

Widefield Retinal Imaging

Umbria 2022

Michael Wyss

M.Sc. Optometrist FAAO eyeness ag, Bern / Switzerland mwyss@eyeness.ch



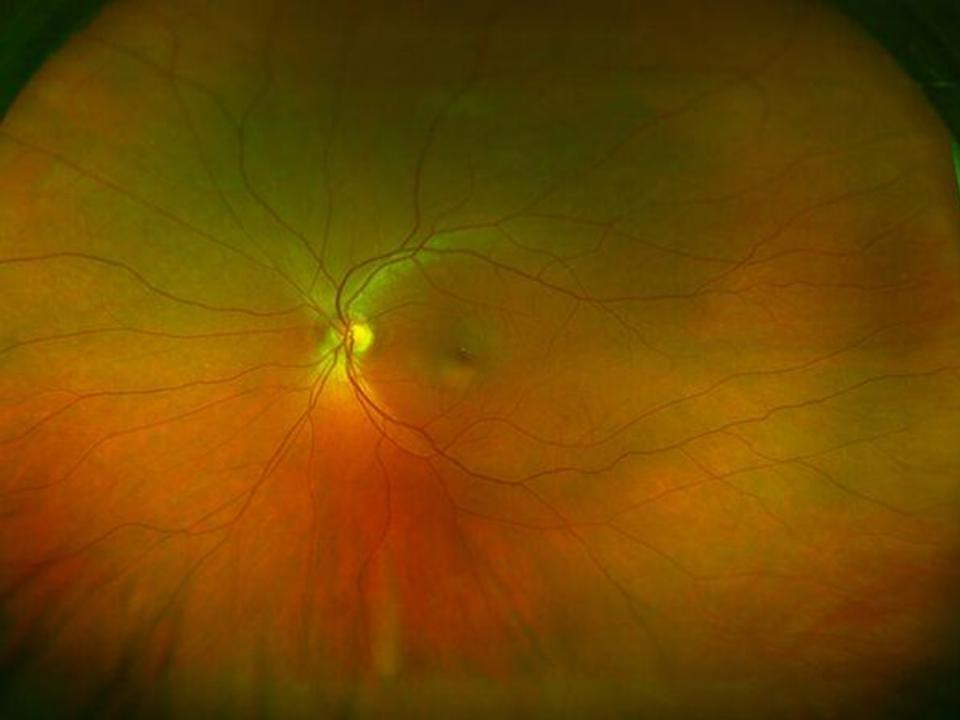




Offenlegung

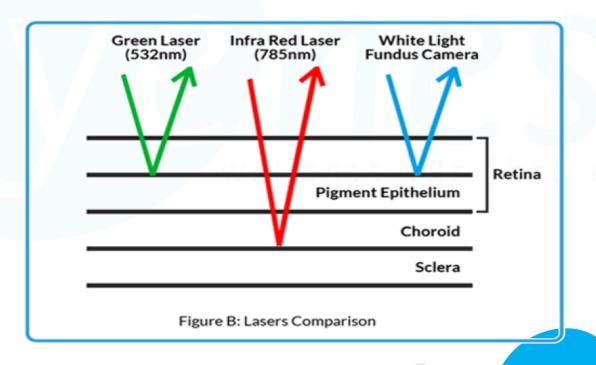
- Begeisterter Nutzer des Daytona Optomap, aber keine finanzielle Interessen oder Mandate für die Firma Optos
- Die gemachten Aussagen gelten im Allgemeinen auch für ähnliche Widefield Geräte auf dem Markt







Scanning Laser Opthalmoscopy SLO nutzt 2
 Laser mit unterschiedlicher Wellenlänge





