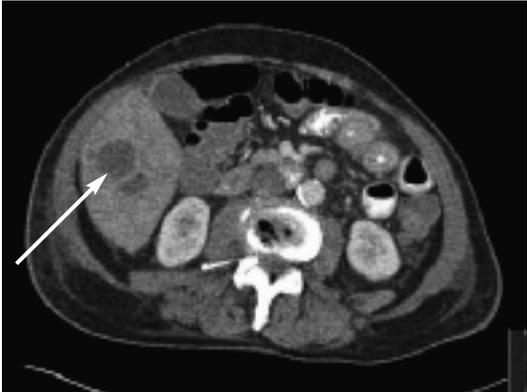


# Bilaterale septische Endophthalmitis und Leberabszess – *Klebsiella pneumoniae*?

Stefan Farese, Christine Schraner

Klinik und Poliklinik für Nephrologie und Hypertonie, Inselspital Bern

Ein 80-jähriger Mann stellte sich mit einer 24stündigen Anamnese von plötzlich aufgetretener, bilateraler, persistierender Amaurose, Fieber und transients rechtsseitiger Hemiplegie vor. Bei der Eintrittsuntersuchung liessen sich keine peripheren neurologischen Residuen mehr nachweisen. Ein Schädel-MRI ergab keinerlei Hinweise auf eine frische Ischämie. Labormässig waren CRP (255 mg/L) sowie AP (179 U/L) und GGT (95 U/L) erhöht und mit einem im CT konstatierten rechtsseitigen Leberabszess vereinbar (Abb. 1 ). Die Urinkultur erbrachte den Nachweis von *Klebsiella pneumoniae*. Trotz frühzeitiger systemischer Antibiose entwickelte sich innerhalb von 24 Stunden eine sichtbare, bilaterale Endophthalmitis. Durch eine bilaterale Glaskörperpunktion zur lokalen Antibiotikainstillation konnte das intraokuläre Wachstum von Klebsiellen bestätigt werden. Ein operatives Vorgehen (Vitrektomie/ Drainage des Leberabszesses) wurde vom Patienten abgelehnt.

In der Literatur beschreiben zahlreiche Arbeiten die Assoziation von Leberabszess und septischer Klebsiellen-Endophthalmitis. In einer Serie von



Abbildung 1

289 Patienten mit Leberabszess entwickelten 10 Patienten (3,5%) eine Endophthalmitis. In allen Fällen war *Klebsiella pneumoniae* als kausativer Erreger nachweisbar [1]. Meist sind ältere Patienten oder Diabetiker betroffen. Ein irreversibler Verlust des Augenlichtes, wie in unserem Fall, ist trotz systemischer und intraokulärer Antibiose häufig [1–3].

Korrespondenz:

Dr. med. Stefan Farese  
Klinik und Poliklinik  
für Nephrologie und Hypertonie  
Inselspital  
Freiburgstrasse  
CH-3010 Bern  
[stefan.farese@insel.ch](mailto:stefan.farese@insel.ch)

## Literatur

- 1 Tan YM, Chee SP, Soo KC, Chow P. Ocular manifestations and complications of pyogenic liver abscess. *World J Surg* 2004;28:38–42.
- 2 Yoon YH, Lee SU, Sohn JH, Lee SE. Result of early vitrectomy for endogenous *Klebsiella pneumoniae* endophthalmitis. *Retina* 2003;23:366–70.

- 3 Chen YJ, Kuo HK, Wu PC, Kuo ML, Tsai HH, Liu CC, et al. A 10-year comparison of endogenous endophthalmitis outcomes. An east Asian experience with *Klebsiella pneumoniae* infection. *Retina* 2004;24:383–90.