

KURZES HANDBUCH DER OPHTHALMOLOGIE

BEARBEITET VON

C. BAKKER-BATAVIA · M. BARTELS-DORTMUND · C. BEHR-HAMBURG · F. BEST-DRESDEN · R. BING-BASEL · A. BIRCH-HIRSCHFELD-KÖNIGSBERG I. PR. · A. BRÜCKNER-BASEL · W. COMBERG-BERLIN · R. CORDS†-KÖLN · E. CRAMER†-COTTBUS · R. DITTLER-MARBURG · H. DOLD-KIEL · P. EISLER-HALLE · H. ERGGELET-JENA · A. FRANCESCHETTI-BASEL · E. FREY-GÖTTINGEN · W. GILBERT-HAMBURG · R. HELMBOLD-DANZIG · K. VOM HOFE-KÖLN · J. JIGERSHEIMER-FRANKFURT A. M. · A. JESS-GIESSEN · A. KOHLRAUSCH-TÜBINGEN · H. KÖLLNER†-WÜRZBURG · R. KÜMMELL-HAMBURG · W. KYRIELEIS-WÜRZBURG · G. LENZ-BRESLAU · L. LICHTWITZ-ALTONA · A. LINCK-GREIFSWALD · W. LÖHLEIN-JENA · W. LUTZ-BASEL · W. MEISNER-GREIFSWALD · R. A. PFEIFER-LEIPZIG · F. QUENSEL-LEIPZIG · W. REIS-BONN · H. RÖNNE-KOPENHAGEN · W. RUNGE-CHEMNITZ · C. H. SATTLER-KÖNIGSBERG I. PR. · F. SCHIECK-WÜRZBURG · R. SEEFELDER-INNSBRUCK · H. STEIDLE-WÜRZBURG · R. THIEL-BERLIN · L. W. WEBER†-CHEMNITZ · O. WEISS-KÖNIGSBERG I. PR. · FR. WOHLWILL-HAMBURG · M. ZADE-HEIDELBERG · H. ZONDEK-BERLIN · M. ZUR NEDDEN-DÜSSELDORF

HERAUSGEGEBEN VON

F. SCHIECK UND A. BRÜCKNER
WÜRZBURG BASEL

VIERTER BAND

CONJUNCTIVA · CORNEA · SCLERA
VERLETZUNGEN · BERUFSKRANKHEITEN
SYMPATHISCHE ERKRANKUNG
AUGENDRUCK · GLAUKOM

BERLIN

VERLAG VON JULIUS SPRINGER

1931

CONJUNCTIVA · CORNEA
SCLERA · VERLETZUNGEN
BERUFSKRANKHEITEN
SYMPATHISCHE ERKRANKUNG
AUGENDRUCK · GLAUKOM

BEARBEITET VON

E. CRAMER† · H. KÖLLNER† · W. REIS
F. SCHIECK · R. THIEL

MIT 463 ZUM GROSSEN TEIL FARBIGEN ABBILDUNGEN



BERLIN
VERLAG VON JULIUS SPRINGER
1931

ISBN-13: 978-3-540-01149-1

e-ISBN-13: 978-3-642-92499-6

DOI: 10.1007/978-3-642-92499-6

ALLE RECHTE, INSBESONDERE DAS DER ÜBERSETZUNG
IN FREMDE SPRACHEN, VORBEHALTEN.
COPYRIGHT 1931 BY JULIUS SPRINGER IN BERLIN.

Softcover reprint of the hardcover 1st edition 1931

Inhaltsverzeichnis.

	Seite
Die Erkrankungen der Conjunctiva, Cornea und Sclera. Von Geh. Medizinalrat Professor Dr. F. SCHIECK-Würzburg. (Mit 302 Abbildungen)	1
Einleitung	1
Conjunctiva, Cornea und Sclera als Teile der äußeren Augenhülle	1
Die Erkrankungen der Conjunctiva.	
Anatomisch-physiologische Vorbemerkungen	3
Allgemeine Pathologie	10
Spezielle Pathologie	15
A. Die Bindehautentzündung (Conjunctivitis)	15
1. Die Conjunctivitis chronica simplex	17
2. Die akute Conjunctivitis (Schwellungskatarrh)	21
3. Die Conjunctivitis der Hornhautoberfläche (punktförmige Keratitis)	23
4. Die infektiösen Bindehautentzündungen	26
a) Die Conjunctivitis KOCH-WEEKS	26
Die Conjunctivitis catarrhalis epidemica (epidemischer Schwellungs- katarrh)	29
b) Die Diplobacillenconjunctivitis (MORAX-AXENFELD)	30
c) Die Pneumokokken-Conjunctivitis	32
d) Die Conjunctivitis diphtherica	34
e) Die Blennorrhoea conjunctivae	39
Die Infektion der Conjunctiva mit Gonokokken	40
Die Blennorrhoea neonatorum	43
Die Blennorrhoea adultorum	47
Die Therapie der Ophthalmoblehnorrhoe	49
f) Die endogene (metastatische) Conjunctivitis und Keratitis bei Gono- rrhoikern	55
g) Die Badconjunctivitis	58
h) Das Trachom	62
i) Die PARINAUDSche Conjunctivitis	90
k) Die Tuberkulose der Conjunctiva	94
l) Die Syphilis der Conjunctiva	99
5. Die Conjunctivitis follicularis	99
6. Der Frühjahrskatarrh (Conjunctivitis vernalis)	103
7. Der Pemphigus conjunctivae (essentielle Schrumpfung der Bindehaut)	112
8. Die Bindehautentzündungen durch Einwirkung chemischer, tierischer und pflanzlicher Stoffe	117
a) Chemische Stoffe als Conjunctivitisreger	117
Die sog. Conjunctivitis petrificans (artefizielle Bindehautentzündung durch Einbringen von Kalk)	117
Die Atropinconjunctivitis	118
Die Chrysoarbinconjunctivitis	119
b) Tierische Giftstoffe	119
c) Pflanzliche Stoffe	119
9. Ophthalmia nodosa (SAEMISCH). Fremdkörper-Keratoconjunctivitis durch Raupen- und Pflanzenhaare. Conjunctivitis pseudotuberculosa (WAGEN- MANN). Pseudotrachom (SCHMIDT-RIMPLER)	121
B. Die Erkrankungen der Conjunctiva und Cornea in Zusammenhang mit Haut- leiden	124
1. Die Keratoconjunctivitis scrophulosa (Hornhaut- und Bindehautphlyktäne). Hornhautinfiltrat. Ulcus corneae scrophulosum. Keratoconjunctivitis eczematosa	124
Die Skrofulose der Conjunctiva	129
Die Skrofulose der Cornea	133
Die Conjunctiva neuro-allergica	143
2. Die Tuberkulide der Conjunctiva	144

	Seite
3. Die Rosaceaerkrankung des Auges (Rosacea-Conjunctivitis; Rosacea-Keratitis; Rosacea-Episcleritis)	146
Die Rosacea-Conjunctivitis	147
Die Rosacea-Keratitis	148
Die Rosacea-Episcleritis	151
4. Die Mitbeteiligung der Conjunctiva bei den akuten Exanthemen	152
5. Die Bindehauterkrankung bei Erythema multiforme exsudativum, Erythema nodosum, Herpes iris und Herpes circinatus	153
Anhang: Die Mitbeteiligung der Conjunctiva und Cornea bei Maul- und Klauenseuche	156
6. Molluscum contagiosum der Conjunctiva	156
7. Bindehauterkrankung bei Acanthosis nigricans	157
8. Die Erkrankungen der Conjunctiva und Cornea bei Ichthyosis	158
C. Abnorme Pigmentierungen der Conjunctiva und Cornea	159
1. Die Bedeutung des Pigmentvorkommens in der Conjunctiva unter normalen und abnormen Bedingungen	159
2. Die Silberimprägnierung (Arygrosis, Argyrie) der Conjunctiva und Cornea	165
D. Die Degenerationen der Conjunctiva	167
1. Der Lidspaltenfleck (Pinguecula)	167
2. Die Bindehautschwiele (Tyloma conjunctivae; Verhornung des Epithels; Keratosis conjunctivae)	169
3. Die Xerosis „parenchymatosa“ (Keratosis) der Conjunctiva und Cornea	172
4. Die hyaline und amyloide Degeneration der Bindehaut	173
E. Die Tumoren der Conjunctiva und Cornea	175
Allgemeine Pathologie	175
Spezielle Pathologie	176
1. Die angeborenen Geschwülste	176
a) Das Dermoid	176
b) Die Gefäßgeschwülste der Conjunctiva	179
2. Die erworbenen Geschwülste	181
Allgemeine Pathologie	181
Spezielle Pathologie	181
a) Die Papillome, Epitheliome, Carcinome	181
b) Die Tumoren der Conjunctiva und Cornea bei Xeroderma pigmentosum	188
c) Das Plasmom	188
d) Die pigmentierten Tumoren der Conjunctiva-Cornea (Melanocarcinom, Melanosarkom)	190
e) Seltene Geschwülste der Conjunctiva und Cornea	193
3. Die Cysten der Conjunctiva und Cornea	195

