



LEIPZIGER
TIERÄRZTE
KONGRESS

AUGENERKRANKUNGEN FÜR JEDERMANN- KEIN BESONDERES EQUIPMENT ERFORDERLICH

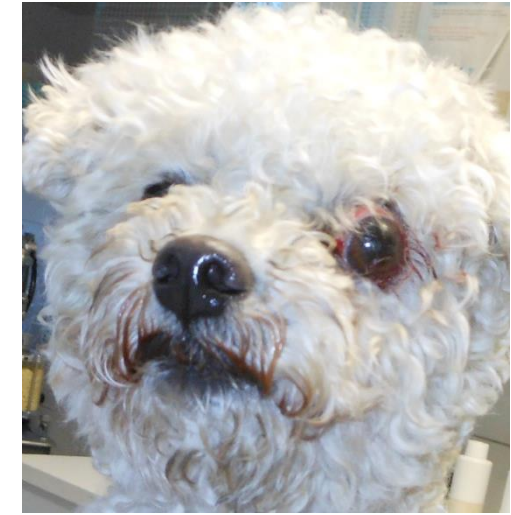
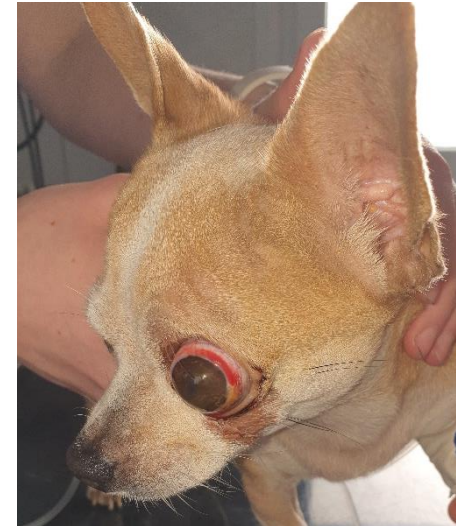
**BULBUSPROLAPS
KLEINE LIDTUMOREN
KCS**

DR. SABINE SAHR
ZB AUGENHEILKUNDE
DORTMUNDER KREIS





BULBUSPROLAPS





BULBUSPROLAPS

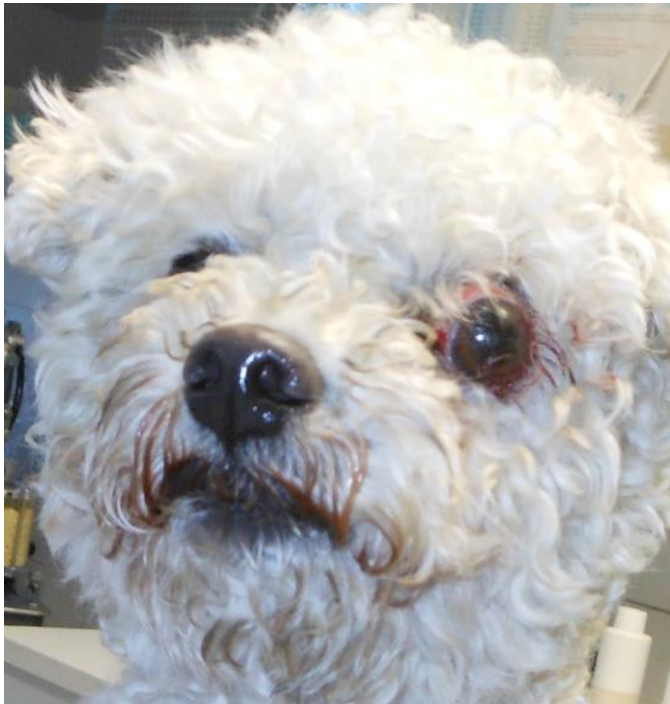
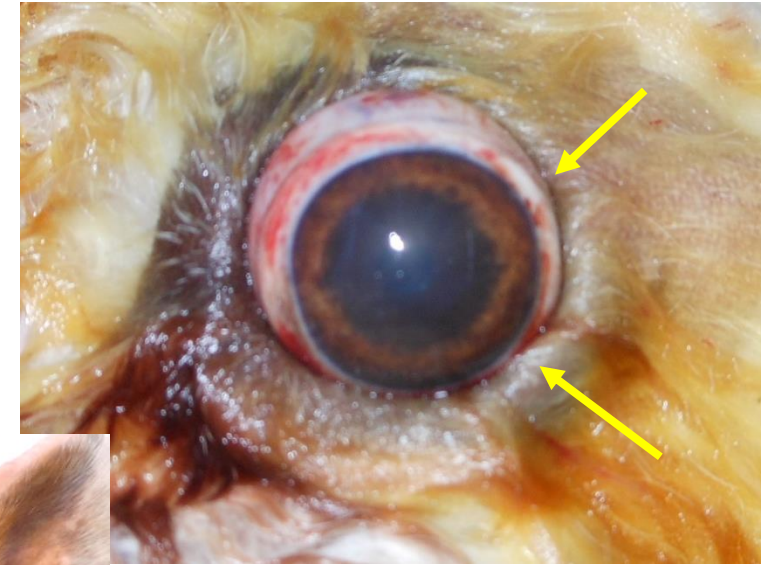
- **hochschmerzhaft**
- **echter Notfall**
- **Zeitfaktor**





BULBUSPROLAPS

- Verwechslungsgefahr mit orbitalen Prozessen (v.a. Trauma/Blutung) und Buphthalmus





BULBUSPROLAPS

- Bei haarigen Hunden Gefahr, Prolaps zu übersehen





BULBUSPROLAPS





BULBUSPROLAPS





BULBUSPROLAPS

Sofortmaßnahme

- feuchte, kühle Umschläge (in Realität selten möglich, Hornhauttrauma)
 - Befeuchtung, Salben großzügig
 - AtropinAT
 - Analgesie/ Antibiose systemisch
 - Halskragen
- sofortige anschließende Versorgung einleiten



BULBUSPROLAPS

Reposition oder Enukleation?





BULBUSPROLAPS

Reposition oder E nukleation

- abhängig von
 - Schwere des Vorfalls → Repo erfolgversprechend?
 - Besitzern
 - Funktionsanzeichen





BULBUSPROLAPS

Reposition oder Enukleation



- abhängig von
 - Schwere des Vorfalls → Repo erfolgversprechend?
 - keine Reposition bei Abriss Nervus opticus, gerissene Bulbushüllen, Bulbusruptur
 - bei starken io Blutungen Sono optimal (Bulbusruptur erkennbar)
 - Besitzern
 - Funktionsanzeichen



BULBUSPROLAPS

Reposition oder Enukleation

- abhängig von
 - Schwere des Vorfalls → Repo erfolgversprechend?
 - Besitzern
 - Finanzielle Verhältnisse (v.a. bei schwereren Vorfällen)
 - Besitzeraufklärung!
 - hohes Erblindungsrisiko (je nach Vorfall)
 - lateraler Strabismus bleibt oft
 - spätere Komplikationen möglich
 - Funktionsanzeichen





BULBUSPROLAPS

Reposition oder E nukleation

- abhängig von
 - Schwere des Vorfalls → Repo erfolgversprechend?
 - Besitzern
 - Funktionsanzeichen
 - konsensueller PPR
 - Dazzle





