



UNIVERSITÄTS
KLINIKUM FREIBURG

Universitätsklinikum Freiburg Stabsstelle IMS		
Eingang: 05. Dez. 2018		
DH	MO	KH
Info	QM	IP

UNIVERSITÄTSKLINIKUM FREIBURG
Klinik für Augenheilkunde, Killianstr. 5, 79106 Freiburg

JHS

Frau Maia Batsatsashvili
Breisacher Str. 86b
D-79110 Freiburg

Klinik für Augenheilkunde, Universitätsklinikum Freiburg

Ärztlicher Direktor
Universitätsprofessor
Dr. Thomas Reinhard

Privatambulanz

Killianstraße 5
79106 Freiburg
Tel.: 0761/270-40010

Fax: 0761/270-40630

28.11.2018

**Maia Batsatsashvili, geb. 16.05.1982, PIZ 36414820,
Breisacher Str. 86b, 79110 Freiburg**

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,
sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir berichten Ihnen nachfolgend über o.g. Patientin, die sich am 28.11.2018 in unserer Ambulanz vorstellte.

Diagnosen: RA V.a. atypisches Pterygium inferior DD M. Terrien
LA Konjunktivialisierung der Hornhaut, salzmannoide Auflagerungen
Exotropie, V.a. Amblyopie
Allgemein: chronische Sinusitis

Vorgeschichte Erstvorstellung zur Mitbeurteilung und Therapieempfehlung bei o.g. Diagnosen. Frau Batsatsashvili wünsche eine Zweitmeinung bzgl. ihrer Augendiagnosen und eine Beratung bzgl. Therapiemöglichkeiten. Im Alter von 5 Jahren sei am linken Auge eine Herpeskeratitis diagnostiziert worden, rechts im letzten Jahr ein Pseudopterygium, welches stabil erscheint. Keine Beschwerden. Aktuelle ophthalmologische Therapie: RA ThealozDuo 5xtgl

Visus RA 1,0 AR (+1,5 -1,75 147°)
LA HBW

Tensio RA 21 mmHg
LA 21 mmHg

VAA RA Bindegewebe reizfrei, Hornhaut oben glatt, klar, spiegelnd, von 2:30 bis 9:00 peripher atypisches Pterygium, keine Verdünnung, Zentrum frei, Epithel geschlossen, Vorderkammer tief und reizfrei, Linse klar

LA Bindegewebe reizfrei, Hornhaut fast komplett konjunktivialisiert, ähnlich rechts, salzmannoide Auflagerungen nasal, Epithel geschlossen, Vorderkammer tief und reizfrei, Linse klar

Fundus RA Papille vital und randscharf, CDR 0,2, Makula altersentsprechend, Netzhaut allseits anliegend
LA Kein Einblick, sonografisch Netzhaut anliegend

Beurteilung Es zeigt sich V.a. atypisches Pterygium inferior DD M. Terrien am rechten Auge. Wir empfehlen Frau Batsatsashvili eine Abtragung des atypischen Pterygium mit Mitomycin C und postoperativer Versorgung mit Amnion-Illigschale in Vollnarkose im Rahmen eines stationären Aufenthalts. Links zeigt sich eine nahezu vollständige Konjunktivialisierung der Hornhaut. Ein Hinweis auf eine stattgehabte Herpeskeratitis findet sich nicht. Wir diskutierten auch hier ein operatives Vorgehen (1. Bindegewebeabtragung + Mitomycin C, 2. Limbo-Keratoplastik) mit jedoch eingeschränkter Visusprognose bei Amblyopie am linken Auge. Frau Batsatsashvili möchte bzgl. des linken Auges zunächst noch abwarten. Der Befund wurde fotodokumentiert. Bei Operationswunsch rechts wird sich Frau Batsatsashvili melden. Sie wurde bereits über den Eingriff am rechten Auge aufgeklärt.

Mit freundlichen Grüßen

Prof. Dr. T. Reinhard
Ärztlicher Direktor

Dr. K. Schölles
Assistenzärztin