

Schul- und Alternativmedizinische Therapieverfahren bei trockener und feuchter altersbedingter Makuladegeneration (AMD)

SCHULMEDIZIN	Bei welcher Form anwendbar	Beschreibung	Erfolge * laut Patientenangaben	Risiken laut Literatur und Patientenangaben	Wiederholung
Photodynamische Therapie (PDT) <i>Anwendung nur mit speziellen Geräten möglich.</i>	Feucht	Neugebildete undichte Gefäße unter der Netzhaut bzw. Makula sollen verschlossen werden. Der Wirkstoff wird in eine Armvene injiziert. In den Netzhautgefäßen angelangt, wird er mittels Rotlichtlaser aktiviert.	Im Durchschnitt wird der natürliche Krankheitsverlauf um ca. 3 Monate verzögert. Kein dauerhafter Stillstand.		Oftmals erforderlich. Bis zu 5 (6) mal.
Klassische Laser-Therapie / Photokoagulation / Thermische Laserkoagulation	Feucht	Undichte Gefäße außerhalb des Makulabereiches sollen mittels Laserblitzen verödet bzw. zugeschweißt werden. Das behandelte Gebiet vernarbt.	Meist nur kurz andauernde Stabilisierung der Sehfähigkeit.		Bei Bedarf.
Macugen- / Lucentis- / Avastin- / Eylea-Injektionen <i>Anwendung nur unter bestimmten Hygienebedingungen.</i>	Feucht	Durch medikamentöse Beeinflussung von Gefäßwachstumsfaktoren (VEGF) soll das Wachstum der Gefäße gehemmt und die Durchlässigkeit der Gefäßwände vermindert werden. Der Wirkstoff wird direkt in das Auge injiziert.	Anfangs oft kleine Verbesserung der Sehfähigkeit aber kein dauerhafter Stillstand. Insgesamt: Merkbare Verlangsamung des natürlichen Krankheitsverlaufes.		Alle 4 (Lucentis, Avastin) bzw. 6 (Macugen) Wochen. Wahrscheinlich dauerhaft erforderlich.
Vitamine und Mineralstoffe	Trocken & Feucht	Regelmäßig einzunehmende Präparate sollen den Stoffwechsel anregen und die zellschädigenden "Freien Radikale" binden.	Oftmals geringfügige Verlangsamung des Sehschärfenverlustes bei bestimmten Krankheitsbedingungen.		Dauereinnahme.
Netzhautrotation / Makularotation / Makulatranslokation <i>Anwendung nur von wenigen Spezialisten.</i>	Trocken & Feucht	Die Netzhaut wird operativ abgelöst, dann gedreht und auf einem „geeigneteren“ Untergrund wieder angelegt. Danach erfolgt meist eine Augenmuskel-Operation zur Rückdrehung des gesamten Augapfels.	Manchmal kurzzeitige Sehverbesserung aber kein dauerhafter Stillstand.		In der Regel nicht.
Kortison- / Triamcinolon-Injektionen <i>Anwendung nur unter bestimmten Hygienebedingungen.</i>	Feucht	Der Wirkstoff besitzt gefäßwachstumshemmende aber hauptsächlich antientzündliche Eigenschaften. Er wird direkt in das Auge injiziert. Das Verfahren wird meist mit einer PDT kombiniert.	Geringfügige Verlangsamung des natürlichen Krankheitsverlaufes aber kein dauerhafter Stillstand.		Bei Bedarf.
ALTERNATIVMEDIZIN	Bei welcher Form anwendbar	Beschreibung	Erfolge * laut Patientenangaben	Risiken laut Literatur und Patientenangaben	Wiederholung
Makula-Therapie nach Hancke <i>Anwendung nur in der Praxis des Entwicklers.</i>	Trocken & Feucht	Nach Hancke regelt das Gehirn als „übergeordnete Steuerzentrale“ die Funktionen des Körpers und so auch die Selbstheilungsmechanismen für die Makula. Die Leistungsfähigkeit des Gehirns soll gezielt gefördert werden, damit dieses die lebenswichtigen Funktionen der Makula wieder aktiviert. Kombination von Hanckes Stirnakupunktur, Therapiebrille und Verhaltensempfehlungen.	Meist langfristiger Stillstand und Sehverbesserung. Manchmal enorme Sehverbesserungen.		In der Regel nicht.
Verfahren nach Bangerter <i>Anwendung nur durch ausgebildete Therapeuten.</i>	Trocken & Feucht	Es sollen die Stoffwechsellage und die Durchblutung verbessert werden. Das Gefäßwachstum soll eingedämmt werden. Injektionen hinter das Auge sowie manchmal Röntgenbestrahlung oder Körperakupunktur.	Meist Verlangsamung. Selten geringe Sehverbesserung oder Stillstand über einen längeren Zeitraum.		Manchmal erforderlich.
Augenakupunktur nach Boel <i>Anwendung nur durch ausgebildete Therapeuten.</i>	Trocken & Feucht	Durch Verbesserung der Energetik sollen mittels Körperakupunktur Stoffwechsel bzw. Selbstheilungskräfte angeregt werden.	Meist Verlangsamung. Selten geringe Sehverbesserung oder Stillstand über einen längeren Zeitraum.		„Auffrischungakupunkturen“ alle paar Monate.

Schulmedizin
Bestes Verfahren:
VEGF-Hemmer
Laut Zusammenfassung von insgesamt über 3.800 Patientenberichten

[Genauer zu diesen beiden Verfahren](#)

Alternativmedizin
Bestes Verfahren:
Makula-Therapie n. Hancke
Laut Zusammenfassung von insgesamt über 3.800 Patientenberichten

Diese Publikation ist Eigentum von SOS Augenlicht e.V. und einschließlich aller ihrer Teile urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung, die nicht ausdrücklich vom Urheberrechtsgesetz zugelassen ist, bedarf der vorherigen Zustimmung des Urhebers. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen, Bearbeitungen, Übersetzungen, Mikroverfilmungen und die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen. Dieses Werk erhebt keinen Anspruch auf Vollständigkeit oder Wissenschaftlichkeit. Für Folgen aufgrund der Wahl und Durchführung der auf dieser Seite beschriebenen Therapieformen kann SOS Augenlicht e.V. keine Verantwortung übernehmen.

*
Patientenerfahrungen zeigen, dass die Therapieergebnisse individuell sehr unterschiedlich sind. Zu den hier genannten positiven Erfolgen kommen bei einigen Verfahren auch Risiken hinzu. Bei den Verfahren, die unter „Risiken“ mit roten Warnzeichen gekennzeichnet wurden, können sogar Verschlechterungen des Krankheitsverlaufes und Sehverschlechterungen verursacht werden. Es ist deshalb sehr wichtig, sich vorab auch über die jeweiligen individuellen Risiken zu informieren.