BULBUSPROLAPS

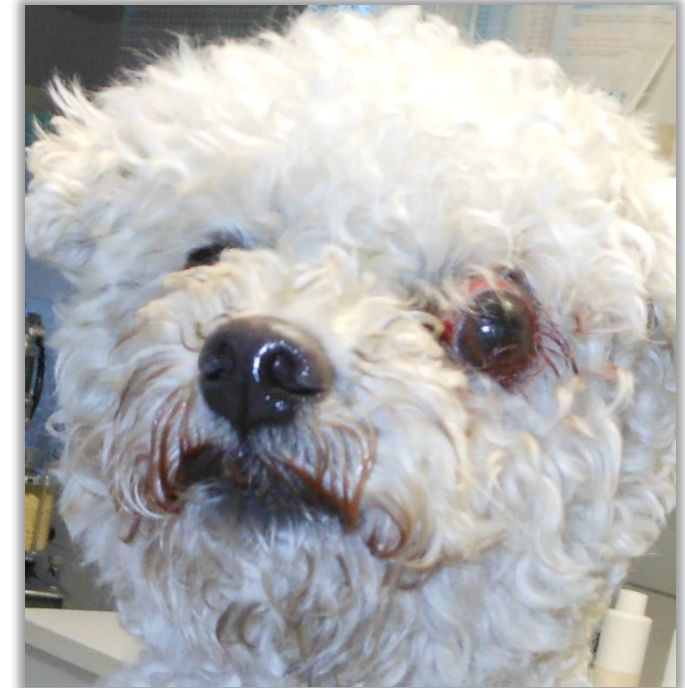
Reposition oder Enukleation



Enukleation



Reposition nach guter
Aufklärung oder Enukleation



Reposition



BULBUSPROLAPS

Reposition oder Enukleation





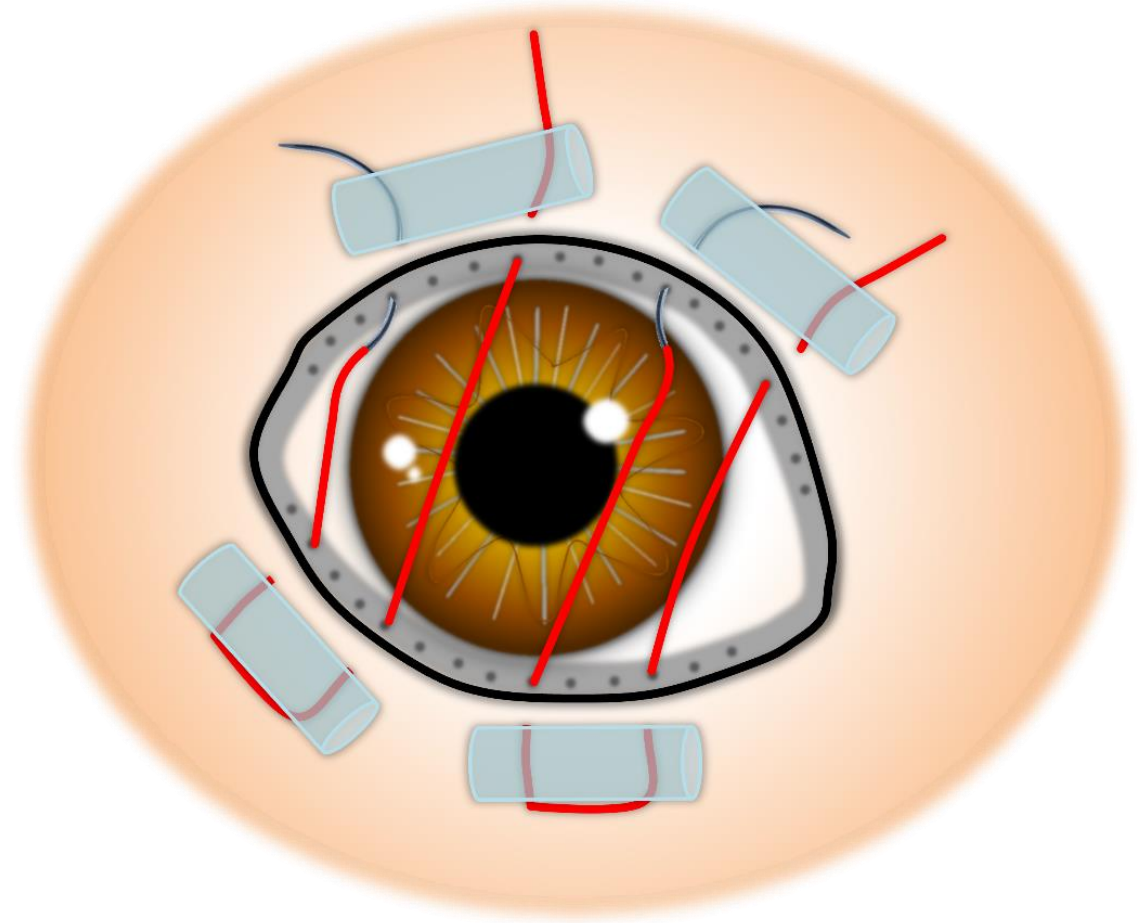
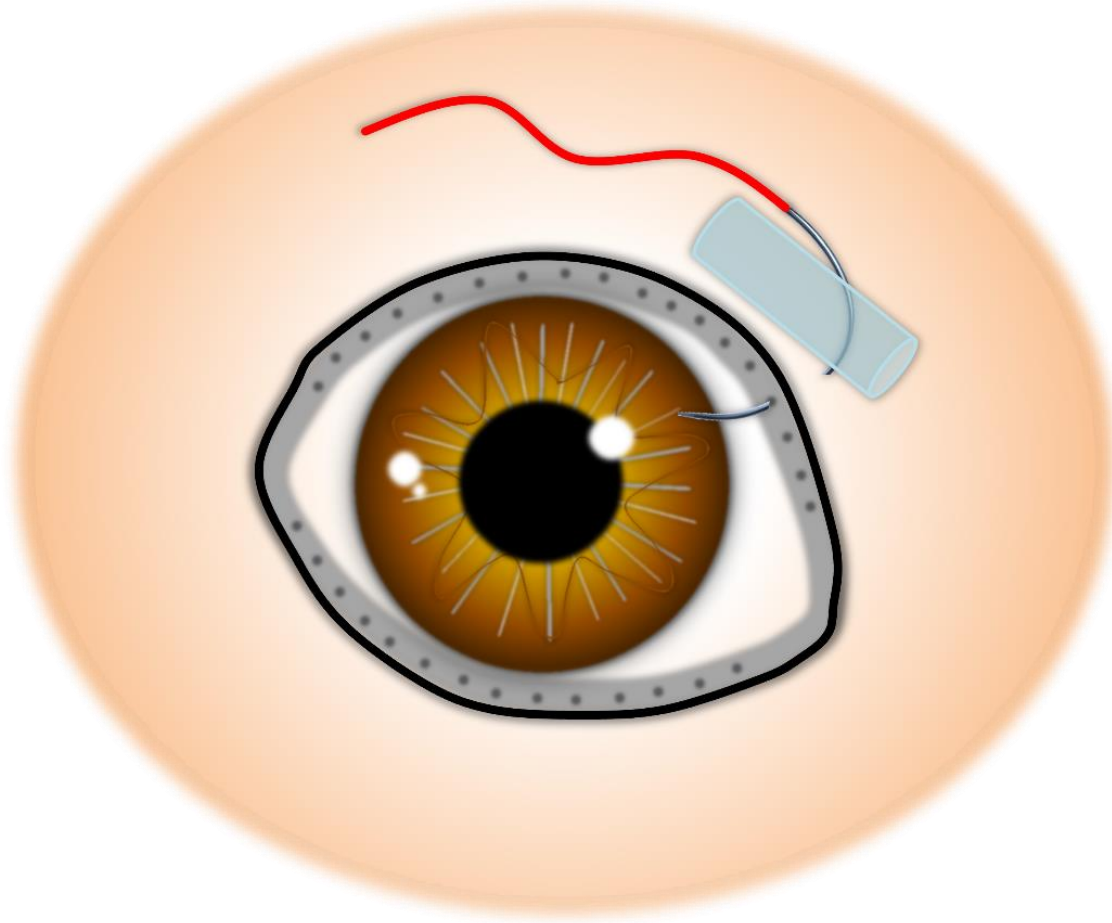
BULBUSPROLAPS

Reposition

- Vollnarkose – Achtung Augentrauma dabei
- Reinigung
- Kanthotomie (weniger traumatisch als ohne)
- Evertierung der Lider mit Pinzetten
- Tarsorrhaphie / Nickhautschürze eher nicht



