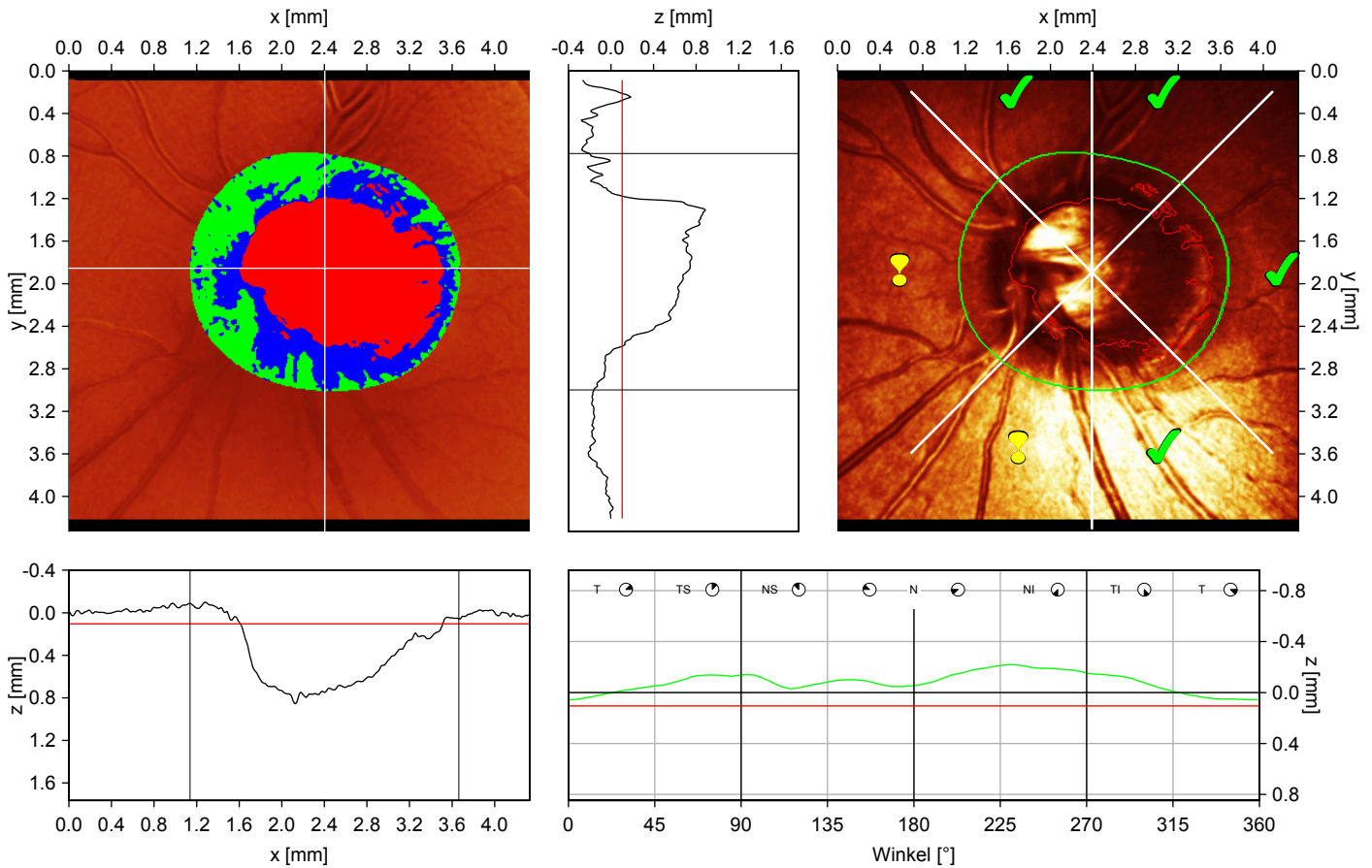


Beispiel für ein pathologisches HRT



Stereometrische Analyse		Normalbereich
Papillenfläche	4.554 mm ²	1.69 - 2.82
Exkavationsfläche	2.069 mm ²	0.26 - 1.27
Randsaumfläche	2.484 mm ²	1.20 - 1.78
Exkavationsvolumen	0.794 cmm	-0.01 - 0.49
Randsaumvolumen	0.457 cmm	0.24 - 0.49
Flächenquotient (C/D Ratio)	0.454	0.16 - 0.47
Lineare C/D Ratio	0.674	0.36 - 0.80
Mittlere Exkavationstiefe	0.368 mm	0.14 - 0.38
Maximale Exkavationstiefe	0.986 mm	0.46 - 0.90
Exkavationsform (3.Mom.)	-0.189	-0.27 - -0.09
Höhenvariation der Kontur	0.277 mm	0.30 - 0.47
RNFS-Dicke	0.184 mm	0.18 - 0.31
RNFS-Querschnitt	1.391 mm ²	0.95 - 1.61
Referenzhöhe	0.105 mm	
Topographie Standardabw.	19 µm	

Erwartet	global	temporal	tmp/sup	tmp/inf	nasal	nsl/sup	nsl/inf
Exkavation	U. 95.0% KI	U. 99.0% KI	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI
Randsaum	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI	U. 99.9% KI

Moorfields Klassifikation: Grenzwertig (*)

(*) Achtung: Moorfields Klassifikation (Ophthalmology 1998;105:1557-1563). Die Ergebnisse basieren auf Standardäugen mit Refraktionsfehlern von weniger als 6 Dioptrien und Papillenflächen zwischen 1.2 mm² und 2.8 mm². Die Klassifikation beruht auf Statistik. Die Diagnose liegt in der Verantwortung des Arztes.

Kommentar:

Datum: 17.Nov.2005 Unterschrift: