

Aktuelle Therapieempfehlung bei Akanthamöben-Keratitis

- (1) Polyhexanid 0,02 % (Lavanid®)

und/oder

- (2) Propamidinisoethionat 0,1 % (Brolene®)

- anfangs jeweils viertelstündlich im Wechsel, dann stündlich
- Therapiedauer je nach Befund wochenlang

- (3) Antibiotikum (z. B. Aminoglykosid oder Gyrasehemmer), um Akanthamöben Bakterien als Nahrung zu entziehen, 5x täglich

Literatur:

- Bacon A. S., Frazer, D. G., Dart, J. K. G. et al.: A review of 72 consecutive cases of Acanthamoeba keratitis, 1984 – 1992. Eye 7, 1993, 719 – 725
- Behrens-Baumann, W.: Acanthamoeba-Keratitis. In: Kampik, A., Grehn, F. (Hrsg.): Das äußere Auge (Bücherei des Augenarztes, Band 137). Friedrich Enke Verlag Stuttgart 1996, 145 – 155
- Behrens-Baumann, W., Kramer, A.: Anti-Infectives against Amebic Keratitis. In: Behrens-Baumann, W., Kramer, A. (Hrsg.): Antiseptic Prophylaxis and Therapy in Ocular Infections. Karger Basel 2002, 297 – 303
- Illingworth, C. D., Cook, S. D., Karabatsas, C. H. et al.: Acanthamoeba keratitis: Risk factors and outcome. Br J Ophthalmol 79, 1995, 1078 – 1082
- Larkin, D. F. P., Kilvington, S., Dart, J. K. G.: Treatment of Acanthamoeba keratitis with Polyhexamethylene biguanide. Ophthalmology 99, 1992, 185 – 191
- Reinhard, T., Behrens-Baumann, W.: Antiinfektiöse medikamentöse Therapie in der Augenheilkunde – Teil 4: Akanthamöben. Klin Monatsbl Augenheilkd 223, 2006, 485 – 492
- Varga, J. H., Wolf, T. C., Jensen, H. G. et al.: Combined treatment of Acanthamoeba keratitis With propamidine, neomycin and polyhexamethylen biguanide. Am J Ophthalmol 115, 1993, 466 - 470