BULBUSPROLAPS

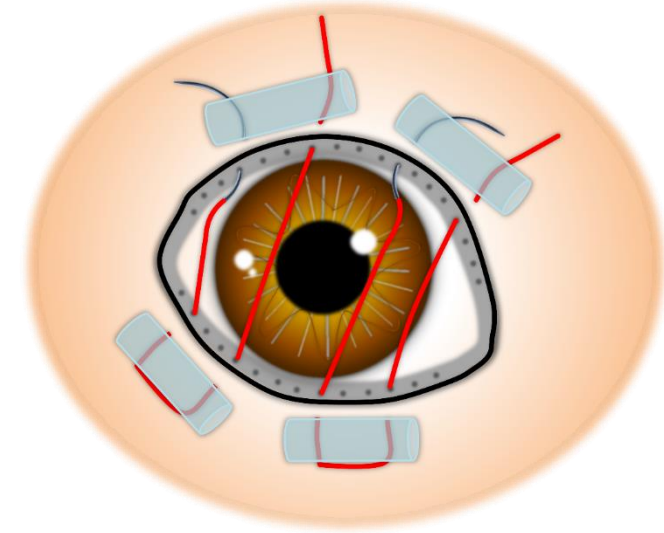




BULBUSPROLAPS

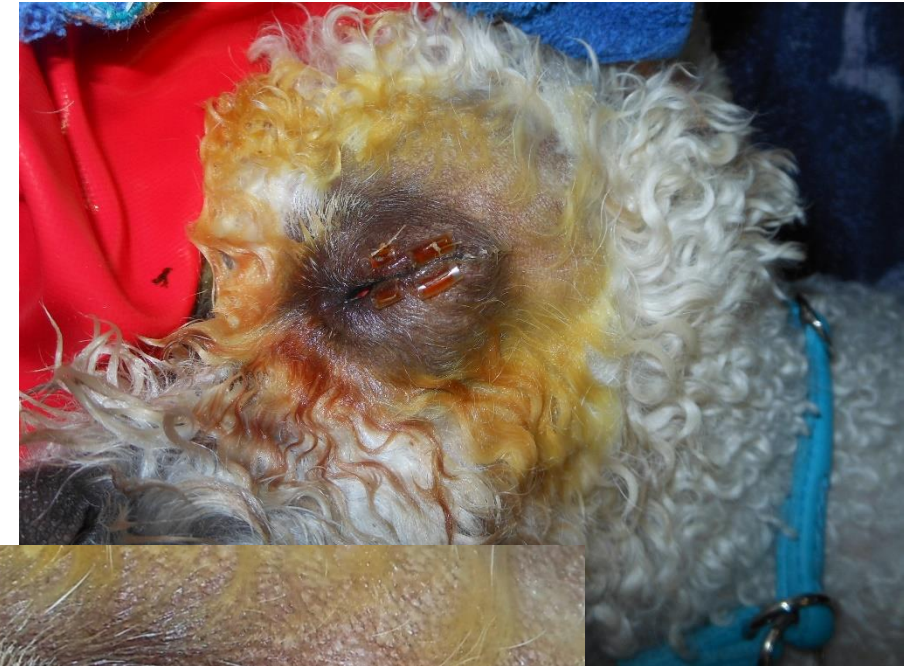
Tarorrhaphie

- Polster (Infusionsschlauch)
- Faden 5-0, 2 U-Hefte
- ca. 5 mm vom Lidrand entfernt, **exakt** durch den Lidrand (Meibomdrüsen)
- nasal freilassen für Medikation
- nicht zu fest anziehen, Lidränder müssen genau voreinander liegen und abschließen



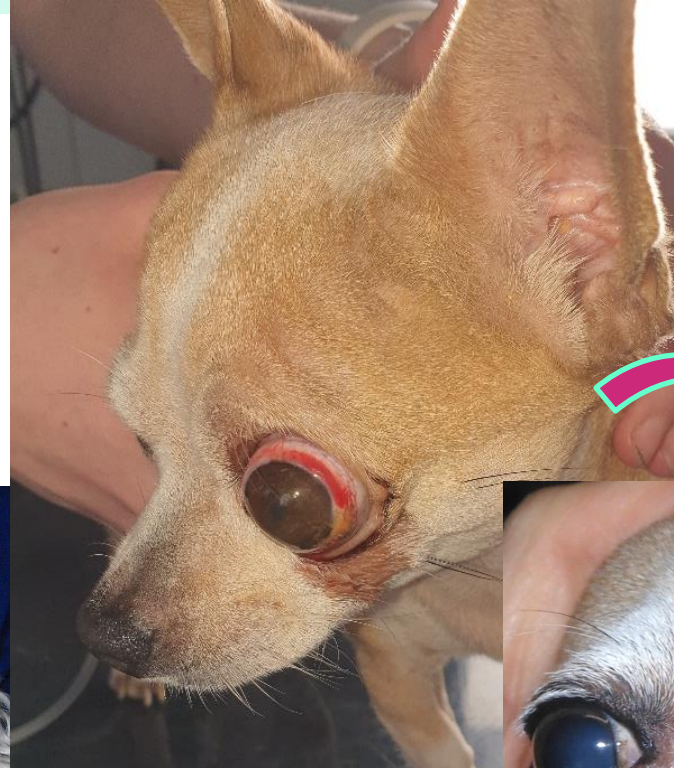
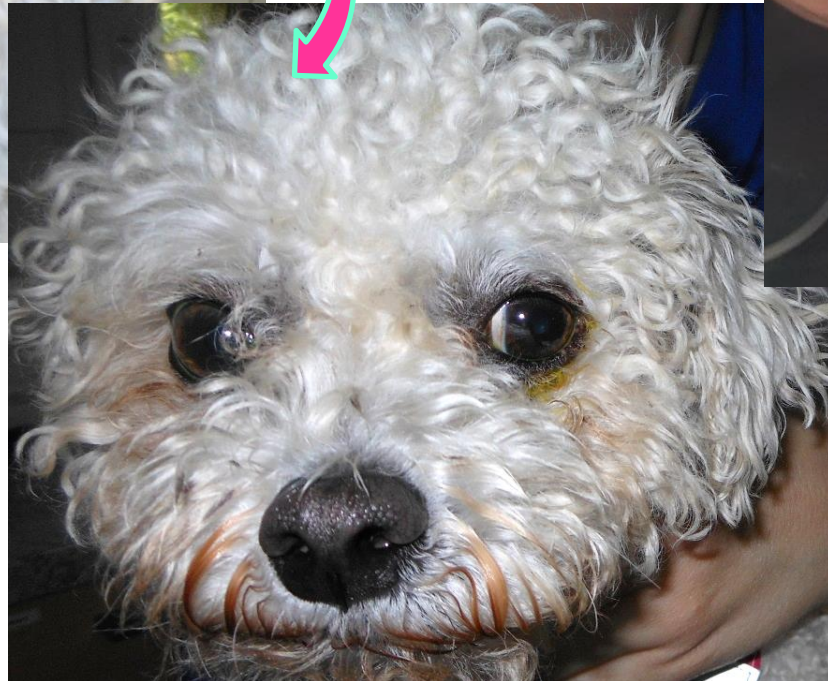
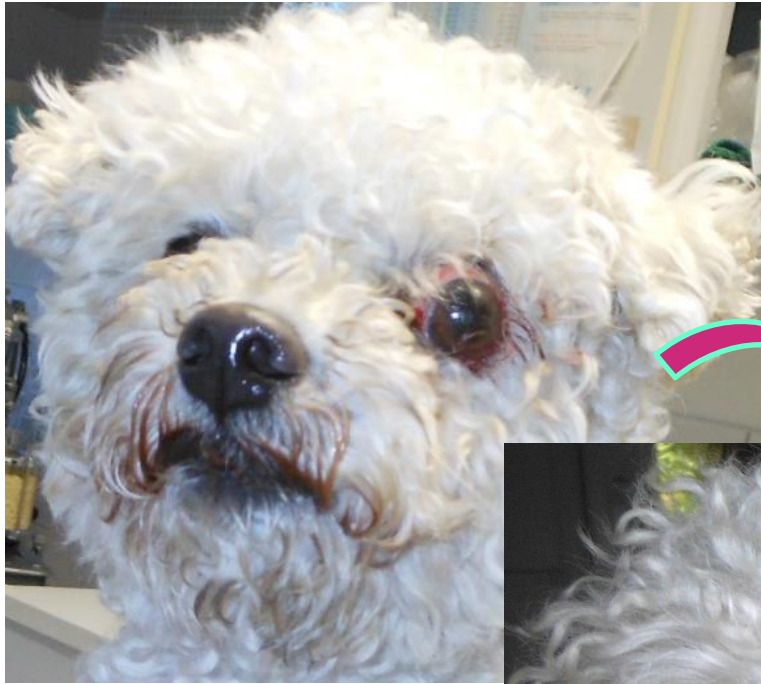


BULBUSPROLAPS





BULBUSPROLAPS





BULBUSPROLAPS

Take home

- Ruhe bewahren
- genau hinsehen
- Entscheidung treffen
- schematisch vorgehen





KLEINE LIDTUMOREN

- Hund meist benigne (Adenom, Epitheliom, Papillome, Histiocytose...)
- Katze häufig maligne (SCC, Adenokarzinom, Adenom, Mastzelltumor, Basalzellkarzinom, Fibrosarkom, Hämangiosarkom, Hämangiom...)





