

# Augenkrankheiten früh erkennen

Autor(en): **Schmid, Erica**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Zeitlupe : für Menschen mit Lebenserfahrung**

Band (Jahr): **80 (2002)**

Heft 1-2

PDF erstellt am: **07.07.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-721755>

## **Nutzungsbedingungen**

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

## **Haftungsausschluss**

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.





**Zentraler Gesichtsfeldausfall** – überall, wo man genau hinschauen möchte, kann man nicht mehr scharf sehen.

# Augenkrankheiten früh erkennen

*Getrübte Augenlinsen, Veränderung der Netzhaut, Schäden am Sehnerv. Das sind Merkmale unterschiedlicher Augenerkrankungen. Ob grüner Star, grauer Star oder Makula-Degeneration – Früherkennung ist wichtig.*

**VON ERICA SCHMID**

**G**lücklich, wer diese Zeilen problemlos ohne Brille, Kontaktlinsen oder Lupe lesen kann. Mehr als die Hälfte der Schweizer Bevölkerung sieht nicht gut. Meistens nicht wegen einer Augenkrankheit, sondern aufgrund einer Kurz-, Weit- oder Alterssichtigkeit. Nicht selten aber, besonders in der Altersgruppe der über 50-Jährigen, ist eine Augenerkrankung die Ursache für schwere Sehprobleme.

Makellostes Augenlicht bis ins hohe Alter ist vielleicht Glückssache. Ein erkranktes Auge bedeutet jedoch nicht unweigerlich einen ständig fortschreitenden Sehverlust. Wer gut informiert ist, hat die besseren Aussichten, die verfügbaren Behandlungs- und Rehabilitationsmöglichkeiten erfolgreich auszuschöpfen. Regelmässige augenärztliche Kontrollen ab 40 sind deshalb wichtig. Nur ein Augenarzt kann eine Star- oder Netzhauterkrankung in einem frühen Stadium erkennen, bereits dann, wenn noch keine oder kaum Symptome subjektiv spürbar sind.

In der westlichen Welt ist die so genannte altersbedingte Makula-Degeneration (AMD) die häufigste Ursache für schwere Sehbehinderungen bei Menschen über 50. Es handelt sich dabei um eine Netzhauterkrankung, von der statistisch rund 25 Prozent der über 75-jährigen Bevölkerung betroffen sind.

## **Gefürchtete Makula-Degeneration**

Mit der Makula können wir scharf sehen. Ist sie geschädigt, degenerieren, das heisst sterben die lichtempfindlichen Zellen im Zentrum der Netzhaut (Retina) ab. Das bewirkt einen Ausfall in der Mitte des Gesichtsfeldes, einen Verlust der zentralen Sehschärfe, als ob sich ein Fleck oder Vorhang über der Mitte des üblichen Bildausschnitts breit machen würde. Das bedeutet etwa, dass die Betroffenen auf einer Buchseite einzelne Wörter oder die Uhr auf dem Bahnsteig nur mehr verschwommen sehen können.

«Eine Makula-Degeneration führt nur selten zur vollständigen Erblindung, oft aber zu einer starken Sehbehinderung», sagt Christina Fasser von Retina Suisse,

einer Selbsthilfeorganisation von Menschen mit degenerativen Netzhauterkrankungen. Laut Christina Fasser leben in der Schweiz rund 60 000 Personen mit einer schweren Sehbehinderung durch AMD. Als Risikofaktoren gelten Bluthochdruck oder Rauchen und möglicherweise hormonelle Veränderungen, zum Beispiel bei einer frühen Menopause.

Man unterscheidet zwei Typen von AMD. Bei der trockenen Form bildet sich das Netzhaut-Gewebe mit seinen Gefässen und Sinneszellen sehr langsam und schleichend zurück. Über 80 Prozent aller Makula-Erkrankungen fallen unter diese Gruppe. Bei der weniger häufigen feuchten Form wachsen undichte neue Blutgefässe, die die Makula innert weniger Wochen oder Monate schädigen oder gar abtöten können. Noch gelingt es der Medizin erst, die feuchte AMD mit Teilerfolgen zu therapieren. Neuartige Lasert Therapien helfen bei rechtzeitiger Behandlung mit, den Krankheitsverlauf zu verlangsamen und eventuell zu stabilisieren. Zerstörte Teile der Netzhaut können nicht wieder erneuert werden.





BILDER ZVG

**Peripherer Gesichtsfeldausfall** (Röhren- oder Tunnelblick) – der Bildausschnitt existiert nicht mehr in voller Höhe und Breite.

Wo die Medizin ihre Grenzen hat, bekommen optische und elektronische Hilfsmittel eine umso grössere Bedeutung. «Diese helfen, das Sehvermögen zu verbessern und die Selbstständigkeit trotz Sehbehinderung bestmöglich aufrechtzuerhalten», betont Christina Fasser von Retina Suisse.

