

Fragebogen zur okulären Sarkoidose

Institut:

Name

1. Welches sind die 5 häufigsten klinischen **Entitäten** in Ihrer Uveitis-Sprechstunde, wie ist der prozentuale Anteil (z.B. HLA-B27 ass. anteriore Uveitis, Fuchs'sches Syndrom, nicht: intermediäre/posteriore Uveitis)

- a. (.....%)
- b. (.....%)
- c. (.....%)
- d. (.....%)
- e. (.....%)

2. Ungefähre Zahl von neuen Uveitis-Patienten in Ihrer Klinik/Praxis pro Jahr

mit Uveitis
mit okulärer Sarkoidose
mit Sarkoidose Uveitis

3. Bei welchem Befund denken Sie an Sarkoidose (Mehrfachnennungen möglich)

granuläre Endothelbeschläge

Irisknötchen am Pupillarsaum

Irisknötchen im Irisstroma

Irisknötchen am Trabekelwerk

anteriore Synechien

posteriore Synechien

Glaskörperzellen

arterielle retinale Vaskulitis

venöse retinale Vaskulitis

retinale Neovaskularisation

retinale Gefäßokklusion

Snowballs

chorioretinale gefäßnahe Infiltrate

Kombination: Snowballs und chorioretinale Infiltrate

Panuveitis

Optikusgranulom mit Glaskörperzellen

4. Welche 7 oben beschriebenen Zeichen sind für Sie die charakteristischsten Zeichen, bei denen Sie den hochgradigen Verdacht auf eine Sarkoidose stellen? Bitte vom wichtigsten zum weniger wichtigen angeben.

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

5. Welche Verfahren führen Sie zum Ausschluss einer okulären Sarkoidose routinemäßig durch?

6. Welche Verfahren führen Sie zum Ausschluss einer okulären Sarkoidose bei „Verdacht auf Sarkoidose“ durch?

7. Bei welchem Prozentsatz von klinisch Sarkoidose verdächtigen Fällen führen Sie eine Biopsie durch?

8. An welchen Stellen wird diese Biopsie (prozentual gesehen) durchgeführt?

Bindehaut

Lunge

Leber

Lymphknoten

andere Lokalisation

9. Wie häufig ist eine Biopsie dann positiv?

10. Wann führen Sie eine CT-Lungenaufnahme durch?

routinemäßig bei jeder Uveitis

routinemäßig, wenn klinisch der dringende Verdacht auf Sarkoidose besteht

nie

andere Angaben:

11. Wie häufig führen Sie eine Bronchiallavage durch und wie sind Ihre Erfahrungen?

12. Veranlassen Sie bei jedem neuen Uveitis-Patienten eine Röntgen-Thorax-Aufnahme?

ja

ja, falls nicht typische Uveitisformen vorliegen (Fuchs)

nein, nur bei dem Rezidiv

13. Führen Sie ein PET-CT zum Ausschluss einer Sarkoidose durch?

14. Würden Sie einem Patienten die Diagnose „okuläre Sarkoidose“ geben, wenn bei positiver Biopsie eine leichte anteriore nicht granulomatöse Uveitis (Zellen 2+, feine Endothelbeschläge) vorliegt?

15. Welche Diagnose würden Sie einem Patienten“ geben, wenn eine beidseitige granulomatöse Uveitis vorliegt, die gut auf Steroide anspricht, Biopsie und weitere Untersuchungen aber negativ bleiben

okuläre Sarkoidose

klinisch verdächtig auf okuläre Sarkoidose

anteriore beidseitige granulomatöse Uveitis

andere:

16. Führen Sie bei jedem neuen Uveitis-Patienten eine ACE-Bestimmung durch?

ja

ja, aber erst ab dem 18. Lebensjahr

ja, aber nicht bei Rauchern

17. Mit welchem Medikament beginnen Sie die Therapie einer Sarkoidose Panuveitis, gekennzeichnet durch 2+ Vorderkammerzellen, 3 Snowballs, chorioretinale alte Infiltrate, Gefäßeinscheidungen an 2 Gefäßen ohne Blutungen, Visus 0.8 bei ca. 1+ Glaskörperzellen?

Steroide topisch

Steroide systemisch

Steroide parabolbär

Steroide intravitreal

Immunsuppressiva (welche)

18. Mit welchem Medikament beginnen Sie die Therapie einer Sarkoidose Panuveitis, gekennzeichnet durch 2+ Vorderkammerzellen, 3 Snowballs, chorioretinale frische Infiltrate, Gefäßeinscheidungen mit kleiner Neovaskularisation peripher, Visus 0.8 bei ca. 1+ Glaskörperzellen?

Steroide topisch

Steroide systemisch

Steroide parabolbär

Steroide intravitreal

Immunsuppressiva (welche)

19. Mit welchen Medikamenten beginnen Sie die Therapie einer Sarkoidose Panuveitis, gekennzeichnet durch 2+ Vorderkammerzellen, 3 Snowballs, chorioretinale alte Infiltrate, Visus 0.63 bei ca. 1+ Glaskörperzellen und Makulaödem von 320 µm?

Steroide topisch

Steroide systemisch

Steroide parabolbär

Steroide intravitreal

Immunsuppressiva (welche)

20. Welche Immunsuppressiva setzen Sie bei der Sarkoidose ein, bitte mit dem wichtigsten und erfolgreichsten beginnen?

1.

2.

3.

4.

5.

21. Haben Sie Erfahrung mit kindlicher Sarkoidose?

Zahl der Fälle pro Jahr

Typische klinische Zeichen nach Ihrer Erfahrung
angewandte Therapie?