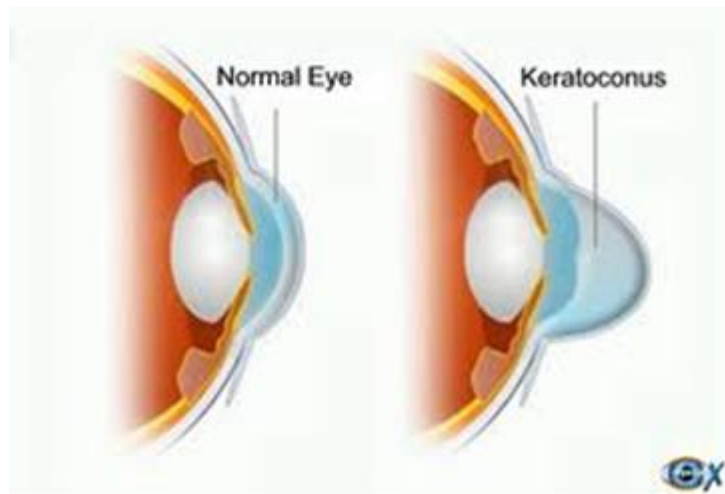


## KEGELVORMIG HOORNVLIES: KERATOCONUS

### Wat is het?

Een keratoconus is een afwijking in de vorm van het hoornvlies (cornea). Door een dunnere of dunner wordende structuur van het hoornvliesweefsel verliest het zijn stevigheid en verandert het hoornvlies van een bolvorm naar een kegelvorm. Omdat het hoornvlies een belangrijke functie heeft bij de gezichtsscherpte, kan dit voor een achteruitgang van het gezichtsvermogen zorgen.



Een keratoconus begint vaak in de puberteit en neemt meestal geleidelijk toe tot ongeveer het 40<sup>e</sup> levensjaar. Meestal zijn beide ogen aangedaan, maar vaak is er wel een verschil in ernst van de aandoening tussen de beide ogen.

### Oorzaken

De feitelijke oorzaak is onbekend. Uit onderzoek blijkt dat bij een kleine groep patiënten (10%) een erfelijke component meespeelt. Ook zouden omgevingsfactoren een rol kunnen spelen. Een keratoconus komt vaker voor bij mensen met een allergische aanleg of eczeem. Mensen die veelvuldig en hard in de ogen wrijven kunnen mogelijk ook een keratoconus ontwikkelen.

## Symptomen

In de beginfase kan, door de vervorming van het hoornvlies, het astigmatisme (cilinder in de bril) en de bijziendheid toenemen. De gezichtsscherpte kan verminderen op het moment dat de toenemende sterkte niet meer goed te corrigeren is met een bril of contactlenzen. Ook kan er dan vervorming van het beeld optreden. Tevens kunnen klachten optreden zoals gevoeligheid voor licht (fotofobie) en lichtstrepen (glare). In een later stadium kunnen littekens in het hoornvlies ontstaan.

## Mogelijke behandelingen

Er bestaan verschillende mogelijkheden voor behandeling van een keratoconus. De behandeling is afhankelijk van de gezichtsscherpte en de conditie van het hoornvlies.

### Bril of contactlenzen

In de milde fase kan een bril worden aangepast om de krommingsafwijking te compenseren. De mogelijkheid om goed te kunnen zien met een bril neemt af naarmate de keratoconus en daarmee de vervorming van het hoornvlies, toeneemt. Bij een hogere mate van keratoconus kan er beter zicht worden verkregen door het dragen van speciale contactlenzen. De aanpassing van deze lenzen wordt gedaan door een gespecialiseerde contactlensspecialist.

### Cross-linking

Bij een matige keratoconus, die geleidelijke toename vertoont, kan corneale cross-linking worden toegepast. Door behandeling met ultraviolet licht en vitamine B oogdruppels wordt de structuur van het hoornvlies versterkt en daarmee de toename van de vervorming afgeremd. Voor deze behandeling zullen wij u doorverwijzen.

