagulation bei diabetischer Retinopathie	97
9	Technik der Photokoagulation bei diabetischer Retinopathie	101
9.1	Patientenvorbereitung	101
9.2	Wahl der Strahlenquelle	102
9.3	Dosierung der Photokoagulation	102
9.3.1	Herdgröße und Herdzahl	102
9.3.1.1	Fokale Photokoagulation	107
9.3.1.2	Panretinale Photokoagulation (PRP)	107
9.3.1.3	Angepaßte Photokoagulation	108
9.3.2	Koagulationsintensität	108
9.3.3	Anzahl Koagulationssitzungen	109
9.3.4	Lokalisation der Koagulationsherde	109
9.3.5	Direkte Koagulation neuer Gefäße	111
10	Nebenwirkungen und Komplikationen der Photokoagulation	112
10.1	Funktionsstörungen	112
10.1.1	Visus	112
10.1.2	Gesichtsfeld	113
10.1.3	Dunkeladaptation	114
10.1.4	Farbensehen	115
10.2	Elektrophysiologische Befunde	115
10.2.1	Elektroretinographie (ERG)	115
10.2.2	Elektrookulographie (EOG)	116
10.3	Komplikationen am vorderen Augensegment	117
10.3.1	Kammerwinkel und Augendruck	117
10.3.2	Kornea	117
10.3.3	Linse	118
10.3.4	Pupille und Akkommodation	118
10.4	Komplikationen am hinteren Augensegment	119
10.4.1	Proliferative Reaktionen	119
10.4.1.1	Epiretinale Membranen	119
10.4.1.2	Subretinale Neovaskularisationen	119
10.4.2	Exsudative Reaktionen	121
10.5	Andere seltene Komplikationen	122

11	Entscheidungshilfen in der Indikationsstellung zur Photokoagulation	123
11.1	Absolute und relative Indikationen	123
11.2	Kontraindikationen	132
12	Die Führung des Diabetikers in der Augenarztpraxis	135
12.1	Häufigkeit von Funduskontrollen	135
12.2	Patientenaufklärung vor der Photokoagulation	135
Anhang		137
	EDV-Erhebungsformular (Version 1973) zur Dokumentation der Panorama-Fundus- Photographie eines Auges mit diabetischer Retinopathie	137