



Allgemeines zur Augenklinik

In der Augenheilkunde sind gerade in den letzten Jahren im Bereich der Medikamente und der operativen Verfahren zahlreiche Neuentwicklungen entstanden, die die Qualität des Sehens weiter verbessern oder zumindest bewahren können. Dabei nimmt die Augenklinik am Universitätsklinikum Knappschaftskrankenhaus Bochum durch ihr Forschungslabor und zertifiziertes Studienzentrum eine Vorreiterrolle ein. Das Behandlungsspektrum ist daher vielfältig und stets auf dem neusten Stand: Hornhautverpflanzungen (DSEAK: Transplantation einer Hornhautlamelle), Grüner Star (Implantation von winzigen Stents zur Drucksenkung), Grauer Star (kleinere Schnitte, individuelle Linsen, potenziell akkommodierende Linsen), Makuladegeneration (intravitreale Injektion von VEGF-Inhibitoren), Ödem der Netzhautmitte nach Gefäßverschlüssen (intravitreale Medikamententräger) und bei Diabetes (intravitreale Injektion von VEGF-Inhibitoren).

Leitung

Direktor: Prof. Dr. Burkhard Dick

Ansprechpartner

Dr. Tim Schultz, Michaela Kiene

Fon: 0234 / 299-83110

Mail: michaela.kiene@kk-bochum.de

Anfahrt

So erreichen Sie uns:

■ S-Bahn

Mit der S-Bahnlinie S 1 bis S-Bahn-Haltestelle Bochum-Langendreer. Von dort mit den Buslinien 345 oder 378 bis Haltestelle Knappschaftskrankenhaus.

■ Bus

Mit den Buslinien 345 oder 378 bis Haltestelle Knappschaftskrankenhaus.

■ Auto

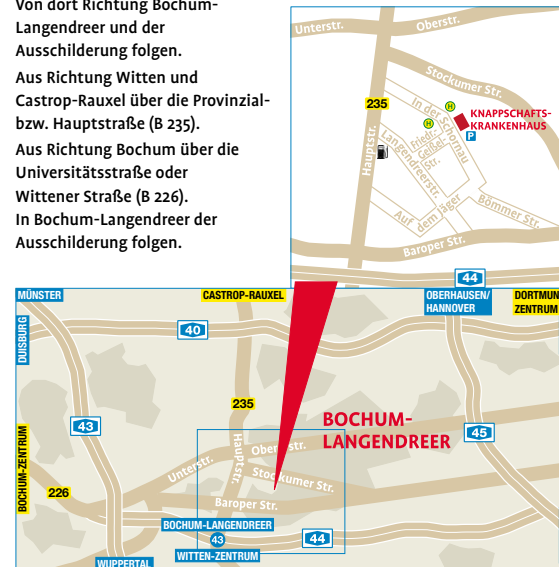
Von der Autobahn A 45 oder A 43 abbiegen auf die A 44. Autobahnabfahrt Bochum Langendreer / Witten-Zentrum.

Von dort Richtung Bochum-Langendreer und der Ausschilderung folgen.

Aus Richtung Witten und Castrop-Rauxel über die Provinzial- bzw. Hauptstraße (B 235).

Aus Richtung Bochum über die Universitätsstraße oder Wittener Straße (B 226).

In Bochum-Langendreer der Ausschilderung folgen.



UK Knappschaftskrankenhaus Bochum GmbH
In der Schornau 23-25, 44892 Bochum
www.kk-bochum.de



Operation des Grauen Stars

Femtosekundenlaser-
unterstützte
Katarakt-Chirurgie

Universitätsklinikum
Knappschaftskrankenhaus Bochum

UK RUB UNIVERSITÄTSKLINIKUM DER
RUHR-UNIVERSITÄT BOCHUM





Abb.1: Individuelle präoperative Planung am Lasersystem

In der Augenklinik am UK Knappschaftskrankenhaus Bochum gehört die Operation des Grauen Stars, bei der die getrübte Linse durch eine Kunstlinse ersetzt wird, mit 4000 Eingriffen im Jahr zu den häufigsten Behandlungen.