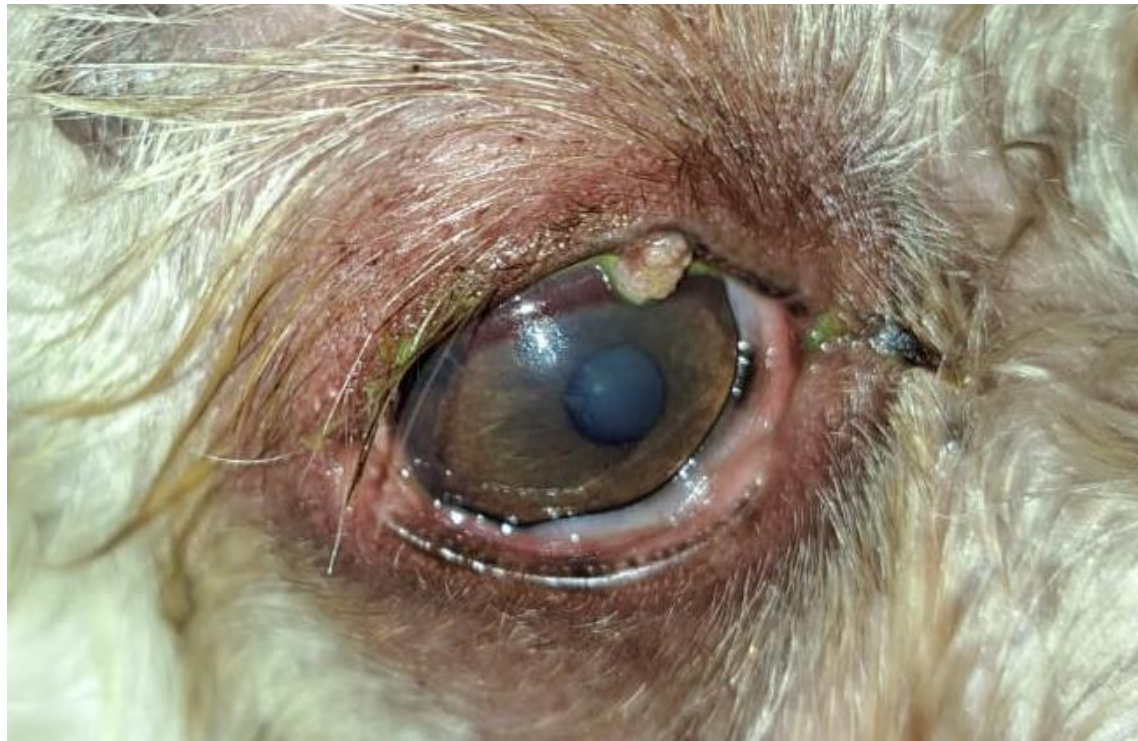
KLEINE LIDTUMOREN

- wachsen beim Hund über Jahre
- ohne klinische Probleme?





KLEINE LIDTUMOREN





KLEINE LIDTUMOREN



5 Mo



KLEINE LIDTUMOREN

Frühzeitig OP- warum?

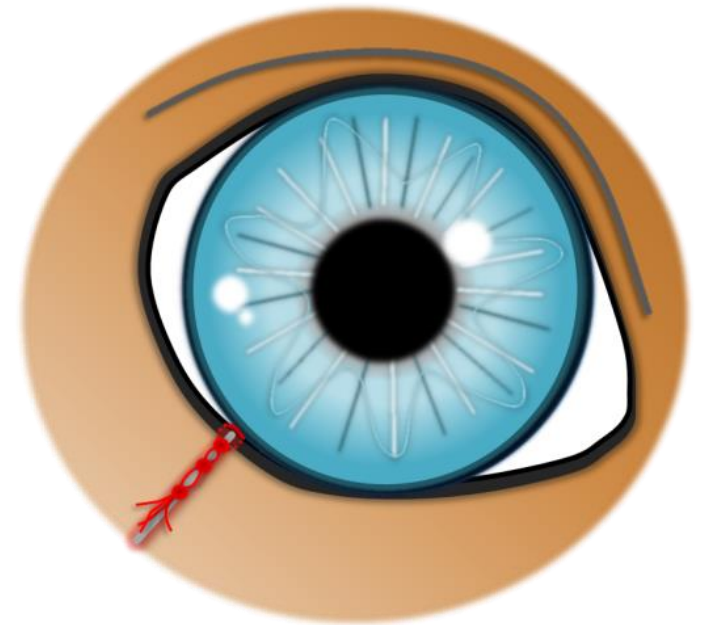
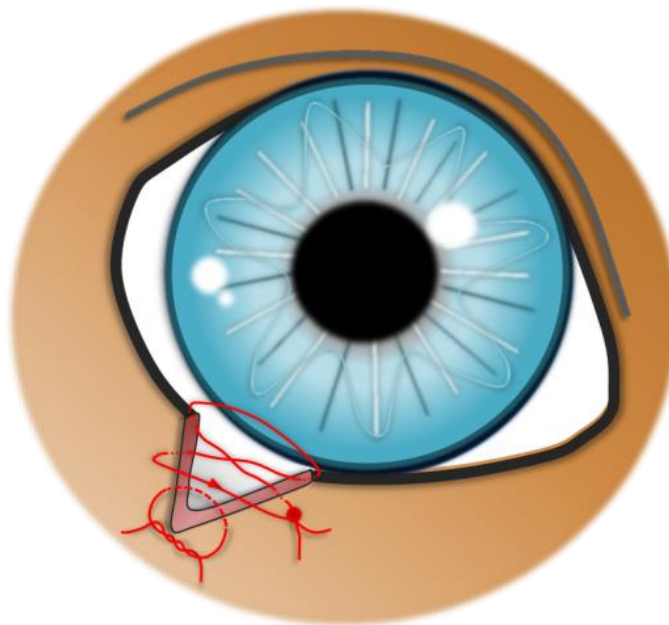
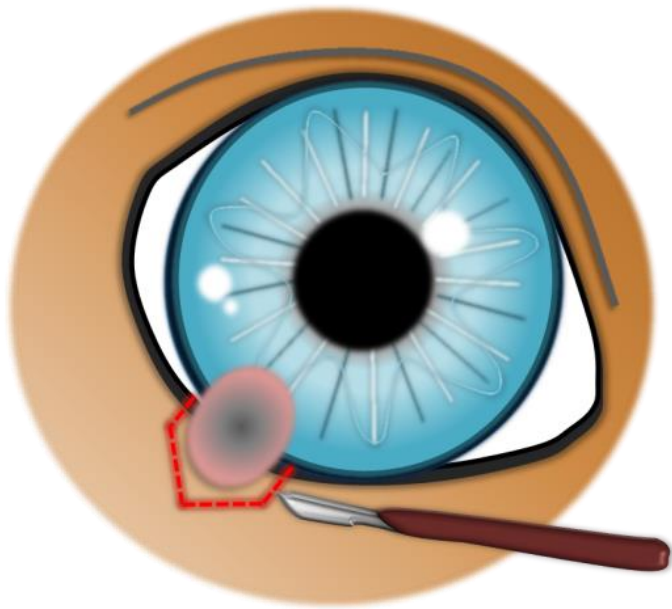
- Tumor ist noch klein
 - lidlängenschonende Op
 - bei Ktz/ Malignitätsverdacht noch gewisser Sicherheitsabstand möglich
- geringeres Alter bei OP/ weniger andere Erkrankungen
- Hornhautschäden/Leid durch den Tumor vermeiden
- bei Katzen ggf. entscheidend fürs Überleben



KLEINE LIDTUMOREN

OP

- Bis zu 1/3 der Lidlänge ohne Plastik möglich

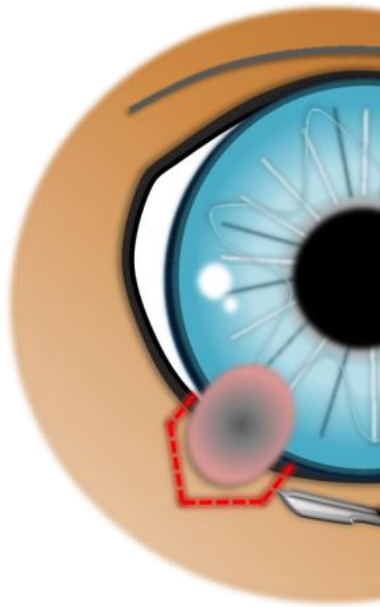




KLEINE LIDTUMOREN

OP

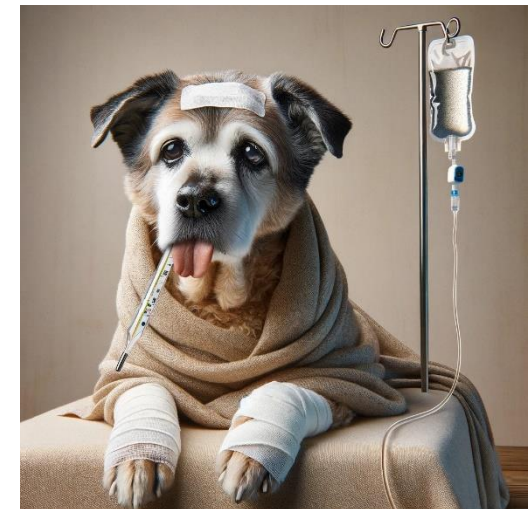
- Bis zu 1/





KLEINE LIDTUMOREN

- Was tun bei sehr alten, nicht narkosefähigen Tieren mit problematischen Lidtumoren?
- Tumor nicht unbehandelt lassen
- regelmäßige Kürzungen sind möglich +/- Kryotherapie
- dauerhaft schützende Augensalbe





