

Referral recommendations for patients with diabetic retinopathy
 According to ICO (International Council of Ophthalmology) Guidelines for Diabetic Eye Care

Diabetic retinopathy

Keine

- Kontrolle nach 1-2 Jahren.
- Kontrolle des Blutzuckerspiegels (HbA1c<7%).
- Blutdruckkontrolle.
- Kontrolle der Blutlipide.

Milde NPDR

- Kontrolle nach 6-12 Monaten.
- Kontrolle des Blutzuckerspiegels (HbA1c<7%).
- Blutdruckkontrolle.
- Kontrolle der Blutlipide.

Moderate NPDR

- Kontrolle nach 3-6 Monaten.
- Kontrolle des Blutzuckerspiegels (HbA1c<7%).
- Blutdruckkontrolle.
- Kontrolle der Blutlipide.

Schwere NPDR

- Kontrolle früher als in 3 Monaten.
- Panretinale Laserkoagulation kann in folgenden Fällen in Betracht gezogen werden:
- Fehlende Mitarbeit vom Patient;
- Schlechte Kontrolle des Blutzuckerspiegels;
- Schwangerschaft;
- Bevorstehende Kataraktoperation;
- Zustand des zweiten Auges (blindes Auge oder PDR)

Proliferative DR

Panretinal Laserkoagulation/ intravitreale anti-VEGF-Therapie/ vitreoretinale Chirurgie (abhängig von der klinischen Situation).