Die Erkrankungen der Cornea.

Anatomisch-physiologische Vorbemerkungen	197
Das Spaltlampenbild der Hornhauterkrankungen im Verhältnis zum pathologisch-anatomischen Bild	206
I. Die allgemeine Pathologie der Cornea	207
A. Die Kennzeichen der floriden Hornhauterkrankungen	207
1. Die Veränderungen der Oberfläche der Cornea	207
2. Das Hornhautinfiltrat	211
3. Die Veränderungen an der Rückfläche der Cornea	211
4. Die pericorneale Injektion und die Vascularisation der Cornea	218
5. Das Hornhautgeschwür (Ulcus corneae)	221
B. Die Narbentrübungen der Cornea	236
II. Die spezielle Pathologie der Cornea	236
A. Die Anomalien der Hornhautgestalt	236
1. Die angeborenen Anomalien der Größe und der Wölbung der Cornea	236
a) Die Vergrößerung der Hornhautform (Megalocornea, Cornea globosa)	237
b) Die Verkleinerung der Hornhautform (Microcornea, Cornea plana)	239
2. Der Keratoconus (Hornhautkegel)	241
B. Die angeborenen Hornhauttrübungen	250
C. Das Embryotoxon corneae	252

	Seite
D. Die Hornhautleiden ektogenen Ursprungs	253
1. Das Ulcus corneae serpens (kriechendes Hornhautgeschwür; Hypopyonkeratitis)	254
a) Das Pneumokokkengeschwür der Cornea	255
Das atypische Ulcus serpens corneae	269
b) Das Diplobacillengeschwür der Cornea	274
2. Die Keratomykosis (Pilzerkrankung der Hornhaut. Infektion mit Streptotricheen [Actinomyces] und Aspergillen)	274
a) Die Infektion mit Haarpilzen (Streptothrix)	274
b) Die Infektion mit Schimmelpilzen (Aspergillosis)	276
3. Der Ringabsceß der Cornea	279
4. Die Gruppe der herpetischen Hornhauterkrankungen	282
a) Der Herpes corneae simplex (Herpes febrilis, catarrhalis; Keratitis dendritica)	284
b) Der Herpes zoster corneae et conjunctivae	289
c) Die Keratitis disciformis (scheibenförmige Hornhauttrübung)	293
5. Der syphilitische Primäraffekt der Cornea	298
E. Die Hornhautleiden endogenen Ursprungs	299
1. Die Keratitis parenchymatosa (interstitialis)	299
a) Die typische Keratitis parenchymatosa (e lue congenita)	300
b) Die nichtsyphilitischen Formen der parenchymatösen Keratitis	313
c) Die sekundären Veränderungen	314
d) Die pathologische Anatomie und Pathogenese	316
e) Die Therapie	320
f) Die atypische „Keratitis parenchymatosa“ unbekannter Ursache, sowie infolge von Grippe, Parotitis und anderen Erkrankungen	323
g) Die Keratitis parenchymatosa traumatica	326
2. Die Xerophthalmie (Xerosis conjunctivae et corneae) und Keratomalacie	327
3. Die Hornhautkachexie	331
4. Die Keratitis pustuliformis profunda	333
5. Die Keratitis punctata profunda (MAUTHNER). Die Keratitis punctata syphilitica (BRYN)	337 337
6. Die Tuberkulose der Cornea	338
7. Die Lepra der Cornea	342
F. Das Randgeschwür der Cornea (Ulcus marginale)	343
G. Das Ulcus corneae rodens. MOORENS Ulcus. Keratitis rodens.	346
H. Die Keratitis e lagophthalmo	350
I. Die Hornhauterkrankungen durch nervöse Einflüsse. Hornhautleiden bei Störungen des Trigeminus	351
Allgemeine Pathologie	353
Spezielle Pathologie	354
Die Keratitis neuroparalytica	354
K. Das Flügelfell (Pterygium)	359
L. Die verschiedenen Arten der Hornhautpigmentierung	363
1. Die Melanosis corneae	364
a) Die endotheliale Melanosis	364
Die Pigmentspindel (KRUKENBERG)	365
b) Die epitheliale Melanosis	367
2. Die grünliche Verfärbung der Cornea (KAYSER-FLEISCHERScher Ring, Pseudosklerosenring)	368
3. Die STÄHLISCHE Pigmentlinie (Linea corneae senilis [A. VOGT])	369
4. Die Verkupferung der Cornea (Chalcosis corneae)	371
5. Die Blutfärbung (Durchblutung) der Cornea	372
6. Die Argyrose (Silberimprägnierung) der Cornea	374
M. Die Einlagerungen chemischer Stoffe in die Cornea	375
1. Die Einlagerungen infolge von Stoffwechselanomalien	375
a) Die Keratitis urica (gichtische Hornhautentzündung)	375
b) Die Lipoidinfiltration der Corneaperipherie (Arcus senilis; Arcus lipoides; Gerontoxon, Greisenbogen)	376
Degenerative Folgezustände des Greisenbogens; Randgeschwüre, Pseudopterygien; Randfurche, Randektasie	379