Scanning Laser Ophthalmoscopy SLO wird zur Tiefenanalyse genutzt





Grundlagen SLO

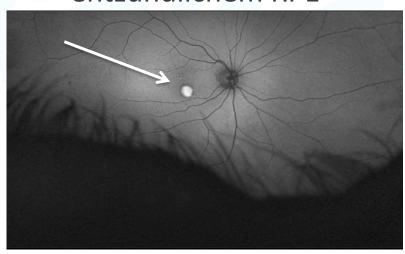


"Rot frei" Green

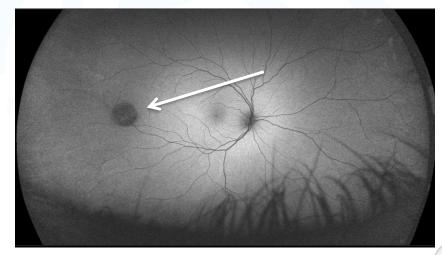


Grundlagen Autofluoreszenz

- (Eigen)Fluoreszenz aktiviert durch Blaulicht (Laser)
- Zeigt metabolische (Lipofuszin) und pathogene Veränderungen des retinalen Pigmentepithels (RPE)
- Unterscheidung «totes» RPE von hyperaktivem, entzündlichem RPE



Aktive Vitelliform Makula Dystrophie (Morbus Best)

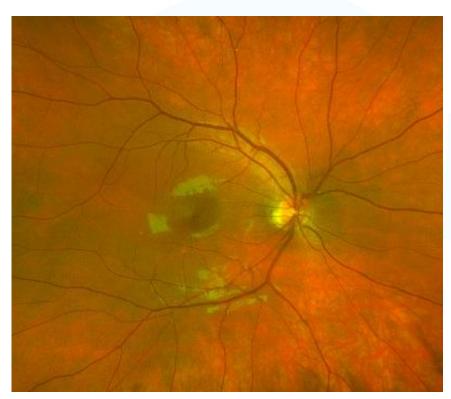


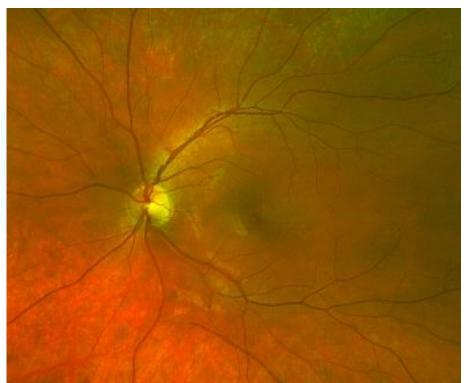
Inaktives abgestorbenes Gewebe einer retinalen Narbe

Fall 1

- Patient Nils, 17, Gymnasiast
- Anamnese
 - Routinekontrolle der weichen, torischen KL
 - Myopie -2.25 / -1.75
 - Keine subjektiven Beschwerden
 - Medikamentation: negativ
- Objektiv
 - Keine Auffälligkeiten Refraktiv (Ferne und Nähe),
 Funktionsteste OK, anterior Segment (Spaltlampe)
 unauffällig

Zentrale Fundusaufnahme





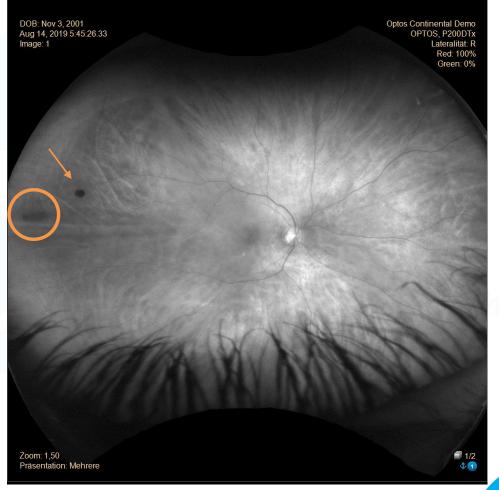






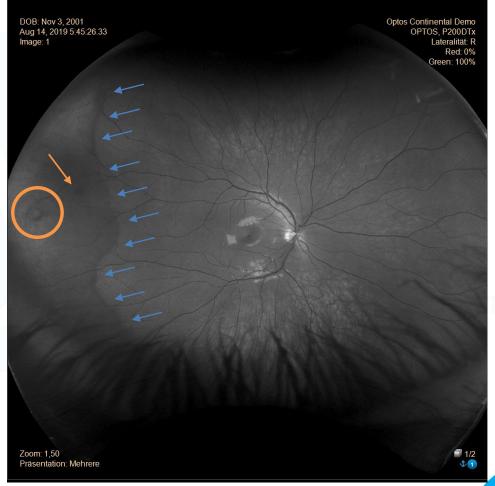


Ultra-Wide Field Optos (Red Channel)





