



DOG

Deutsche Ophthalmologische
Gesellschaft

Gesellschaft
für Augenheilkunde

Programm

Eine Augenheilkunde

110. DOG-Kongress

20. - 23.9.2012

Estrel, Berlin

110

One Ophthalmology

Programmübersicht Program Overview

29

	Donnerstag Thursday, 20.9.2012
8:00 - 11:30	Wissenschaftliche Sitzungen & Kurse Scientific Sessions & Courses
11:00 - 11:30	Keynote Lecture
11:45 - 12:15	Rede des Bundesgesundheitsministers Address of the Federal Minister of Health
11:30 - 12:55	Mittagspause Lunch Break
12:55 - 13:55	Postersitzungen Poster Sessions
14:00 - 17:30	Wissenschaftliche Sitzungen & Kurse Scientific Sessions & Courses
ab 17:45	Eröffnung mit Podiumsdiskussion, anschließend DOG-Empfang Opening Ceremony with Panel Discussion, DOG Reception
	Freitag Friday, 21.9.2012
7:00 - 7:45	Eye Run
8:00 - 11:30	Wissenschaftliche Sitzungen & Kurse Scientific Sessions & Courses
11:00 - 11:30	Keynote Lecture
11:45 - 12:45	Mittagspause/Lunchsymposien Lunch Break/Lunch Symposia
12:55 - 13:55	Postersitzungen Poster Sessions
14:00 - 17:30	Wissenschaftliche Sitzungen & Kurse Scientific Sessions & Courses
18:30 - 20:00	DOG in Concert
	Samstag Saturday, 22.9.2012
8:00 - 11:30	Wissenschaftliche Sitzungen & Kurse Scientific Sessions & Courses
11:00 - 11:30	Keynote Lecture
11:45 - 12:45	Mittagspause/Lunchsymposien Lunch Break/Lunch Symposia
12:55 - 13:55	Postersitzungen Poster Sessions
14:00 - 17:30	Wissenschaftliche Sitzungen & Kurse Scientific Sessions & Courses
17:40	Ende der Art Auction End of Art Auction
17:45 - 19:15	DOG-Mitgliederversammlung
20:00	Gesellschaftsabend mit anschließendem DOG-Clubbing Social Evening followed by DOG-Clubbing
22:00	DOG-Clubbing
	Sonntag Sunday, 23.9.2012
8:30 - 12:30	Wissenschaftliche Sitzungen & Kurse Scientific Sessions & Courses
12:00 - 12:30	Keynote Lecture
12:30 - 13:00	Mittagspause mit Buffet für die Teilnehmer Lunch Break with Buffet for the Participants
13:00 - 16:15	Wissenschaftliche Sitzungen & Kurse Scientific Sessions & Courses
14:45 - 16:15	Preisverleihung und Amtsübergabe Award Ceremony and Hand Over of the Presidency

Aktuelle Informationen finden Sie unter www.dog-kongress.de

Foyer 3
Donnerstag **Thursday**20.9.2012
12:55-13:55

- PD006-051 **Hypoxia-inducible factor dependent gene expression is involved in pathogenesis of Graves ophthalmopathy**
 Utta Berchner-Pfannschmidt, Mareike Müller, Joachim Fandrey, Klaus-Peter Steuhl, Anja K. Eckstein (Essen)
- PD006-052 **Retinal ganglion cell loss induced by inflammatory demyelination in an experimental autoimmune encephalomyelitis animal model of multiple sclerosis**
 Lioba Horstmann, Heiko Schmid (Bochum), Florian Kurschus, Ari Waisman, Franz H. Grus (Mainz), Burkhard Dick, Stephanie C. Joachim (Bochum)

Posterkabinett 07
PD007
Strabologie Kinder
Pediatric Strabology
Moderation:

 Dorothea Besch (Tübingen)
 Heimo Steffen (Würzburg)

- PD007-053 **Strabismus as primary warning sign in children with retinoblastoma**
 Hanna Vladimirovna Furmanchuk (Minsk/BY)
- PD007-054 **Vergleich von Refraktionsanomalien, Strabismus, visueller Wahrnehmung und hgeborenen und termingerech Geborenen bei Kindern mit infantiler Zerebralparese**
 Loay Daas, Zisis Gkatziofas (Homburg/Saar), Nikos Kozeis (Thessaloniki/GR), Barbara Käsmann-Kellner, Berthold Seitz (Homburg/Saar,)
- PD007-055 **Stereovision quality results of three different tests for schoolchildren**
 Gunta Krumina, Elize Janberga, Alga Svede, Evita Kassaliete, Gatis Ikaunieks (Riga/LV)
- PD007-056 **Schieleroperationen mit nachjustierbaren Fäden – Langzeitergebnisse**
 Bettina K. Wabbels(Bonn), Jonathan Förster(Bonn, Köln), Peter Roggenkämper (Bonn)
- PD007-057 **Überprüfung der Validität der Visusbestimmung mit dem Retinomometer bei Amblyopie**
 Melanie Bödemann, Maria Fronius, Thomas Kohnen, Burkhard von Jagow (Frankfurt/Main)
- PD007-058 **Zykloplegie per Tabletteninlay – Vergleich zu etablierten Verfahren**
 Jörg Leu, Julia Schaal (Beelitz)