KLEINE LIDTUMOREN

Take home

- nicht zu lange abwarten
- nicht unbehandelt lassen
- ggf. kombinieren





KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

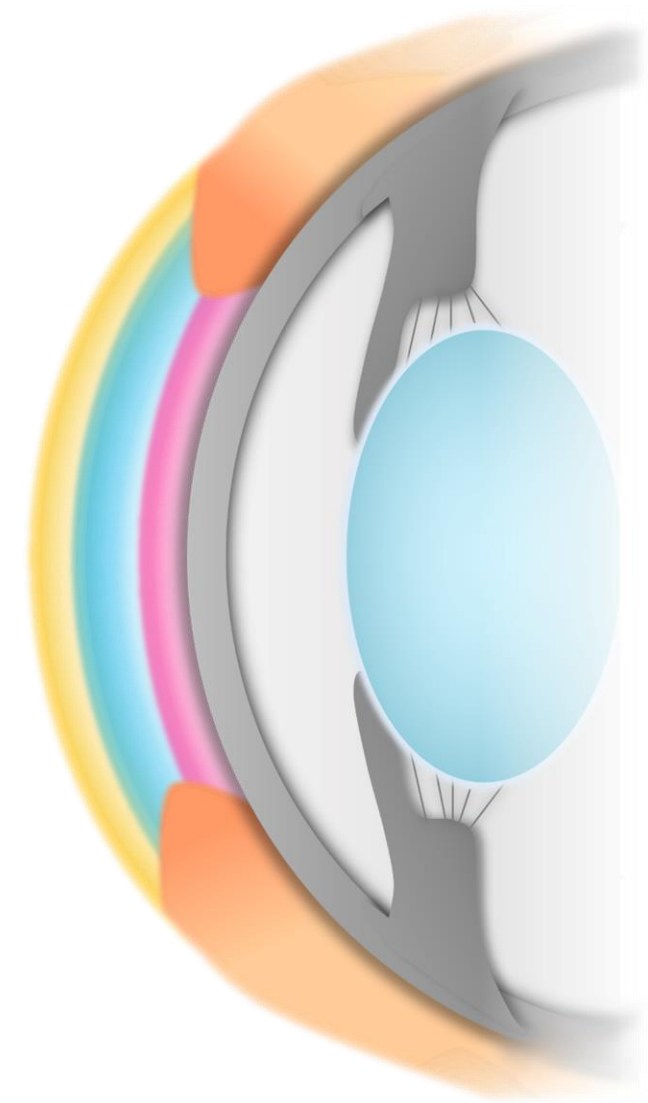
- Tränenfilm aus 3 Schichten
 - Muzinschicht (Mukusschicht)
 - Wässrige Phase
 - Lipidschicht



Quantitativer Mangel



Qualitativer Mangel

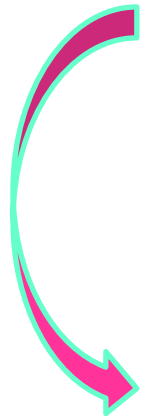




KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Debrisansammlung

Unterversorgung der Zellen



bakterielle Überwucherung



chronische Entzündung der
Bindehaut und Hornhaut

Vaskularisation und
Pigmentierung der Hornhaut

Visuseinschränkungen



KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Diagnose

- Signalement
- Anamnese
- einfache Untersuchung



KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Diagnose

- Signalement
 - prädisponierte Rassen: BZ, WHWT, Cocker Spaniel, YT, Mini Bulli ...



KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Diagnose

- Anamnese
 - **schleimigen Ausfluss**, wechselnder Blepharospasmus (zT dezent), **wiederkehrende Konjunktivitis** (oft eitrig, multipel vorbehandelt), Wind- und Lichtscheue, Ulcusneigung, (schlechter Visus)



KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Diagnose

- einfache Untersuchung



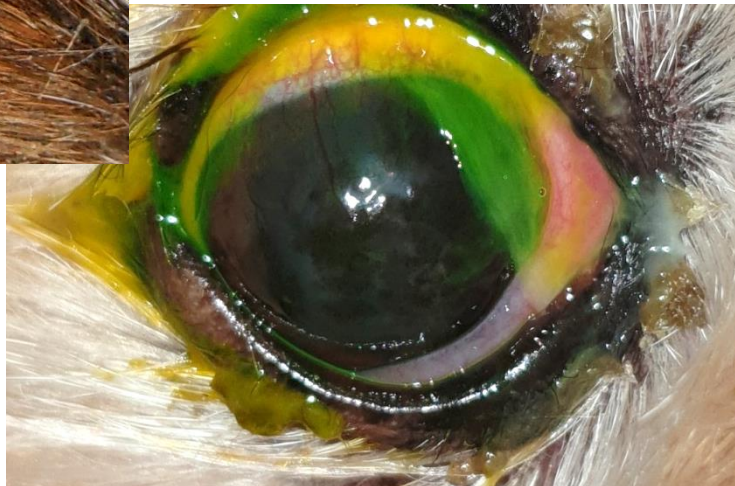
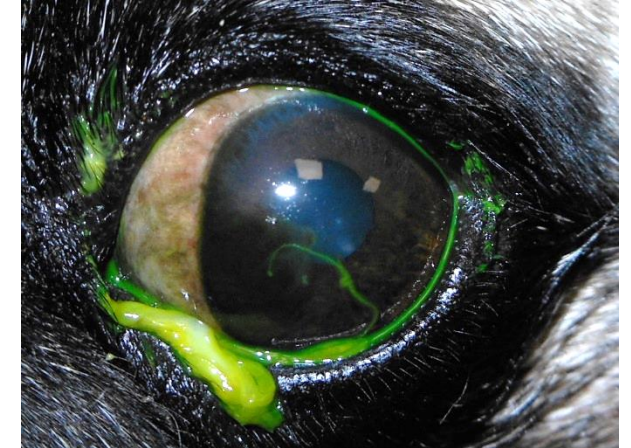
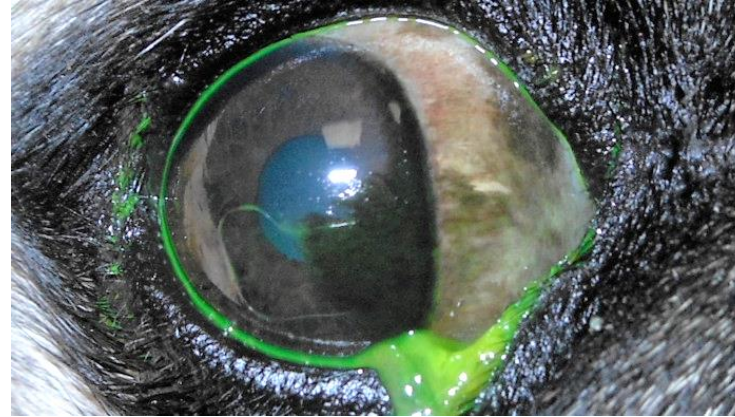
KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Diagnose

- einfache Untersuchung



SCHLEIM





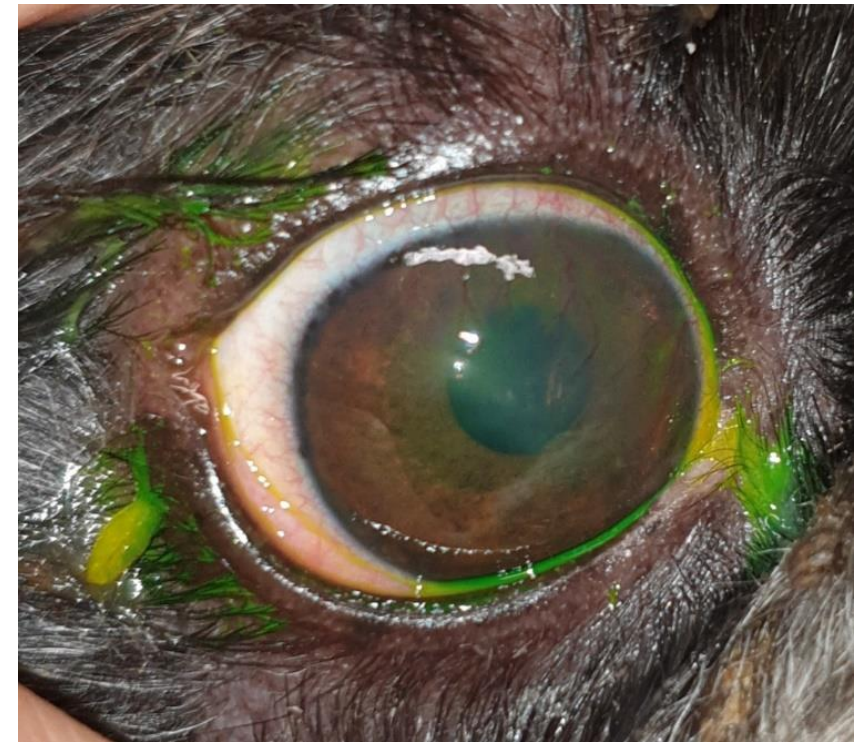
KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Diagnose