	Seite
2. Die Einlagerungen infolge von Eindringen chemischer Stoffe von außen her	383
a) Die Kalktrübung der Cornea	383
b) Die Blei-Inkrustation der Cornea	386
c) Die Hornhauterkrankung durch Schwefelkohlenstoff	387
N. Die Epithelerkrankungen der Cornea	387
1. Die Keratitis punctata superficialis (FUCHS)	388
2. Die rezidivierende Hornhauterosion (Disjunctio epithelii)	389
3. Die Epithelstreifenkrankung der Cornea (A. v. SZILY jun.)	392
4. Die Austrocknungskeratitis. Keratitis filiformis chronica infolge von mangelhafter Tränensekretion	393
5. Die Dystrophia corneae epithelialis	394
6. Die streifenförmige subepitheliale Hornhauttrübung infolge von Hypotonia bulbi [Ophthalmomalacie (REIS); Buchstabenkeratitis (HAAB); gitterförmige Hornhauttrübung nach Augenverletzungen (CASPER); oberflächliche lineare Keratitis (HOLMES SPICER); Faltung und Knickung der Hornhaut (FUCHS)].	396
O. Die Degenerationen der Cornea	398
1. Die familiäre Hornhautentartung	398
2. Die bandförmige Keratitis (gürtelförmige Trübung; queres Kalkband).	403
a) Die primäre bandförmige Keratitis	404
b) Die sekundäre bandförmige Keratitis	405
c) Die traumatische (mechanisch bedingte) bandförmige Hornhauttrübung	407
3. Die primäre fettige Degeneration der Cornea (Fettdystrophie; Dystrophia adiposa corneae)	409
Die Erkrankungen der Sclera.	
Anatomisch-physiologische Vorbemerkungen	412
A. Die Erkrankungen der Episclera	414
1. Der episcleritische Buckel	414
2. Die Episcleritis metastatica furunculiformis	417
3. Die Episcleritis periodica fugax	418
B. Die entzündlichen Veränderungen im Gebiete der Sclera und ihre Folgezustände	419
1. Die Scleritis anterior	419
2. Die Wölbungsdeformitäten der vorderen Sclera	427
3. Die Scleritis posterior und Tenonitis	429
4. Der Symptomenkomplex der „blauen Sclera“	432
Die Verletzungen und Berufskrankheiten des Auges einschließlich ihrer Entschädigungen. Von Geh. Sanitätsrat Dr. E. CRAMER †-Cottbus. (Mit 29 Abbildungen.)	434
I. Die Verletzungen des Auges	434
Einleitung	434
A. Ursachen der Verletzungen	437
a) Berufsverletzungen	437
b) Verletzungen des täglichen Lebens	438
c) Absichtlich herbeigeführte Verletzungen. Selbstverstümmelungen mechanischer und chemischer Art	439
B. Die Verletzungen der einzelnen Augenabschnitte	440
I. Die stumpfen (Quetsch)-Verletzungen einschließlich der Folgen von Explosionen und indirekten Schußeinwirkungen	440
a) Verletzungen der Schutzorgane (Lider, Augenhöhle einschließlich Sehnerv, Muskulatur, Tränenorgane)	440
) Die stumpfen Verletzungen des Augapfels	450
Allgemeine Pathologie	450
1. Die physikalisch wirksamen Bedingungen	450
2. Die Allgemeinerscheinungen am Bulbus bei Kontusionsverletzungen	452
Spezielle Pathologie	458
1. Die Quetschungen der äußeren Augapfelhüllen (Conjunctiva, Cornea, Sclera)	458
2. Die stumpfen Verletzungen der Iris	463