### Intrastromale corneale ringsegmenten

Deze ingreep is bedoeld voor mensen die contactlenzen niet meer kunnen verdragen (contactlensintolerantie) en nog niet in aanmerking komen voor een hoornvliestransplantatie. Tussen de lagen van het hoornvlies worden één of twee, halfcirkelvormige ringen geplaatst. Door het inbrengen van deze ringsegmenten in het hoornvlies neemt de kegelvorm af. Na de behandeling kan een bril worden aangemeten of getracht worden contactlenzen aan te passen (veelal is de contactlensintolerantie na inbrengen van de ringsegmenten verbeterd). Het is mogelijk deze behandeling te combineren met cross-linking. Voor deze behandeling zullen wij u doorverwijzen.

### Hoornvliestransplantatie

Als alle hiervoor genoemde behandelingen niet meer mogelijk zijn, kan een hoornvliestransplantatie een optie zijn. Bij een transplantatie wordt het vervormde hoornvlies (deels) vervangen door een gezond donorhoornvlies. Van alle transplantaties heeft een hoornvliestransplantatie de kleinste kans op afstoting omdat een donorhoornvlies geen bloedvaten bevat. Het genezingsproces duurt meerdere maanden. Voor deze behandeling zullen wij u doorverwijzen.

## Welke resultaten kunt u verwachten van de behandeling?

Het doel van een aanpassing met een bril of contactlenzen is een zo goed mogelijk zicht te behouden. De progressie van de keratoconus wordt hiermee niet gestopt. De intrastromale ringsegmenten geven een wisselend resultaat. Bij cross-linking en een hoornvliestransplantatie is er doorgaans redelijk tot goed herstel van de gezichtsscherpte mogelijk.

## **Mogelijke complicaties**

### Contactlenzen

Onder de contactlens kan altijd een vuiltje komen. Normaal gesproken reageert het oog dan door veel te tranen. Mocht het zo zijn dat het vuiltje blijft zitten, dan kunt u de lens uit het oog halen en schoonspoelen.

Krijgt u klachten als roodheid, tranen, lichtschuwheid, pijn of afscheiding van het oog, dan kan dit wijzen op een ontsteking. Wij raden u aan de lens uit te doen en uw contactlensspecialist te raadplegen. Bij een (ernstige) ontsteking kunt u worden doorverwezen naar de oogarts.

### Cross-linking

Bij de behandeling wordt een oppervlakkig wondje gemaakt, dat over het algemeen binnen drie dagen zal genezen. In sommige gevallen duurt dit genezingsproces langer en is het nodig aanvullend medicatie gebruiken. In enkele gevallen kan er een infectie optreden.

### Intrastromale ringsegmenten

Tijdens het genezingsproces kunt u last krijgen van de volgende klachten: droge ogen, verminderde of wisselende gezichtsscherpte, kringen rond lichtbronnen (halo's). Zoals bij elke operatie bestaat er de kans op infectie. Deze is doorgaans met druppels goed te behandelen.

### Hoornvliestransplantatie

Het kan voorkomen dat uw lichaam het donorhoornvlies herkent als "niet eigen" en uw afweersysteem reageert (ondanks ontstekingsremmende oogdruppels). Ook kan er een infectie optreden. In beide situaties zal met aanvullende medicatie getracht worden de conditie van het hoornvliestransplantaat weer optimaal te krijgen.

Soms kunnen de hechtingen, die worden geplaatst om het donorhoornvlies in de juiste positie te krijgen en te houden, gaan irriteren. Eventueel losse en daardoor irriterende hechtingen zullen worden verwijderd. Tevens kan er kan irregulair astigmatisme (onregelmatige vervorming van het hoornvlies) optreden ten gevolge van de hechtingen. Dit kan te zijner tijd worden opgelost door middel van correctie met een bril of contactlenzen.