Posterkabinett 08
PD008
Glaukom – Diagnostik 1
Glaucoma – Diagnostics 1
Moderation:

 Lutz E. Pillunat (Dresden)
 Christian K. Vorwerk (Magdeburg)

- PD008-059 **Unterschiede in den Messergebnissen nach Goldmann- Applanationstomometrie mit und ohne Fluoreszein**
 Nicole Arend, Christoph W. Hirneiß, Marcus Kernt (München)
- PD008-060 **Sind Tages-/Nachtaugeninnendruckmessungen über 48 Stunden sinnvoll?**
 Frank Weinand, Norbert Fischer, Marion Uta Kügler, Sebastian Scheel, Birgit Lorenz (Gießen)

irradiation and are connected to high mortality rate. Early diagnosis is the factor evidently influencing survival rate and globe salvage in retinoblastoma. Ocular tumor manifests primarily with strabismus and leucocoria. We performed analysis of initial clinical signs of retinoblastoma in children treated in our Center for Pediatric Oncology and Hematology.

Methods. Retrospective analysis of frequency of strabismus and leucocoria as primary retinoblastoma manifestation.

Results. There were 85 patients aged from 3 months to 7 years (mean 2.3 months) diagnosed and treated for retinoblastoma. Sixty-nine patients had unilateral disease and sixteen had bilateral disease. Strabismus had been primary clinical complaint in 65 patients (97%) with unilateral process and in all (100%) patients with bilateral retinoblastoma. Leucocoria was diagnosed primarily in 47 (55%) of unilateral cases and in 10 (62.5%) of unilateral cases.

Conclusions. Strabismus becomes first warning sign of retinoblastoma in majority of cases. Strabismus is highly sensitive clinical feature of intraocular tumor compared to leucocoria, which develops only when tumor reaches important size. Indirect binocular funduscopy is absolutely obligatory in management of every case of strabismus in children under 6 years of age, as it may influence not only further visual acuity but also eye globe salvage and even survival of patients with retinoblastoma.

PD07-054

Vergleich von Refraktionsanomalien, Strabismus, visueller Wahrnehmung und Mikrosakkaden zwischen Frühgeborenen und termingerecht Geborenen bei Kindern mit infantiler Zerebralparese

Daas L.¹, Gkatziofas Z.¹, Kozeis N.², Käsmann-Kellner B.¹, Seitz B.¹

¹Universitätsklinikum des Saarlandes, Klinik für Augenheilkunde, Homburg/Saar, Germany, ²Aristoteles Universität, Hippokratia Krankenhaus, Klinik für Augenheilkunde, Thessaloniki, Greece

Ziel. Ziel dieser prospektiven Studie war es, Sehschärfe, visuelle Wahrnehmung und Mikrosakkaden bei Frühgeborenen und termingerecht geborenen Kindern mit infantiler Zerebralparese (ICP) zu vergleichen. Insbesondere sollte die Auswirkung der Frühgeburtlichkeit auf die Gehirnentwicklung untersucht werden.

Material und Methode. In dieser prospektiven Studie wurden 100 Schulkinder, einer Schule für körperbehinderte Kinder, im Alter von 6–15 Jahren aufgenommen. Eingeschlossen wurden 70 Frühgeborene (FG) und 30 termingerecht geborene Kinder (TG) mit infantiler Zerebralparese. Die Untersuchungen beinhalteten: Anamnese, motorische Fähigkeiten, psychologische und ophthalmologische Beurteilung. Abhängig von der körperlichen Bewegungseinschränkung wurden die Probanden in die jeweilige Gruppe eingeteilt (Tetraplegie-, Diplegie und Hemiplegie-Syndrome).