### Grüner Star oder Glaukom

Der grüne Star (Glaukom) gilt als tückische Augenerkrankung, bei welcher der Sehnerv geschädigt wird. Sie ist eine der wichtigsten Ursachen für Frühinvalidität und Erblindung. Mehr als ein Prozent aller 40-Jährigen sind von einem Glaukom betroffen. Bei der Altersgruppe der über 70-Jährigen sind es zehn Prozent.

«Das Hauptproblem des grünen Stars ist die lange Zeit, in der die Krankheit vom Patienten unbemerkt und somit unbehandelt bleibt», sagt Augenarzt Jörg Stürmer von der Augenklinik im Kantonsspital Winterthur. Der Privatdozent empfiehlt der Altersgruppe über 40 dann, wenn für viele die erste Lesebrille nötig wird, einen ersten Besuch beim Augenarzt zwecks Kontrolle des Augen drucks und anderer Krankheitssymptome. Das sei wichtig, zumal sich die Krankheit in der Regel allmählich, über viele Jahre hinweg entwickle.

Wie kommt es zu dieser gefürchteten irreversiblen Schädigung des Sehnervs? Ursache ist meistens eine krankhafte Erhöhung des Augeninnendrucks durch eine Abflussstörung des Augenkammerwassers. Auch eine reduzierte Blutversorgung des Auges kann eine Rolle spielen. Die Folge sind Ausfälle am Gesichts-

feldrand, die sich mit der Zeit gegen die Mitte hin vergrössern. Man nennt das auch zunehmenden Röhren- oder Tunnelblick. Das heisst, der übliche Bildausschnitt ist nicht mehr in voller Höhe und Breite wahrnehmbar. Beim Blick auf eine hundertköpfige Leuteschar etwa bliebe bei peripheren Gesichtsfeldausfällen nur mehr die Kerngruppe sichtbar. Und was wäre, sollte sich der Vorhang durch das Schwinden des Sehnervs eines Tages ganz schliessen?

Doch so weit muss es keineswegs kommen. «Bei einer frühzeitigen und geeigneten Behandlung kann die Krankheit stabilisiert und eine Erblindung bei den

allermeisten Glaukompatienten verhindert werden», betont Augenarzt Jörg Stürmer. Ein Schaden am Sehnerv und damit die Gesichtsfeldausfälle seien jedoch irreversibel. Die Behandlungserfolge dank grosser Tropfen-Auswahl und operativer Techniken bezeichnet er als gut. Allergien, Vernarbungen oder die zusätzliche Entwicklung eines grauen Stars sind laut Stürmer mögliche Hauptkomplikationen.

Als Risikofaktoren für eine Glaukomerkrankung nennt der Augenspezialist Kurzsichtigkeit, dunkle Hautfarbe, zunehmendes Alter, zu hohen oder zu niedrigen Blutdruck wie auch eine Veranla-

### NÜTZLICHE ADRESSEN

- **Schweizerischer Blinden- und Sehbehindertenverband (SBV) in Bern**  
Telefon 031 390 88 00, [www.sbv-fsa.ch](http://www.sbv-fsa.ch)
- **Schweizerischer Blindenbund (SBB) in Zürich**  
Telefon 01 317 90 00, [www.blind.ch](http://www.blind.ch)
- **Schweizerischer Zentralverein für das Blindenwesen (SZB) in St. Gallen**  
Telefon 071 223 36 36, [www.szb.ch](http://www.szb.ch)
- **Retina-Suisse-Beratungsstelle (eine Fachstelle des SBV) in Zürich**  
Telefon 01 444 10 77, [www.retina.ch](http://www.retina.ch)

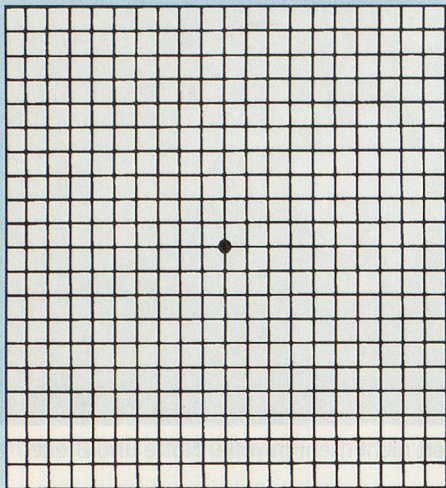
Gegen ein an Sie adressiertes und frankiertes Rückantwort-Couvert (doppelte Postkartengrösse) erhalten Sie bei uns eine Adressliste der verschiedenen Organisationen und Beratungsstellen in Ihrer Region (bitte Kanton angeben). Senden Sie das Couvert an: Redaktion Zeitlupe, Sehen, Postfach 642, 8027 Zürich.

### Schweizerische Bibliothek für Blinde und Sehbehinderte (SBS) in Zürich

Telefon 01 491 25 55, [www.sbs-online.ch](http://www.sbs-online.ch)

In der SBS finden Sie Bücher in Blindenschrift und Grossdruck sowie Bücher und Zeitschriften auf Audio-Kassetten. Bei der SBS ist unter anderen die Zeitlupe als «sprechende Zeitschrift» auf Tonbandkassetten ausleihbar. Einmalige Einschreibgebühr CHF 50.– plus Jahrespauschale CHF 30.–; Ausleihe auch per Post.



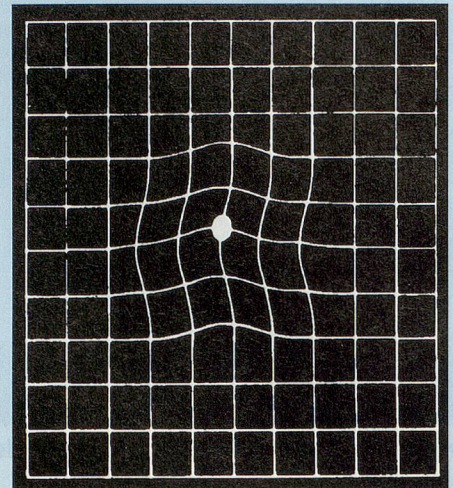


**Prüfen Sie Ihre Sehfähigkeit**

Mit dem Amsler-Gitter können Sie Augenerkrankungen früh erkennen: Testen Sie am Bild links jedes Auge einzeln (Lesedistanz ca. 30 bis 40 cm, auch mit Brille), indem Sie den Punkt in der Mitte des Gitters fixieren...

Alles in Ordnung?

Sind die Linien um den Punkt unscharf, gewellt oder verzerrt (wie auf dem Bild rechts), dann wenden Sie sich am besten an einen Augenarzt.



gung durch Familienangehörige mit Glaukom oder Diabetes.

**Grauer Star oder Katarakt**

Beim grauen Star (Katarakt) trübt sich meist altersbedingt aufgrund des verlangsamten Stoffwechsels zunehmend die Augenlinse durch verschiedene Ablagerungen. Die Folge ist eine lästige Sehstörung, als ob man durch einen Nebel oder dauernd durch eine schmutzige Brille schauen müsste.

Dank Routine-Operationen erscheinen Graue-Star-Patienten in der Regel nicht mehr auf der Liste der medizinischen Sorgenkinder. Bei der Operation wird die getrübtete Linse, das heisst der ganze natürliche Linsenkörper, abgesaugt und durch eine Kunstlinse ersetzt. Das geht zwar schnell, bedeutet fürs Auge aber eine grosse Störung und führt bei einem kleinen Prozentsatz der Erkrankten auch zu Komplikationen.

Trotz der medizinischen Fortschritte müssen unzählige Menschen mit einer Sehbehinderung leben lernen. Betroffene sollten sich nicht scheuen, die Beratungs- und Trainingsangebote zu nutzen. Auf Low Vision (schlechtes Sehen) spezialisierte Fachleute bei den Blinden- und Sehbehinderten-Organisationen können bei der Auswahl geeigneter Massnahmen helfen. Gibt es doch immer mehr praktische Dinge für den Alltag wie Lupenbrillen, sprechende Uhren, spezielle Lese- und Vorlesegeräte oder Telefone mit Gross-Tasten. «Eine optimale Nutzung des bestehenden, aber reduzierten Sehpotenzials ist entscheidend für die Lebensqualität», sagt Fritz Buser, der selber Augenoptiker im Bereich Low Vision ausbildet.

Rehabilitation ist das eine, Prävention das andere. An Ratschlägen fehlt es nicht. Wer seinen Augen Sorge trägt, achtet zudem auf eine gute Beleuchtung und gesunde Ernährung, schützt die Augen

vor zu viel Sonneneinstrahlung oder Zugluft und lässt es weder an Bewegung noch genügend Schlaf fehlen. ■

Mit Augenproblemen beschäftigt sich auch unser Ratgeber Medizin auf Seite 44.

**BUCHTIPP**



Was geht in einem Menschen vor, der durch eine Augenkrankheit nahezu erblindet? Henry Grunwald beschreibt in diesem Buch auf sehr persönliche Weise, was es heisst, eine schwere Krankheit akzeptieren zu lernen und mit aller Kraft nach Wegen für ein neues Leben zu suchen.

Henry Grunwald. Dämmerlicht – Wie ich lernte, mit meiner Erblindung zu leben. Zsolnay Verlag, München. 160 Seiten, CHF 27.80.

Den Bestelltalon finden Sie auf Seite 60.

INSERAT

**Trockener Mund?**

Der **EMOFLUOR®** Mundbefeuchter spendet nachhaltig Feuchtigkeit und schützt vor Karies.



Dr. Wild & Co. AG Basel