	Seite
3. Die stumpfen Verletzungen der Linse	467
4. Die Kontusionsverletzungen des Glaskörpers	472
5. Die Kontusionsverletzungen der Netzhaut	473
6. Die Kontusionsverletzungen der Chorioidea	478
7. Die Kontusionsverletzungen des Nervus opticus	479
II. Die Verletzungen mit scharfen Gegenständen einschließlich der Fremdkörper- und Schußverletzungen ohne Infektion und mit nachfolgender Infektion	485
1. Die Folgen der scharfen Verletzungen an den Schutzorganen des Auges (Lider, Bindehaut, Augenhöhle, Muskulatur)	485
a) Verletzungen der Lider, Tränenorgane und Bindehaut	485
b) Verletzungen der Augenhöhle	490
2. Die Folgen der scharfen Verletzungen am Augapfel als Ganzes	494
3. Die Folgen der scharfen Verletzungen an der Lederhaut nebst Auswirkung auf die Uvea.	495
4. Die Folgen an der Hornhaut und am vorderen Augenabschnitte	497
a) Direkte Folgen an der Hornhaut	497
b) Komplikationen	500
c) Infizierte Verletzungen der Hornhaut	504
d) Die Folgen an der vorderen Uvea	506
5. Die scharfen Verletzungen der Linse	507
6. Die Folgen am Glaskörper und an den inneren Augenhäuten einschließlich der Schuß- und Fremdkörperverletzungen	512
III. Die Bedeutung der Verletzungen für das Auftreten der sympathischen Ophthalmie oder von tuberkulösen undluetischen Erkrankungen	520
1. Zusammenhang zwischen Verletzungen und sympathischer Ophthalmie	520
2. Das Auftretenluetischer und tuberkulöser Entzündungen nach Augenverletzungen	521
IV. Die Verbrennungen und Verätzungen, sowie Erkältungsschädlichkeiten	523
1. Die Verbrennungen	523
2. Die Verätzungen	525
a) Allgemeines	525
Die Verätzungen durch Säuren	528
Die Verätzungen durch Basen	530
b) Spezielle Verätzungsarten	534
3. Die Kälteeinwirkung	540
V. Die Schädigungen des Auges durch Einwirkung von strahlender Energie und Elektrizität	543
Schädigungen durch strahlende Energie	543
Schädigungen durch Elektrizität	546
VI. Der Einfluß der Augenverletzungen auf Psyche und Nervensystem	547
II. Die Berufskrankheiten des Auges	548
1. Organische Veränderungen	549
a) Direkte organische Veränderungen	549
b) Indirekte organische Veränderungen	556
2. Funktionelle Veränderungen	558
III. Die Rentenfestsetzung	561
I. Die Rentenfestsetzung bei den Folgen der Unfälle und der Berufserkrankungen	561
Einleitung	561
1. Die theoretischen Grundlagen für die Rentenfestsetzung	561
2. Rentenlehre im Einzelnen	567
Einseitige Schäden bei praktisch sehtüchtigem und regelrechtem anderen Auge	567
Einseitiger Augenverlust	568
Teilweiser Verlust des Sehvermögens eines Auges	569
Doppelseitige Störungen sowie einseitige Schädigungen bei mangelhafter Beschaffenheit des anderen Auges	572
II. Invalidität	580
III. Simulation und Übertreibung	583