Ultra-Wide Field Optos (Green)







- Analyse
 - Grossflächige Glaskörper-Traktion (white without pressure)
 Zone OD Temporal
 - Foramen mit subretinaler Flüssigkeit in 9 Uhr OD
 - Benign Naevus 9 Uhr
- Plan
 - YAG Koagulation am nächsten morgen früh durch Retinaspezialisten

Ultra-Wide Field Optos (11 Tage)



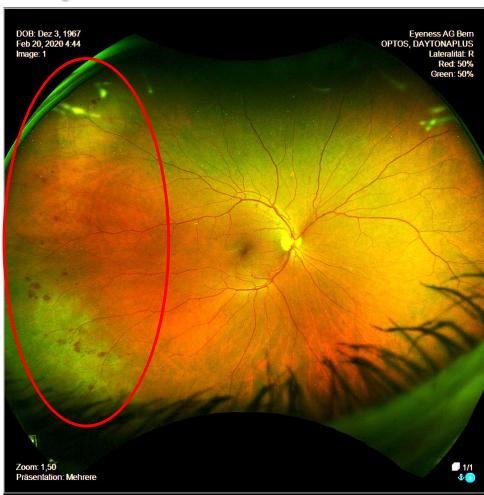


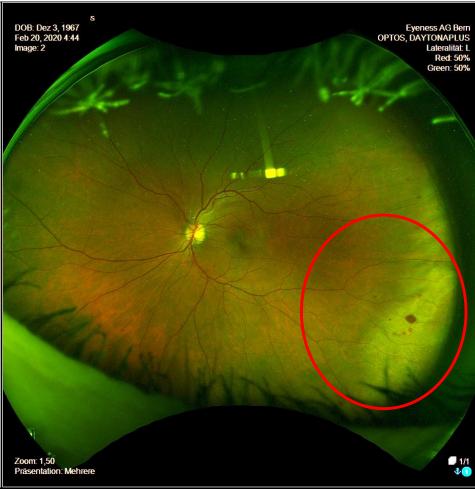


- Patientin Angela, 53, Sekretärin
- Anamnese
 - Myopie, Astigmatismus, Presbyopie
 - Diabetes unter Kontrolle laut Px, jährliche Retina
 Untersuchung und laufende Kontrollen in der Diabetologie
- Objektiv
 - Keine Auffälligkeiten Refraktiv (Ferne und Nähe),
 Funktionsteste OK, anterior Segment (Spaltlampe)
 unauffällig









