

Inhalt

1. Einführung	10
1.1. Wozu automatisierte Perimetrie?	10
1.2. Statische oder kinetische Perimetrie?	10
1.3. Die OCULUS-Perimeter	12
2. Geschichte der Perimetrie	13
2.1. Geschichte der Perimetrie im Allgemeinen	13
2.2. Geschichte der Perimetrie bei OCULUS	14
3. Grundlagen der Perimetrie	17
3.1. Leuchtdichte	17
3.1.1. Leuchtdichtewerte werden auf einer Dezibelskala angegeben	17
3.1.2. Leuchtdichteschwelle	18
3.1.3. Lichtunterschiedsempfindlichkeit	18
3.1.4. Stimulusgrößen und -leuchtdichtewerte nach Goldmann	19
3.2. Das Prüfpunktraster bei der statischen Perimetrie	20
3.3. Prüfpunktraster der OCULUS Perimeter	21
3.3.1. Prüfpunktraster beim OCULUS Easyfield®	21
3.3.2. Prüfpunktraster beim OCULUS Smartfield	22
3.3.3. Prüfpunktraster beim OCULUS Centerfield®	22
3.3.4. Prüfpunktraster beim OCULUS Twinfield®	24
3.4. Untersuchungsstrategien für die automatisierte Standardperimetrie	24
3.4.1. Schwellenstrategien	25
3.4.1.1. Klassische Schwellenstrategie (mit 4-2 dB Intervallbildung)	25
3.4.1.2. OCULUS Schnelle-Schwelle	26
3.4.1.3. CLIP Strategie	28
3.4.1.4. SPARK Strategie	28
3.4.2. Schwellennah überschwellige Strategien	31
3.4.2.1. Überschwellige 2-Zonen-Strategie	31
3.4.2.2. Überschwellige 3-Zonen-Strategie	32
3.4.2.3. Überschwellige Strategie mit Defektquantifizierung	33
3.5. OCULUS Klassen-Strategie	34
3.6. Fixationskontrolle	35
3.7. Kinetische Perimetrie	36
3.8. Farbperimetrie	37

4. Praktische Perimetrie	39
4.1. Programmauswahl.....	39
4.1.1. Glaukom.....	39
4.1.2. Makulaerkrankungen.....	40
4.1.3. Neurologie.....	40
4.1.4. Screening-Untersuchungen des Gesichtsfelds.....	41
4.2. Zusätzliche Kriterien.....	41
4.3. Zuverlässigkeit der Untersuchung.....	42
4.4. Untersuchungshinweise zur exakten Perimetrie.....	43
4.5. Nahkorrektur während der Untersuchung am Perimeter.....	45
5. Perimetrieergebnisse interpretieren	48
5.1. Ergebnisbericht.....	48
5.2. Gesichtsfelddefekte klassifizieren.....	53
5.3. Normales/Gesundes Gesichtsfeld.....	54
5.4. Ursprung von Gesichtsfelddefekten.....	55
5.4.1. Prächiasmatische Defekte.....	57
5.4.2. Chiasmatische Defekte.....	60
5.4.3. Postchiasmatische Defekte.....	60
5.5. Topologie der Gesichtsfelddefekte.....	62
5.5.1. Gesichtsfelddepressionen/-konstruktionen.....	62
5.5.2. Sektordefekte.....	62
5.5.3. Skotome.....	64
6. Das glaukomatöse Gesichtsfeld	66
6.1. Grundlegende medizinische Informationen zum Glaukom.....	66
6.2. Funktionsbezogene Glaukomstadieneinteilung nach Aulhorn.....	67
6.3. Beispielhafte Ergebnisberichte bei Glaukom.....	68

7. Besondere Merkmale von OCULUS-Perimetern bei Glaukom Untersuchungen.....	81
7.1. Durchführung der Untersuchung.....	81
7.1.1. SPARK-Strategie.....	81
7.1.2. CLIP-Strategie.....	83
7.2. Beurteilung des Gesichtsfelds.....	84
7.2.1. Glaucoma Staging Program (GSP)	84
7.2.2. Verbessertes Glaucoma Staging System (nur beim Easyfield®)	85
7.3. Verlaufskontrolle am glaukomatösen Gesichtsfeld.....	86
7.3.1. Threshold Noiseless Trend (TNT).....	87
8. Das periphere Gesichtsfeld.....	88
Abbildungsverzeichnis.....	90
Tabellenverzeichnis.....	93
Beispieleverzeichnis.....	94
Abkürzungsverzeichnis.....	95
Index.....	97