- einfache Untersuchung



ENTZÜNDUNG

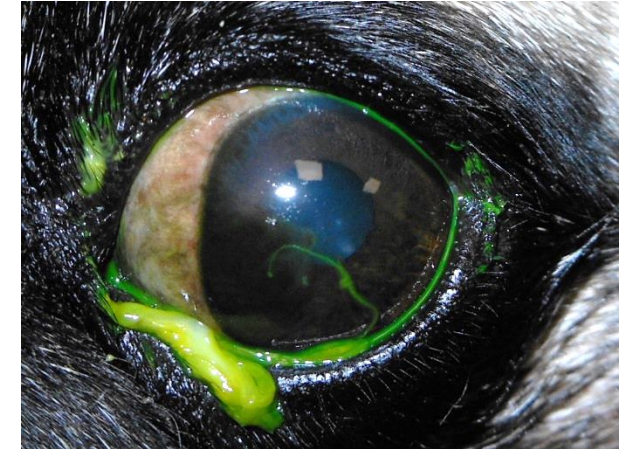
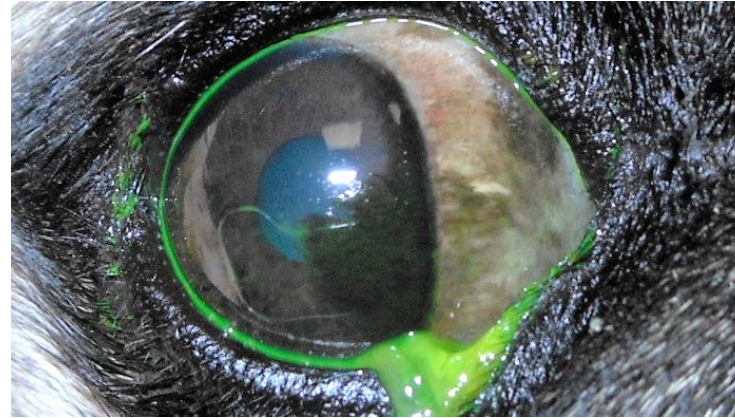




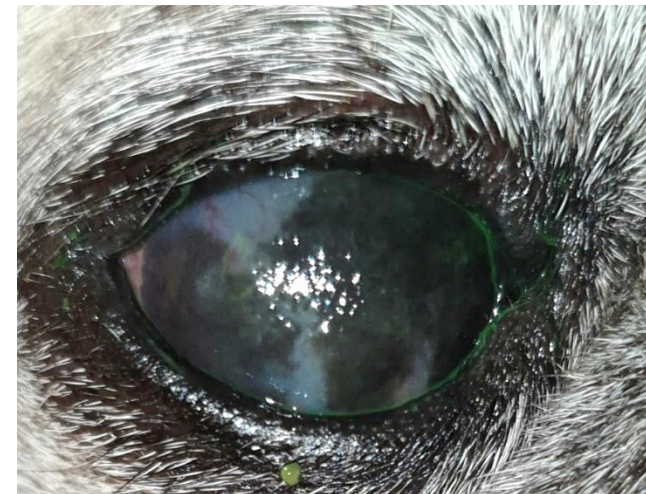
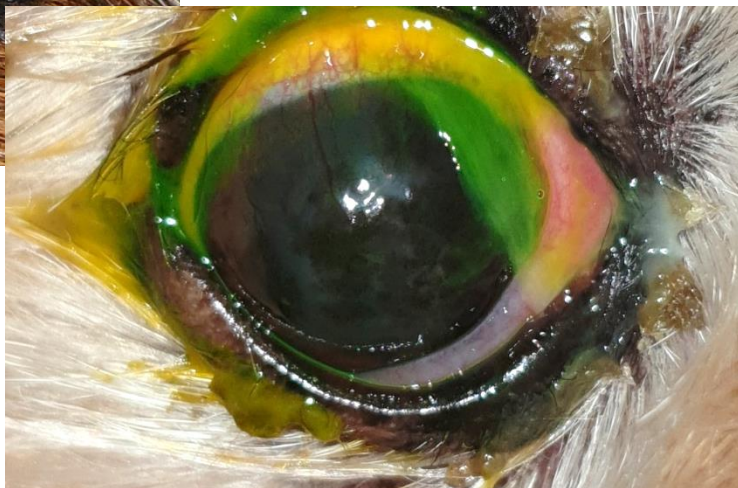
KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Diagnose

- einfache Untersuchung



PIGMENTIERUNG





KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Diagnose

- einfache Untersuchung
 - Tränenquantität und -qualität mit einfachen Mitteln bestimmen





KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Schirmer Tränentest

- STT I, Basal- und Reflextränenfluss
- Übergang vom mittleren zum äußeren Drittel
- prophylaktisch bei Jahresimpfung
- Vorderende nicht berühren
- Normwert Hund $> 15 \text{ mm/min}$ (ca. 20 ± 3.0)
- Normwert Katze $14 - 18 \text{ mm/min}$, $< 10 \text{ mm/min}$ nicht selten bei klinisch gesunden Tieren, Katzen unter $6-9 \text{ mm/min}$ mit KCS-Symptomen als pathologisch ansehen





KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS





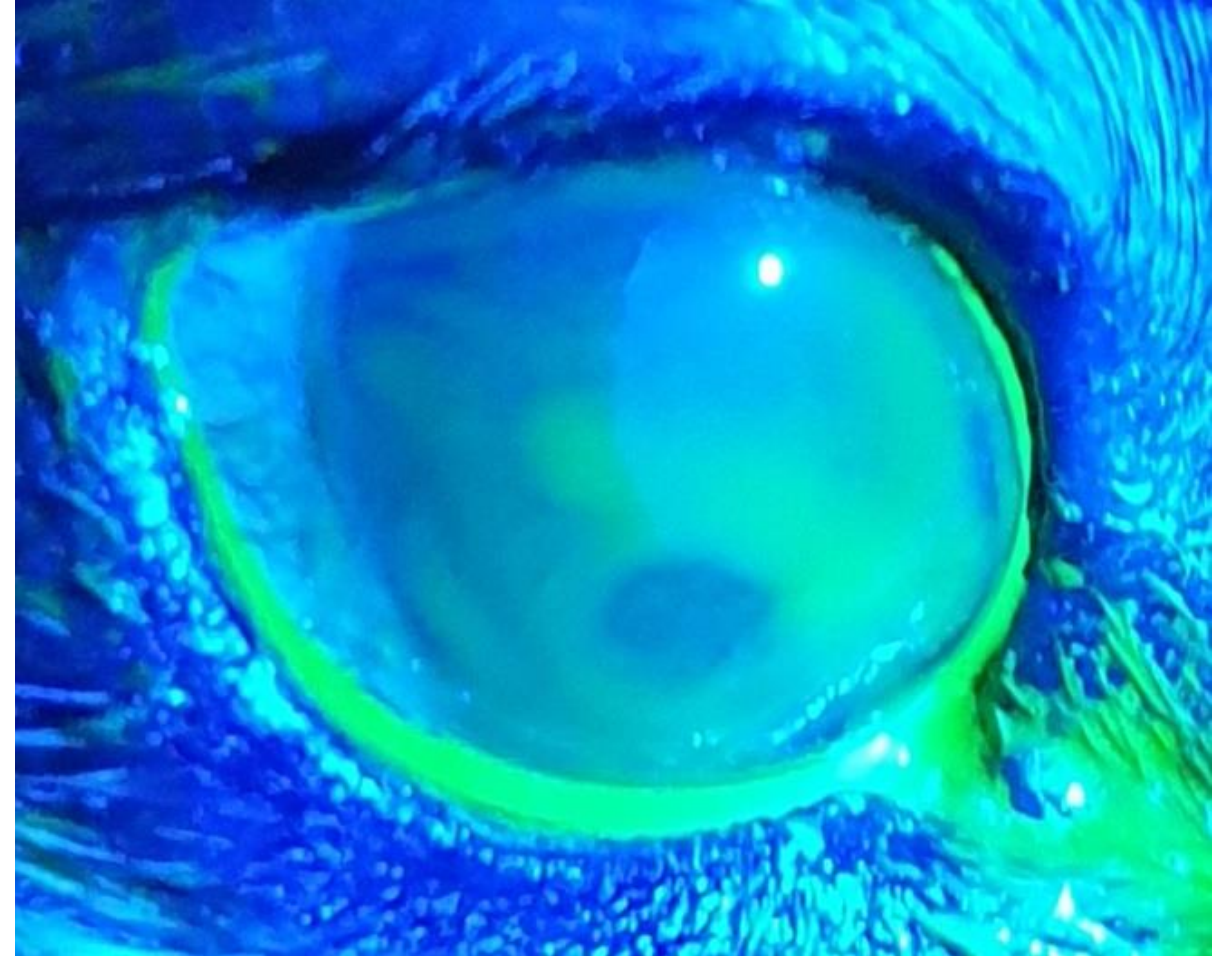
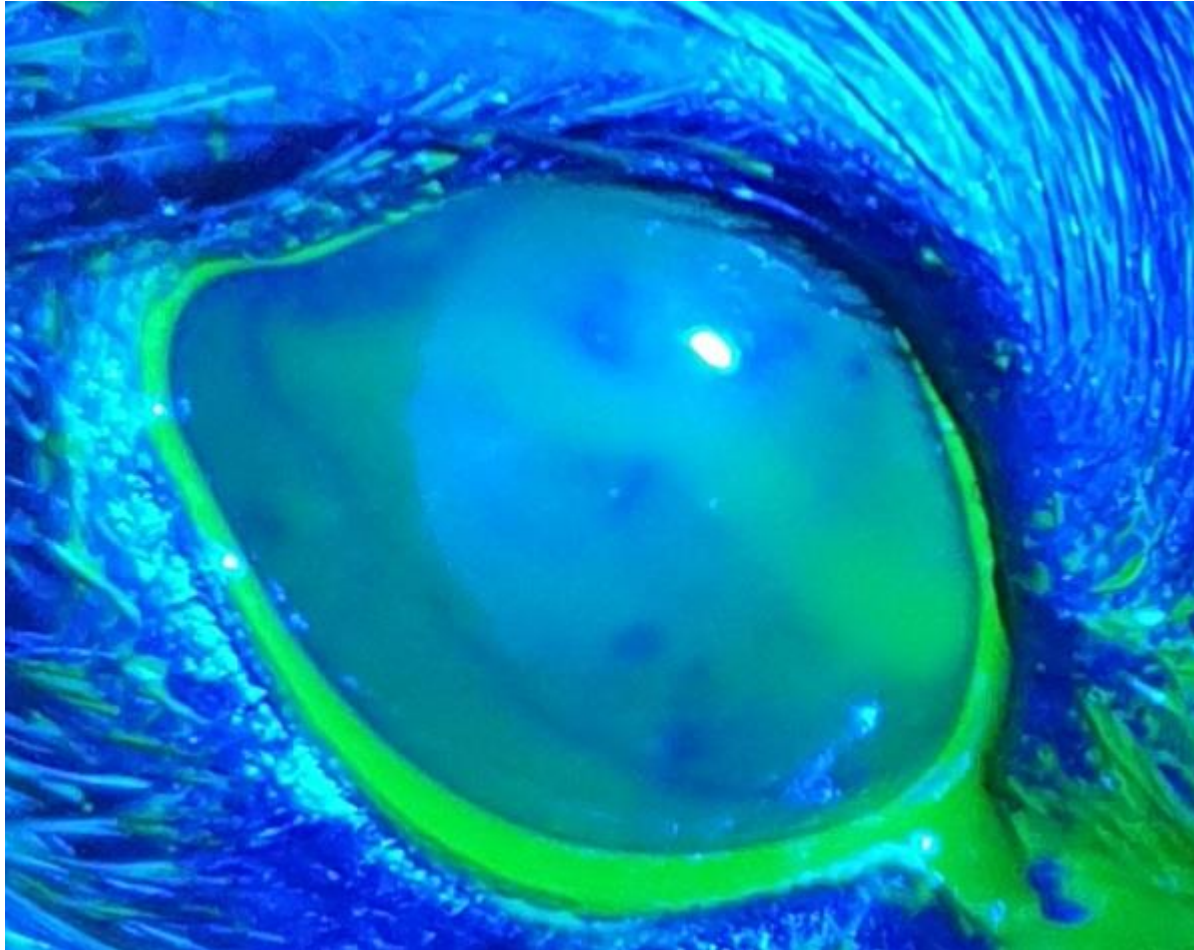
KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