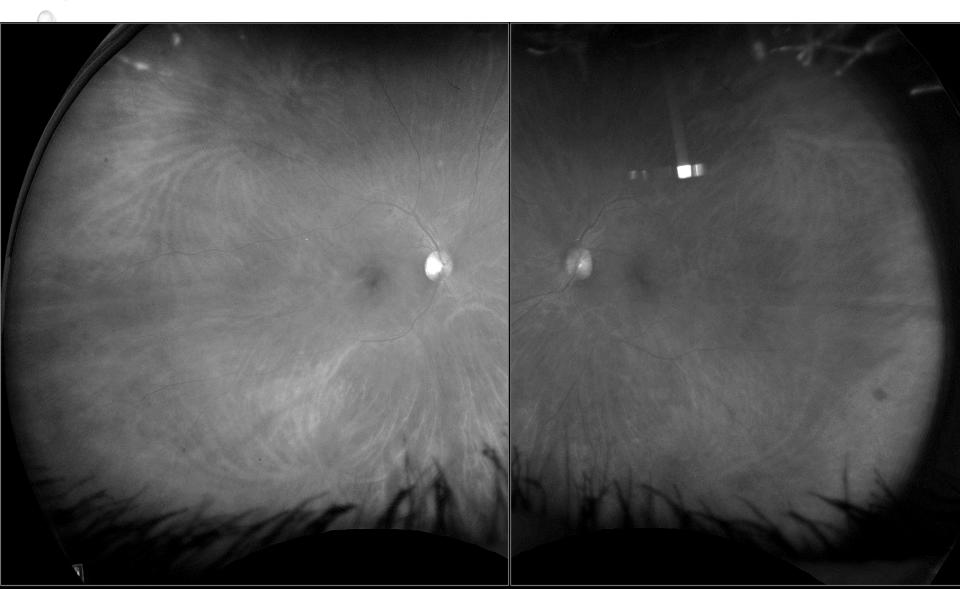






Ultra-Wide Field Optos (Red)





Ultra-Wide Field Optos (Green)







Analyse und Plan

- Analyse
 - IDD (Insulin Dependent Diabetes)
 - Multiple Hämatome, Mikroaneurismen
 - «Snail Track» und «white whithot pressure» OS 3-5 Uhr