## **Instructies voor thuis voorafgaand aan de behandeling**

Dit is afhankelijk van het type behandeling. U krijgt instructies van uw behandelend oogarts.

## **Instructies voor begeleiding, opvang en vervoer**

Dit is afhankelijk van het type behandeling. U krijgt instructies van uw behandelend oogarts.

## **Instructies voor thuis na de behandeling**

Dit is afhankelijk van het type behandeling. U krijgt instructies van uw behandelend oogarts.

### Als u besluit zich te laten behandelen

Het is mogelijk dat u aan uw behandelend arts heeft aangegeven dat u bedenktijd wilt hebben om te besluiten of u zich wilt laten behandelen en/of welke behandelingen u wenst te ondergaan. Als u heeft besloten om u te laten behandelen of als u nog vragen heeft, wilt u dan telefonisch contact opnemen met onze medewerkers. Indien nodig zullen zij een extra consult voor u afspreken bij u behandelend arts.

### Vragen en/of klachten

Niet alle informatie in deze folder is noodzakelijk op u van toepassing. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan aan uw oogarts, physician assistent, optometrist of orthoptist.

Op onze website vindt u meer informatie over de behandelingen die wij uitvoeren, maar ook informatie over onze medewerkers en ons privacyreglement. Voor vragen en/of klachten kunt u altijd telefonisch, per e-mail of via het contactformulier op onze website contact met ons opnemen. Onze medewerkers staan voor u klaar en geven deskundig antwoord op al uw vragen.

Een onafhankelijke klachtenfunctionaris bemiddelt bij onvrede of klachten. Mocht u niet tevreden zijn met de manier waarop wij uw klacht hebben behandeld, dan heeft u de mogelijkheid om uw klacht in tweede instantie aan een onafhankelijke geschillencommissie voor te leggen. Het Oogcentrum is aangesloten bij de geschillencommissie van Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN). Meer informatie over deze geschillencommissie kunt u vinden op: [zkn.nl/consumenten/over-zkn/geschillencommissie](http://zkn.nl/consumenten/over-zkn/geschillencommissie)

### Veiligheid

Een veilig verblijf voor iedereen in het Oogcentrum is voor ons een topprioriteit. Om uw veiligheid te waarborgen vragen wij u de instructies van de medewerkers van het Oogcentrum nauwgezet op te volgen. Onze medewerkers kennen de risico's.

Heeft u zich tijdens uw verblijf in het Oogcentrum op enig moment onveilig gevoeld of bent u een situatie tegengekomen die voor u of anderen in het Oogcentrum gevaarlijk kan zijn? U helpt ons door dat aan ons te melden. U kunt dat ter plekke melden aan iedere medewerker van het Oogcentrum of achteraf telefonisch, per brief of per e-mail. Wij bespreken alle meldingen en nemen de mogelijke maatregelen om gevaarlijke situaties op te lossen.

Oogcentrum Noordholland beschikt over de "Meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld". Dit betekent dat een medewerker van Oogcentrum Noordholland bij het signaleren van dergelijke signalen volgens een vastgesteld stappenplan te werk gaat en mogelijk hulp biedt aan het slachtoffer of een melding doet bij "Veilig Thuis".

## Bereikbaarheid

Oogcentrum Noordholland

Gildestraat 10

1704 AG Heerhugowaard

Telefoonnummer 088-9191800

Openingstijden ma-vr 8.00-16.30uur

Voor spoedgevallen zijn wij 24 uur per dag bereikbaar op telefoonnummer 088-9191800.

Toetst u voor spoedgevallen buiten werktijden een 9 in. U wordt dan doorverbonden met één van de oogartsen van het Oogcentrum of met het Rode Kruis Ziekenhuis te Beverwijk, waarmee wij een samenwerkingsverband hebben.

[www.oogcentrumnoordholland.nl](http://www.oogcentrumnoordholland.nl)

[info@oogcentrumnoordholland.nl](mailto:info@oogcentrumnoordholland.nl)