Entfernung der getrübten Linse

Mit einem mikrochirurgischen Skalpell legt der Operateur am seitlichen Rand der Hornhaut einen 2-3 mm Zugang an. Hierbei wird mit äußerster Präzision gearbeitet, da sich die Platzierung und Größe auf die postoperative Hornhautverkrümmung (Astigmatismus) auswirken. Dann wird eine zähe Flüssigkeit in das Auge injiziert, um die empfindlichen Strukturen im Inneren zu schützen. Anschließend erfolgt die kreisrunde Eröffnung der Linsenkapsel (Kapsulotomie). Das geschieht bisher mit einer Pinzette oder Kanüle von Hand. Um später eine möglichst gute Zentrierung der künstlichen Linse zu ermöglichen, ist es sehr wichtig, dass die Eröffnung gut zentriert und annähernd rund durchgeführt wird. Danach wird eine Ultraschallsonde in das Auge eingeführt, und der verhärtete Linsenkern mittels Ultraschallwellen (Phako-Emulsifika-

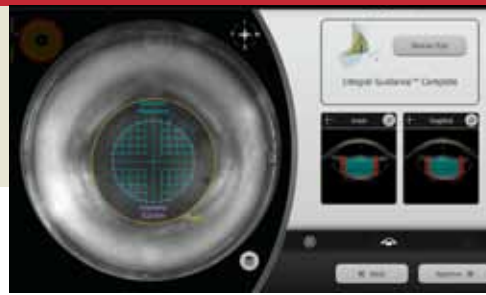


Abb.2: Das Lasersystem erkennt Mikrometer genau die Augenstruktur und schlägt ein individuelles, schonendes Behandlungsmuster vor.

tion) verflüssigt und abgesaugt. Von der Linse bleibt nur der hintere Teil der Linsenhülle übrig – die sog. hintere Kapsel. Sie bildet eine natürliche Tasche, in die später die zuvor berechnete Kunstlinse eingesetzt wird.

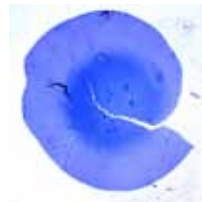


Abb.3 (links): Kapsel-Eröffnung mit dem Skalpell
Abb.4 (rechts): Kapsel-Eröffnung mit dem Femtosekundenlaser



Operation mit dem Femtosekundenlaser

Der Femtosekundenlaser wird seit vielen Jahren in der Augenheilkunde für Schnitte an der Hornhaut angewendet und kommt nun auch in der refraktiven Linsenchirurgie zum Einsatz. Er führt die jeweiligen Teilschritte des Eingriffs nach entsprechender Programmierung durch den Operateur ohne den händischen Fehler durch und sorgt für extrem exakte und vor allem gewebeschonende Schnitte. Bei der Katarakt-Operation dient der Femtosekundenlaser also nicht nur zur Zerkleinerung des getrübten Linsenkerns, sondern wird auch zur Eröffnung der Linsenkapsel (Kapsulotomie), zum Anlegen der Hornhautzugänge und zur Reduktion der Hornhautverkrümmung (Astigmatismus) angewendet.

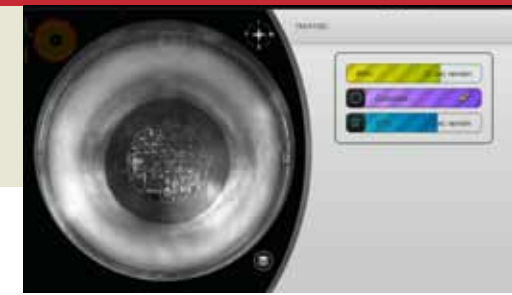


Abb.5: Der Laser verflüssigt bzw. zerkleinert das Linseninnere.

Bei weichen und mittelharten Kernen kann er den Kern sogar verflüssigen, so dass dieser nur noch abgesaugt werden muss. Harte Kerne hingegen werden zerteilt. Auch wenn zur Verflüssigung der Linse manchmal nicht ganz auf Ultraschallwellen verzichtet werden kann, so reduziert sich die Belastung doch um ein Vielfaches. Zur Fixierung des Auges wird ein sanfter Saugring eingesetzt, der die extrem hohe Laserpräzision ermöglicht.

Einsetzen einer Kunstlinse

Nach der Entfernung der getrübten Linse wird eine Kunstlinse hinter die Pupille in die Linsenkapsel eingesetzt. Um die Kunstlinse durch den anfangs gelegten etwa 2 mm kleinen Zugang implantieren zu können, wird die Linse aus flexiblem Material mit einem Injektor gefaltet und dann in die hintere Augenkammer eingepflanzt. Durch die Eigenspannung ihrer elastischen Bügel fixiert sie sich selbst und wächst im Kapselsack fest.

Ablauf der Operation

Der Eingriff dauert in der Regel 10 bis 15 Minuten und wird in örtlicher Betäubung durchgeführt. Die Op kann ambulant oder stationär erfolgen.