- Plan
 - Zuweisung an Augenarzt und Diabetologie

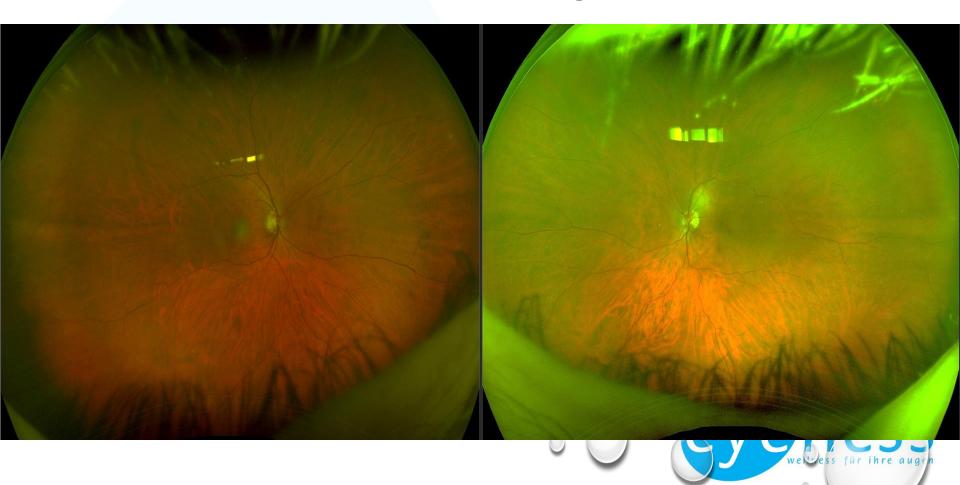




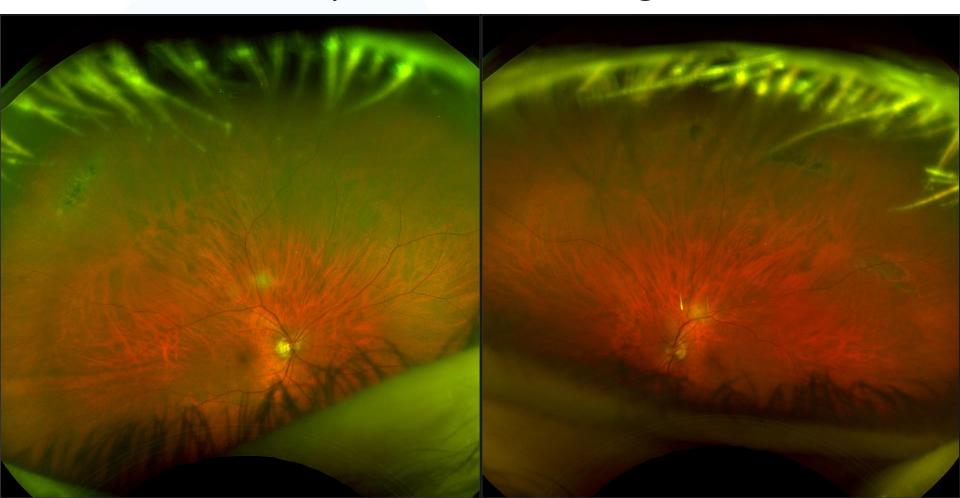
Fall 3

- Patient Stefan, 59, Sachbearbeiter
- Anamnese
 - Routinekonsultation der formstabilen KL inklusive erstmaligem optometrischen Status
 - Myopie -6.0 OU
- Objektiv
 - Keine Auffälligkeiten Refraktiv (Ferne und Nähe), Vacc 1.0
 OU, Funktionsteste OK, anterior Segment unauffällig

Aufnahme ohne Auslenkung 200° horizontal



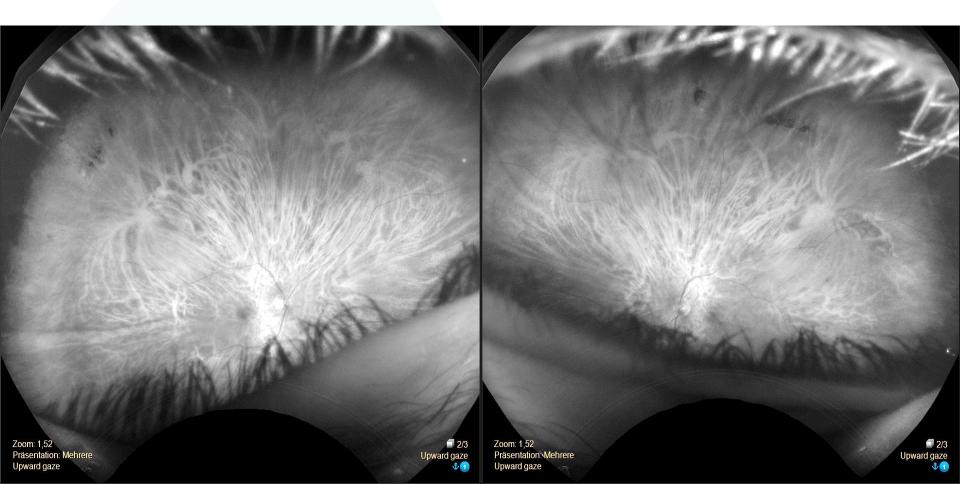
Aufnahme superior Auslenkung



Aufnahme superior Auslenkung (Green)



Aufnahme superior Auslenkung (Red)





Analyse und Plan

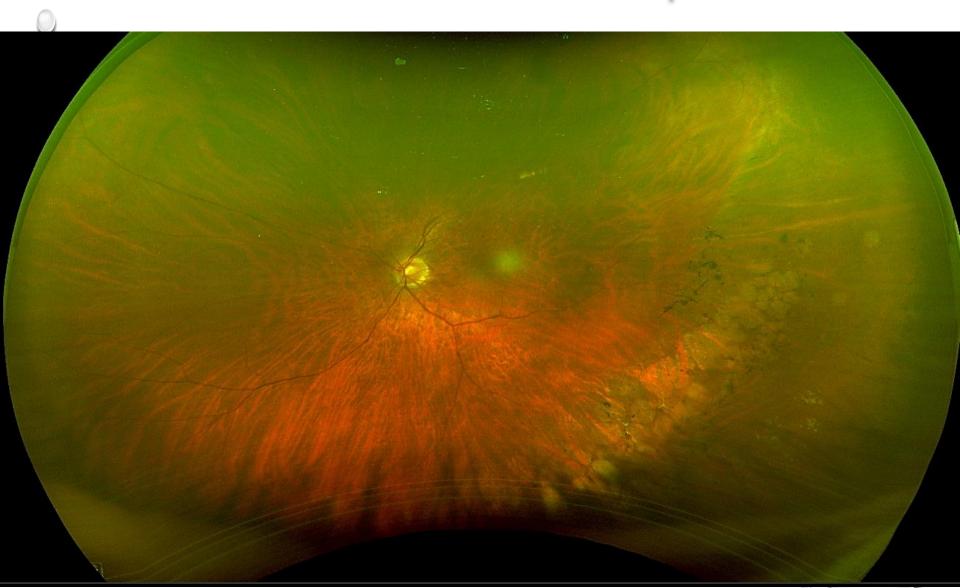
- Analyse
 - Lattice Degenration OD 10-11 Uhr, OS 12-2 Uhr
- Überweisung nicht indiziert
 - Hinweise und Notfall-Protokoll für Flashes & Floaters und des Risikos für Risse, Löcher etc. abgegeben
 - Jährliche optometrische Nachuntersuchung



