



**Ruprecht-Karls-Universität Heidelberg**  
**Fakultät für Klinische Medizin Mannheim**  
**Dissertations-Kurzfassung**

**Postoperatives Verhalten des Augeninnendruckes nach posteriorer  
Nd:YAG-Laser-Kapsulo-tomie - Kritische Beurteilung bei  
prophylaktischer Gabe von Dorzolamidhydrochlorid (Trusopt<sup>®</sup>)**

Autor: Claudius Lachmann  
Einrichtung: Diakonissenkrankenhaus Karlsruhe, Akademisches  
Lehrkrankenhaus der Universität Freiburg, Augenklinik  
Doktorvater: Prof. Dr. R. Trinkmann

Ziel dieser vorliegenden prospektiven und doppelblind randomisiert durchgeführten Studie war es, den Effekt der Nd:YAG-Laser-Kapsulotomie auf das Augeninnendruckniveau zu prüfen. Es wurde die Abflußleistung in dieser kritischen Phase tonometrisch untersucht und der Einfluß eines lokalen Carboanhydrase-II-Inhibitors Dorzolamidhydrochlorid (Trusopt<sup>®</sup>) mit einer Kontrollgruppe verglichen. Hieraus soll primär der Sinn einer prophylaktischen Gabe von Dorzolamidhydrochlorid (Trusopt<sup>®</sup>) nach posteriorer Nd:YAG-Laser-Kapsulotomie abgeleitet werden. Hierzu wurden im Zeitraum vom 15.04.1997 bis 24.01.1998 an der Karlsruher Augenklinik insgesamt 120 Patienten einer Nachstardiszision mit dem Nd:YAG-Laser unterzogen. In der Kontrollgruppe A (ohne Medikation) lag der mittlere präoperative Augeninnen-druck bei  $13,75 \pm 2,81$  mmHg, postoperativ kam es in dieser Gruppe zu einem mittleren Augeninnendruck-Anstieg um 28,12% auf  $19,13 \pm 4,33$  mmHg. In der Gruppe B (Medikation mit Trusopt<sup>®</sup>) lag der mittlere präoperative Augeninnendruck bei  $13,45 \pm 2,97$  mmHg; post-operativ kam es in dieser Gruppe zu einer mittleren Augeninnendruck-Senkung um 7,80% auf  $12,36 \pm 3,79$  mmHg. Folgende Korrelationen konnten in dieser Studie statistisch mittels t-Test nachgewiesen werden:

- 1.) der Augendruck steigt nach posteriorer Nd:YAG-Laser-Kapsulotomie hoch signifikant ( $p=1,538 \cdot 10^{-18}$ )
- 2.) Trusopt<sup>®</sup> senkt den Augeninnendruck nach posteriorer Nd:YAG-Laser-Kapsulotomie hoch signifikant ( $p=2,854 \cdot 10^{-20}$ )
- 3.) Trusopt<sup>®</sup> senkt den normalen Augeninnendruck hoch signifikant ( $p=1,004 \cdot 10^{-16}$ )
- 4.) Trusopt<sup>®</sup> senkt den Augeninnendruck im Vergleich gelaserte versus nicht-gelaserte Patienten hoch signifikant ( $p=1,980 \cdot 10^{-6}$ )

Trusopt<sup>®</sup> als prophylaktische Gabe bei posteriorer Nd:YAG-Laser-Kapsulotomie hat sich in dieser Studie als eine sinnvolle Maßnahme erwiesen, den Augeninnendruck sicher zu senken, und bietet so effektiven Schutz, transitorischen Augeninnendruck-Steigerungen entgegenzuwirken. Die klinische Bedeutung der Ergebnisse wird diskutiert.