

habilitation, höheres Operationsrisiko zu mindest initial) dieser neuen Technik auf geklärt werden. Längerfristig kann sich die DMEK zu einem interessanten Operationsverfahren mit sehr guten Visusprognosen bei Patienten mit Erkrankungen des Hornhautendothels entwickeln.

Fazit für die Praxis

Die posteriore lamelläre Keratoplastik DMEK erlaubt die isolierte Transplantation von Descemet-Membran mit Endothelzellen und damit die gezielte Therapie endothelialer Hornhauterkrankungen. Bessere Visusergebnisse als nach DSAEK und eine schnellere optische Rehabilitation werden die DMEK nach weiteren chirurgisch-technischen Verbesserungen zu einem Standardverfahren der Therapie von endothelialen Hornhauterkrankungen machen.

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. C. Cursiefen



Augenklinik mit Poliklinik,
Friedrich-Alexander-Universität
Erlangen-Nürnberg
Schwabachanlage 6,
91054 Erlangen
ccursiefen@yahoo.com

Danksagung. Wir danken den Mitgliedern der Erlanger DMEK-Gruppe: Dr. B. Bachmann, Dr. L. Heindl, Dr. K. Laaser, Dr. M. Pollhammer, Dr. S. Riss, C. Rummelt, Prof. Dr. U. Schlötzer-Schrehardt, Herbert Strahwald und Matthias Vogler für Hilfe bei der klinischen Dokumentation der Patienten, der Vorderabschnitts-OCT-Untersuchung, der statistischen Analyse, der (digitalen) Bildokumentation sowie der histologischen Aufarbeitung des Hornhautgewebes.

Interessenkonflikt. Der korrespondierende Autor gibt an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Literatur

1. Bachmann BO, Pogorelov P, Kruse FE, Cursiefen C (2008) Patient satisfaction after posterior lamellar keratoplasty (DSAEK) *Klin Monatsbl Augenheilkd* 225:577–581
2. Bachmann B, Cursiefen C, Laaser K, Kruse FE (2010) A new method to confirm the correct orientation of Descemet membrane during Descemet membrane endothelial keratoplasty (DMEK). *Am J Ophthalmol* (im Druck)
3. Cursiefen C, Kuchle M, Naumann GOH (1998) Changing indications for penetrating keratoplasty: Histopathology of 1250 corneal buttons. *Cornea* 17:468–470
4. Cursiefen C, Kruse FE (2009) Descemet's stripping automated endothelial keratoplasty (DSAEK) *Ophthalmologie* 106:939–952

5. Ham L, Wees J van der, Melles GR (2008) Causes of primary donor failure in descemet membrane endothelial keratoplasty. *Am J Ophthalmol* 145:639–644
6. Das S, Langenbacher A, Jacobi C et al (2006) Long-term refractive and visual outcome after penetrating keratoplasty only versus the triple procedure in Fuchs' dystrophy. *Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol* 244:1089–1095
7. Ham L, Balachandran C, Verschoor CA et al (2009) Visual rehabilitation rate after isolated descemet membrane transplantation: descemet membrane endothelial keratoplasty. *Arch Ophthalmol* 127:252–255
8. Heindl LM, Hofmann-Rummelt C, Schlötzer-Schrehardt U et al (2008) Histologic analysis of descemet's stripping in posterior lamellar keratoplasty (DSAEK). *Arch Ophthalmol* 126:461–436
9. Melles GRJ, Ong S, Ververs B, Wees J van der (2006) Descemet membrane endothelial keratoplasty (DMEK). *Cornea* 25:987–990
10. Melles GRJ, Eggink FA, Lander F et al (1998) A surgical technique for posterior lamellar keratoplasty. *Cornea* 17:618–625
11. Melles GRJ, Ong S, Ververs B, Wees J van der (2006) Descemet membrane endothelial keratoplasty (DMEK). *Cornea* 25:987–990
12. Nguyen N, Seitz B, Martus P et al (2007) Long-term topical steroid treatment improves graft survival following normal-risk penetrating keratoplasty. *Am J Ophthalmol* 144:318–319
13. Price FW Jr, Price MO (2009) Does endothelial cell survival differ between DSEK and standard PK? *Ophthalmology* 116:367–368
14. Price MO, Giebel AW, Fairchild KM, Price FW Jr (2009) Descemet's membrane endothelial keratoplasty: prospective multicenter study of visual and refractive outcomes and endothelial survival. *Ophthalmology* 116:2361–2368
15. Terry MA, Shama N, Chen ES et al (2009) Endothelial keratoplasty for Fuchs' dystrophy with cataract: complications and clinical results with the new triple procedure. *Ophthalmology* 116:631–639
16. Terry MA (2007) Endothelial keratoplasty: clinical outcomes in the two years following deep lamellar endothelial keratoplasty (an American Ophthalmological Society thesis). *Trans Am Ophthalmol Soc* 105:530–563

Erratum

Ophthalmologie 2010 · 107:[afp]–[alp]
DOI 10.1007/s00347-010-2177-9
© Springer-Verlag 2010

A. Hediger¹ · C. Kniestedt² · S. Zweifel² · P. Knecht² · J. Funk² · H. Kanngiesser³

¹ Vista Klinik, Binningen

² Augenklinik, Universitätsspital Zürich

³ Swiss Microtechnology AG, Port, Binningen

Erratum zu: Kontinuierliche Augeninnendruck- messung. Erste Ergebnisse einer drucksensitiven Kontaktlinse

Hediger A, Kniestedt C, Zweifel S et al (2009) Kontinuierliche Augeninnendruckmessung. Erste Ergebnisse einer drucksensitiven Kontaktlinse. *Ophthalmologie* 106:1111–1115

Im oben genannten Beitrag wurde der Erstautorin, Frau Dr. A. Hediger, leider eine falsche Klinik zugeordnet. Zum Zeitpunkt der Erstellung des Beitrags war Frau Dr. Hediger nicht in der Vista Klinik, Binningen, sondern in der Augenklinik des Universitätsspitals Zürich beschäftigt. Der Verlag bittet, diesen Fehler zu entschuldigen.

Die korrekte Angabe für diesen Beitrag lautet:

A. Hediger, Augenklinik, Universitätsspital Zürich

Korrespondenzadresse

Dr. A. Hediger

Vista Klinik
Hauptstraße 55, 4102 Binningen
Schweiz
ahediger@vistaklinik.ch

Die Online-Version des Originalartikels können Sie unter <http://dx.doi.org/10.1007/s00347-009-1919-z> finden.