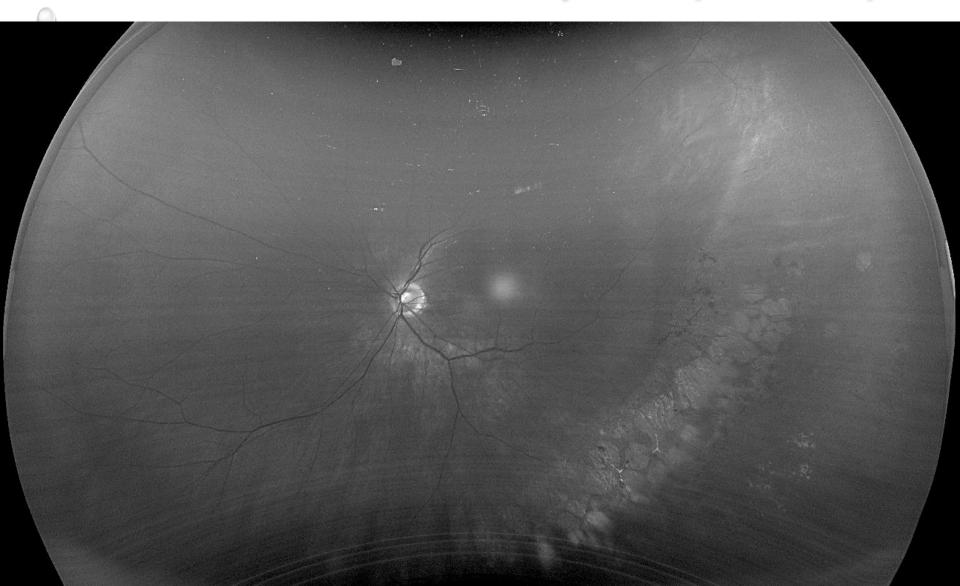


Fall 4

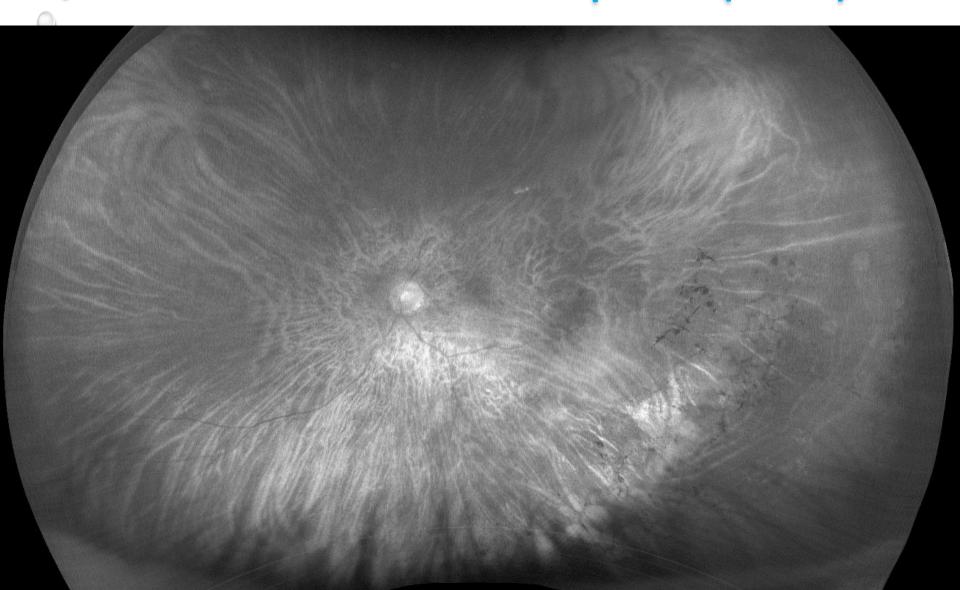
- Patientin Katrin, 50, Hausfrau
- Anamnese
 - Halbjährliche Kontaktlinsenkontrolle, inklusive
 optometrischem Status, da kein Vertrauen in Augenarzt
 - Hohe Myopie -8.50 OU
 - Px wurde 2011 zur dilatierten Fundusuntersuchung überwiesen, seit da alle 3-5 Jahre Augenarzt, alles in Ordnung soll kommen wenn etwas nicht OK



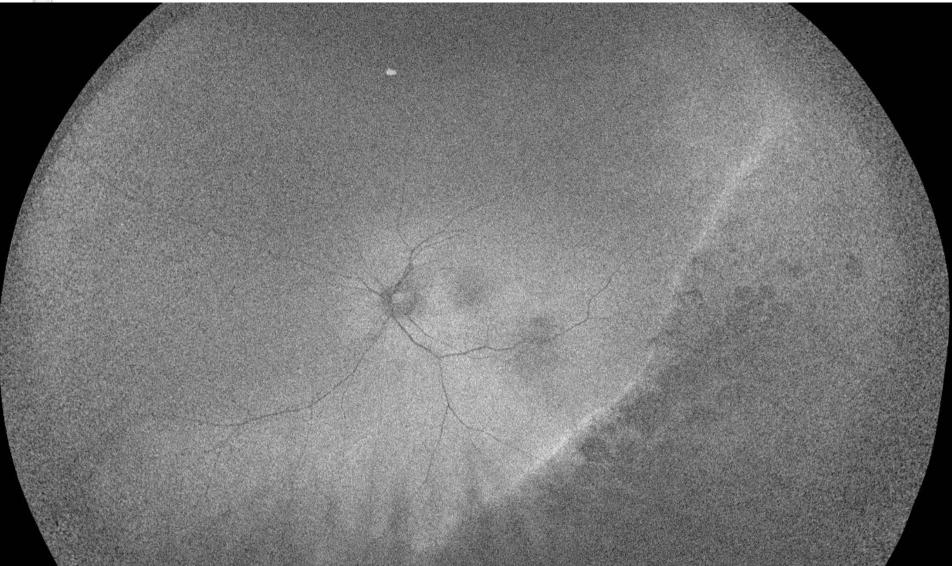
Ultra-Wide Field Optos (Green)



Ultra-Wide Field Optos (Red)



Ultra-Wide Field Optos (AF)





Analyse

 hemizirkulär temporal ausgeprägte Degenerationen mit atrophen Foramina, alte seichte Amotio mit Demarkationslinie, 3-5 Uhr subretinale Flüssigkeit mit Fältelung

Plan

- Überweisung Retinaspezialist innert 1 Woche
- Umgehende LASER-Retinopexie wurde iniziert