	Seite
Die sympathische Erkrankung des Auges. Von Professor Dr. W. REIS-Bonn. (Mit 25 Abbildungen.)	590
A. Die sympathische Reizung (Mitreizung)	590
B. Die sympathische Entzündung (sympathische Ophthalmie)	597
I. Die Erkrankungen, welche zur sympathisierenden Entzündung führen .	599
a) Die Verletzungen und Erkrankungen mit Eröffnung der Bulbuskapsel	599
1. Die perforierenden Verletzungen	599
2. Die Operationen	602
3. Das Hornhautgeschwür	604
b) Die Verletzungen und Erkrankungen ohne Eröffnung der Bulbuskapsel	605
1. Die subconjunctivale Bulbusruptur	605
2. Die intraokularen Tumoren	606
3. Die idiopathische Iridocyclitis	608
4. Andere Erkrankungen	609
II. Das Intervall zwischen der Erkrankung beider Augen	611
III. Das klinische Bild am sympathisierten Auge	613
a) Die Uveitis sympathica totalis	613
b) Die Iritis serosa sympathica	615
c) Die Papilloretinitis sympathica	616
d) Die Periphlebitis retinalis; Neuritis retrobulbaris	617
e) Die Chorioretinitis sympathica	619
f) Die Amotio retinae	621
g) Das Glaucoma secundarium	622
h) Die Veränderungen an anderen Organen	623
IV. Die pathologische Anatomie der sympathisierenden Entzündung	624
a) Die Ergebnisse der Kasuistik	624
b) Die experimentellen Untersuchungen	644
V. Die Ätiologie	647
VI. Die Diagnose	651
VII. Die Prognose	652
VIII. Die Prophylaxe	654
IX. Die Therapie	658
Die Physiologie und Pathologie des Augendruckes. Von Professor Dr. R. THIEL- Berlin. (Mit 19 Abbildungen.)	666
I. Die physiologische Höhe des Augendruckes	666
II. Die regelmäßigen Schwankungen des Augendruckes	668
III. Augendruck und Augapfelhülle	670
A. Sclera	670
B. Muskeln und Lider	670
IV. Augendruck und intracranieller Druck	672
V. Augendruck und lokaler Blutdruck	673
A. Methoden zur Bestimmung des Blutdruckes in den intra- und extra- okularen Gefäßen	673
1. Blutige Verfahren	673
2. Unblutige Verfahren	674
a) Intraokulare Gefäße	674
b) Extraokulare Gefäße	676
B. Ergebnisse der Messungen des Blutdruckes in den intra- und extraokularen Gefäßen	677
1. Intraokulare Gefäße	677
2. Extraokulare Gefäße	679
C. Die Bedeutung des lokalen Blutdruckes für den Augendruck	680
VI. Augendruck, Füllungszustand und Wanddurchlässigkeit intraokularen Gefäße	683
A. Füllungszustand der intraokularen Gefäße	683
B. Wanddurchlässigkeit der intraokularen Gefäße	686
VII. Augendruck und allgemeiner Blutdruck	686
VIII. Augendruck und Blutbeschaffenheit	688
XI. Augendruck, innere Sekretion und vegetatives Nervensystem	691
A. Endokrine Drüsen	691
B. Vegetatives Nervensystem	692
Literatur	695