Ergebnisse. Refraktionsanalytisch wiesen 48,6% der Augen bei FG eine Hyperopie, 12,9% eine Myopie, 38,5% eine Emmetropie und 90% einen Astigmatismus auf. Bei den TG hatten 56,6% eine Hyperopie, 16,2% eine Myopie, 27,2% eine Emmetropie und 50% einen Astigmatismus. Bei der Analyse des Binokularstatus der FG wiesen 42,9% eine Orthophorie, 30% eine Esotropie und 27,1% eine Exotropie auf. 50% der TG hatten eine Orthophorie, 26,7% eine Esotropie und 23,3% eine Exotropie. Bei FG wiesen 27,1% Typ-1-Mikrosakkaden, 18,6% Typ 2, 32,9% Typ 3 und 21,4% Typ 4 auf. Die TG zeigten: 3,3% Typ 1, 20% Typ 2, 43,3% Typ 3 und 33,4% Typ 4.

Schlussfolgerung. Es konnte gezeigt werden, dass FG und TG mit ICP eine erhöhte Inzidenz von Refraktionsfehlern, Strabismus und Mikrosakkadenanomalien im Vergleich zur Normalbevölkerung aufweisen, zwischen FG und TG ergab sich kein Unterschied. Wir schlussfolgern, dass Frühgeburtlichkeit bei ICP-Kindern keinen zusätzlichen Risikofaktor für die Entwicklung refraktiver Fehlsichtigkeit und für die Beeinträchtigung der binokularen Funktion darstellt.

PD07-055

Stereovision quality results of three different tests for schoolchildren

Krumina G.¹, Janberga E.¹, Svede A.¹, Kassaliete E.¹, Ikaunieks G.¹

¹University of Latvia, Department of Optometry and Vision Science, Riga, Latvia

Purpose. of our study was to find the positive and negative features of three different stereovision tests to improve evaluation of stereopsis by using vision screening test for schoolchildren made on computer, smart-phone or tablet.

Method. There are three methods used in screening: vectographic method (Titmus) for evaluation local stereopsis, random dot combined with anaglyph printed on paper (TNO) and made on computer screen (Thomson) – for global stereopsis. We tested 2836 children at different ages (7–19). Place of screening was schools.

Results. Sometimes we had difficulties to interpret results of stereovision tests, because not all children worn eye correction at school. Some children had problems with random dot stereograms to see appearing image in depth in cases of bad stereovision quality. In our screening 6% of children results were very difficulty to interpret – 2% could not see any stereotest; up to 4% had difficulty to see only one test. We found 1,9% – could see only printed test and 1,7% – could see only random dot test on computer screen. 2% of children had big difference – stereovision acuity much better was evaluated using TNO test, 7% – had better stereoacuity using Thomson test.

Conclusion. We could not be able to diagnose stereovision quality correctly by using just one stereovision test principle, because there are involved two visual pathways – magno (global and coarse stereovision) and parvo (local and fine stereovision). The stereovision test made on modern technologies need to include also evaluation of coarse stereovision.

PD07-056

Schielopoperationen mit nachjustierbaren Fäden – Langzeitergebnisse

Wabbels B.K.¹, Förster J.^{1,2}, Roggenkämper P.¹

¹Univ.-Augenklinik, Bonn, Germany, ²Uniklinik, Köln, Germany

Fragestellung. Bislang sind keine Langzeitergebnisse über Schieloperationen mit nachjustierbaren Fäden veröffentlicht, obwohl diese alte Technik seit den 1970er Jahren wieder angewendet wird. Ziel dieser Studie war die Ermittlung von Patientenzufriedenheit und objektiven Untersuchungsergebnissen, die mit Studien über nachjustierbare und konventionelle Schieloperationen verglichen werden sollten.

Methoden. Es konnten beantwortete Fragebögen von 113 Patienten ausgewertet werden. Das Kollektiv bestand aus schwierigen Strabismusfällen, z. B. waren 52% der Patienten voroperiert. Von 49 Patienten konnten objektive Nachuntersuchungsbefunde ausgewertet werden.

Ergebnisse. Die Patientenzufriedenheit war nach durchschnittlich 10,1 Jahren sehr hoch und war negativ mit dem postoperativen Schielwinkel korreliert. Die Reoperationsrate betrug 7%. Patientenzufriedenheit und Schielwinkel wurden signifikant durch Zahl und Art von Voroperationen beeinflusst.

Schlussfolgerung. Schieloperationen mit nachjustierbaren Fäden sind ein wichtiges Verfahren in der Therapie schwieriger Strabismusfälle und bewirken eine hohe Patientenzufriedenheit im Langzeitverlauf. Patienten mit präoperativ großen und postoperativ kleinen Schielwinkeln waren zufriedener als solche Patienten mit präoperativ vergleichsweise kleinen Schielwinkeln.