Fall 5

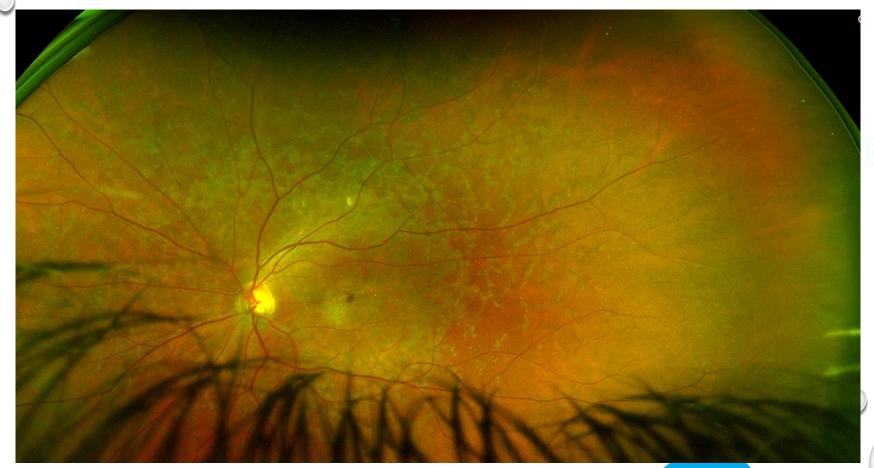
- Patientin Gundula, Alter 50
- komplette optometrische Konsultation wegen Sehverlust
 - Makula Degeneration Dx Alter 30
 - Massiver Visusverlust OD>OS in den letzten Jahren, grosse Beeinträchtigung in der Arbeit als Physiotherapeutin (80
 - Family Hx: negativ
 - Systemic Hx: Menopause
 - Mx: Hormone Therapie (Menopause)



Objektiv



Objektiv

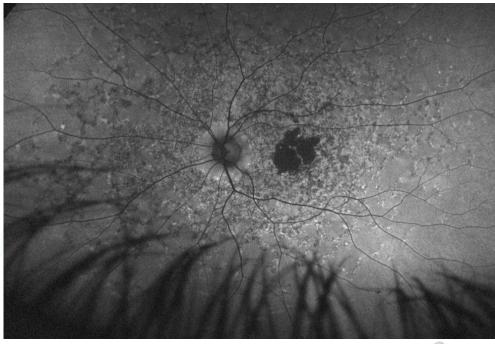






Autofluorescence







Assessment and Plan

Analyse

- Symmetrisches Auftreten ist atypisch für eine klassische Makuladegeneration
- Keine Drusen
- Dx Stargardts Disease, von Retinaspezialisten nachträglich bestätigt

Plan

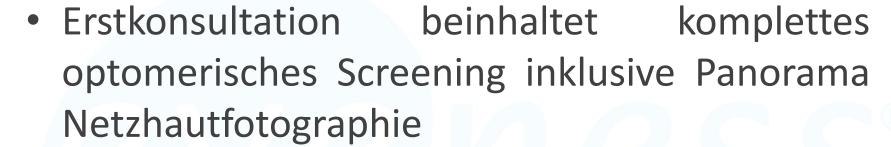
 Überweisung Retinaspezialist zur Initialisierung Invalidenversicherung und Low Vision Versorgung

Praxis Integration





Praxis Integration



Philosophie

Ihr Sehen bedingt ein komplexes Zusammenspiel von Optik, muskulärer Koordination und nervlicher Verarbeitung. Deshalb erheben wir bei der Erstkonsultation Ihren kompletten visuellen und optometrischen Status. Diese Analyse dient einerseits als Grundlage unserer jetzigen Beratung, andererseits auch zur Beurteilung von Veränderungen in der Zukunft, was ohne Grundlagenmessung nicht möglich ist. Die Analyse Ihrer Situation wird 60 - 90 Minuten in Anspruch nehmen.

Anmeldung und weitere Informationen



Erstkonsultation _____ 250

KOMPLETTER VISUELLER STATUS

75

Kompletter visueller Status mittels Funktionstests, subjektiver Brillenglasbestimmung und digitaler Biomikroskopie des vorderen Augenabschnittes und der Augenmedien

KOMPLETTER OPTOMETRISCHER STATUS

175

Kompletter optometrischer Status inklusive Topographie, Pachymetrie, Biometrie (Augenlänge), Rebound-Tonometrie (Augendruck), Ophthalmoskopie, SLO Panorama Netzhautfotographie, Koheränz-Tomographie (OCT) sowie Octopus-Perimetrie (Gesichtsfeld)





Praxis Integration

 Optometrische Dienstleistungen inclusive Analyse können auch einzeln verrechnet werden

Single optometric measurement widefield retinal imaging inclusive analysis 91

91





www.eyeness.ch/downloads