	Seite
Glaukom. Von Professor Dr. R. THIEL-Berlin. Mit Benutzung eines Manuskriptes von Professor Dr. H. KÖLLNER + Würzburg. (Mit 88 Abbildungen.)	700
Vorbemerkungen	700
I. Primäres Glaukom.	701
A. Glaucoma acutum inflammatorium	701
1. Krankheitsbild	701
2. Symptome	703
a) Der Augendruck beim Glaucoma acutum inflammatorium	703
b) Die sichtbaren Veränderungen am Auge beim Glaucoma acutum inflammatorium	704
c) Die Funktionsstörungen beim Glaucoma acutum inflammatorium	709
3. Beginn, Verlauf und Ausgang des Glaucoma acutum inflammatorium	710
4. Diagnose und Differentialdiagnose des Glaucoma acutum inflammatorium	712
Literatur	714
B. Glaucoma chronicum simplex	716
1. Krankheitsbild	716
2. Symptome	716
a) Der Augendruck beim Glaucoma simplex	716
b) Die sichtbaren Veränderungen am Auge beim Glaucoma simplex	722
c) Die Funktionsstörungen beim Glaucoma simplex	732
3. Beginn, Verlauf und Ausgang des Glaucoma simplex	736
4. Diagnose und Differentialdiagnose des Glaucoma simplex	737
Literatur	739
C. Glaucoma chronicum inflammatorium	741
1. Krankheitsbild	741
2. Symptome	742
a) Der Augendruck beim Glaucoma chronicum inflammatorium	742
b) Die sichtbaren Veränderungen am Auge beim Glaucoma chronicum inflammatorium	742
c) Die Funktionsstörungen beim Glaucoma chronicum inflammatorium	743
3. Beginn, Verlauf und Ausgang des Glaucoma chronicum inflammatorium	743
4. Diagnose und Differentialdiagnose des Glaucoma chronicum inflammatorium	743
D. Glaucoma absolutum und Glaucoma degenerativum	744
Literatur	745
E. Vorkommen des primären Glaukoms. Glaukomatöse Veranlagung	746
Literatur	747
F. Pathologische Anatomie und Histologie des primären Glaukoms	750
1. Chronisches Glaukom	751
2. Das akute Glaukom	764
Literatur	767
G. Die Genese des primären Glaukoms. Glaukomtheorien	769
1. Abnahme der Elastizität der Lederhaut als Ursache der glaukomatösen Drucksteigerung	769
2. Abflußbehinderung der intraokularen Flüssigkeit als Ursache der glaukomatösen Drucksteigerung (Retentionstheorien).	770
3. Vermehrung der Kammerwasserproduktion als Ursache der glaukomatösen Drucksteigerung (Hypersekretionstheorien)	773
4. Volumenvermehrung der intraokularen Gewebe als Ursache der glaukomatösen Drucksteigerung	773
Literatur	776
H. Die konservative Behandlung des primären Glaukoms	780
1. Örtliche Behandlung	781
a) Die Miotica Pilocarpin und Eserin	781
b) Adrenalin	783
c) Histamin	788
2) Sonstige therapeutische Eingriffe	789

	Seite
2. Allgemeinbehandlung	790
3. Spezielle Behandlung der verschiedenen Formen des primären Glaukoms	793
a) Die Behandlung des Glaucoma chronicum simplex	793
b) Glaucoma chronicum inflammatorium	796
c) Glaucoma acutum inflammatorium	799
d) Glaucoma absoluteum	801
I. Die operative Behandlung des primären Glaukoms. Indikationen	801
1. Chronisches Glaukom	801
2. Akutes Glaukom	805
3. Absolutes Glaukom	806
K. Die Hygiene des Glaukoms	806
Literatur	808
II. Das sekundäre Glaukom	812
1. Sekundärglaukom bei Hornhauterkrankungen	812
2. Sekundärglaukom bei Regenbogenhauterkrankungen	814
3. Sekundärglaukom bei Erkrankungen und Lageveränderungen der Linse	817
4. Sekundärglaukom bei Aderhauterkrankungen	820
5. Sekundärglaukom bei Netzhauterkrankungen	820
6. Sekundärglaukom bei intraokularen Tumoren	823
7. Sekundärglaukom nach Kontusion des Auges	824
8. Sekundärglaukom durch Stauung in den Orbitalvenen	825
9. Sekundärglaukom bei angeborenen Veränderungen des Auges	826
Literatur	826
III. Hydrophthalmus, Bupthalmus	828
1. Krankheitsbild	828
2. Symptome	829
a) Die sichtbaren Veränderungen am Auge beim Hydrophthalmus	829
b) Der Augendruck beim Hydrophthalmus	831
c) Die Funktionsstörungen beim Hydrophthalmus	831
3. Verlauf, Komplikationen, Prognose des Hydrophthalmus	832
4. Vorkommen des Hydrophthalmus und Veranlagung	833
5. Pathologische Anatomie und Pathogenese des Hydrophthalmus	834
6. Diagnose und Differentialdiagnose des Hydrophthalmus	838
7. Die Behandlung des Hydrophthalmus	839
Literatur	841
Namenverzeichnis	843
Sachverzeichnis	855