- Fluoreszein
 - Tear Film Breakup Time TFBUT
 - Kornealer Fluoreszeinuptake/ Punctate fluorescein staining
- Lissamingrünfärbung
- Farnkrauttest



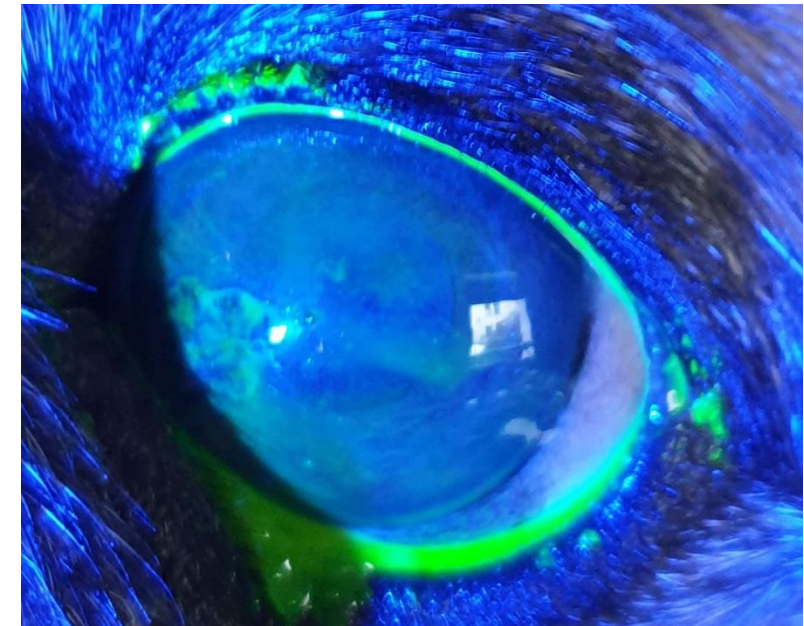
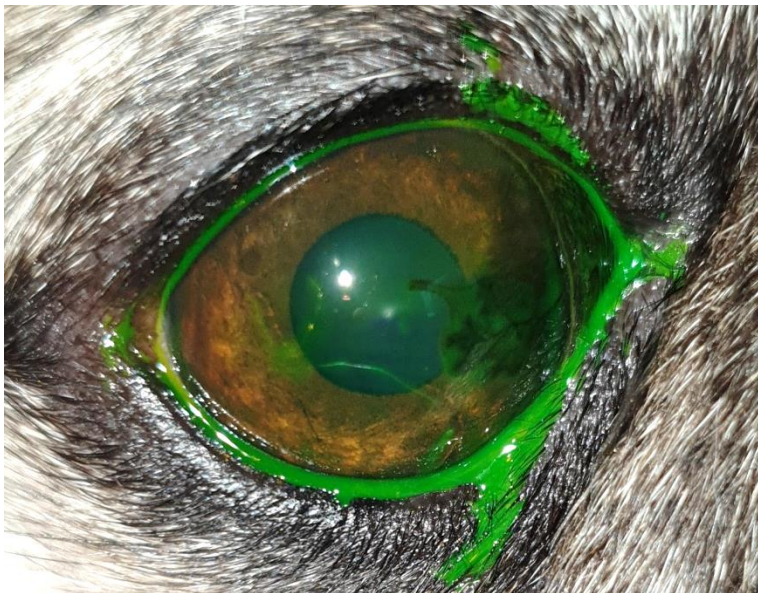
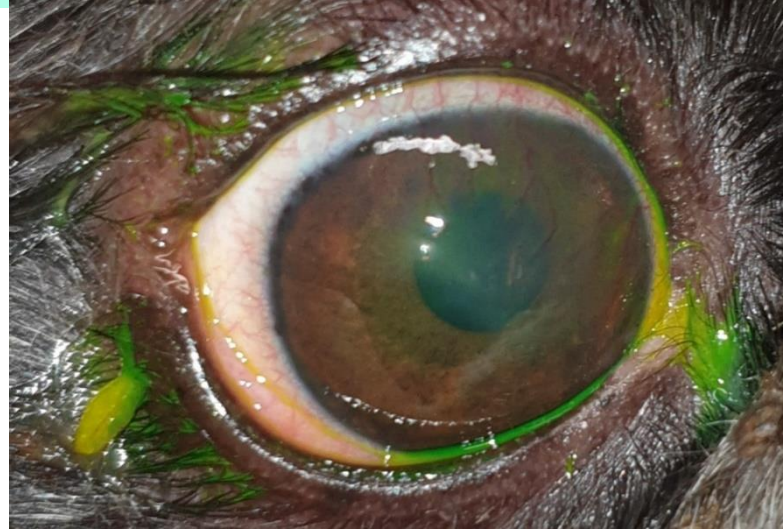


KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS





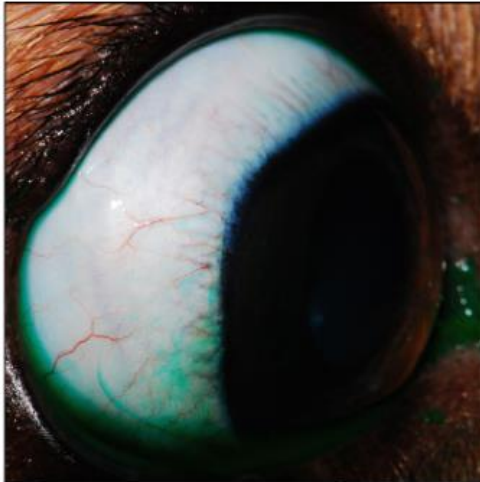
KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS





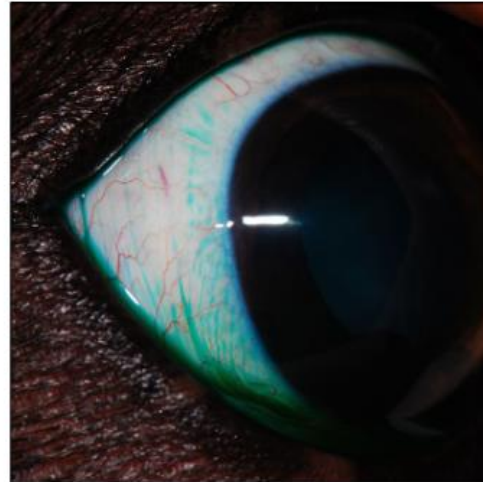
KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

(a)



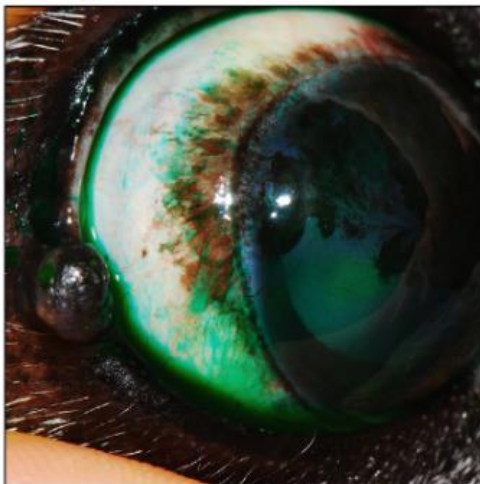
LGS Grade: 0
STT: 25mm/min
TFBUT: 18.3

(b)



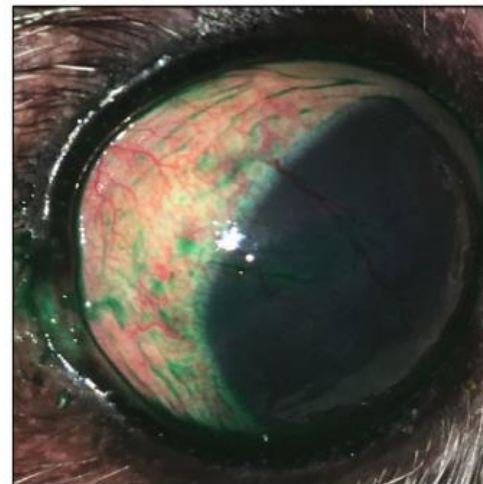
LGS Grade: 1
STT: 21mm/min
TFBUT: 16.7

(c)

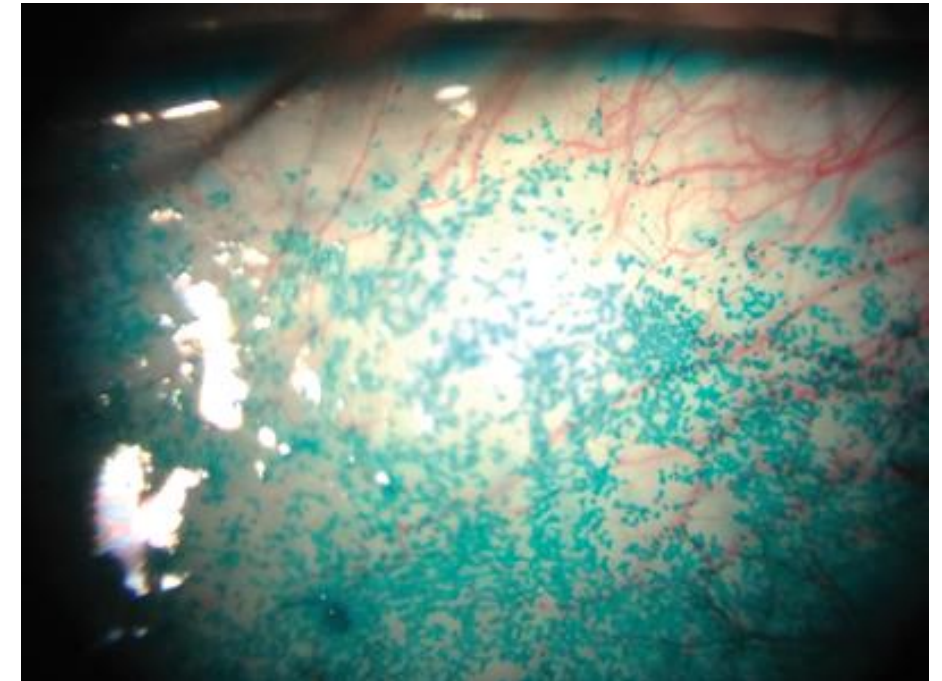


LGS Grade: 2
STT: 11mm/min
TFBUT: 2.7

(d)



STT: 2mm/min
TFBUT: 1.7
LGS Grade: 3



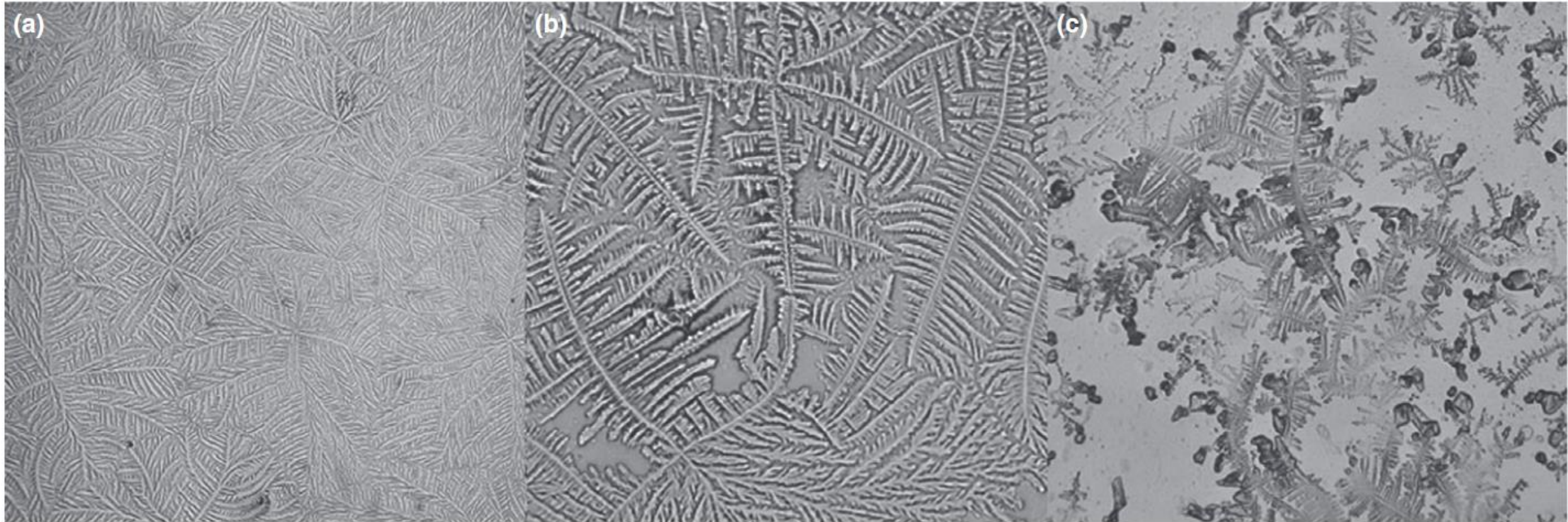
Teifi James

<https://www.eyenews.uk.com>

SMITH, Sara M.; HOLT, Elaine; AGUIRRE, Gustavo D. Conjunctival staining with lissamine green as a predictor of tear film deficiency in dogs. *Veterinary Ophthalmology*, 2020



KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

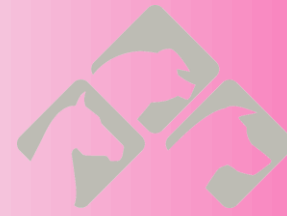




KERATOKONJUNKTIVITIS SICCA KCS

Take home

- bei wiederkehrenden (v.a. eitrigen)
Bindehautentzündungen, v.a. bei prädisponierten Rassen
an KCS denken



LEIPZIGER
TIERÄRZTE
KONGRESS

VIELEN DANK FÜR DIE
AUFMERKSAMKEIT