

**oogcentrum**  
noordholland

Informatie over:

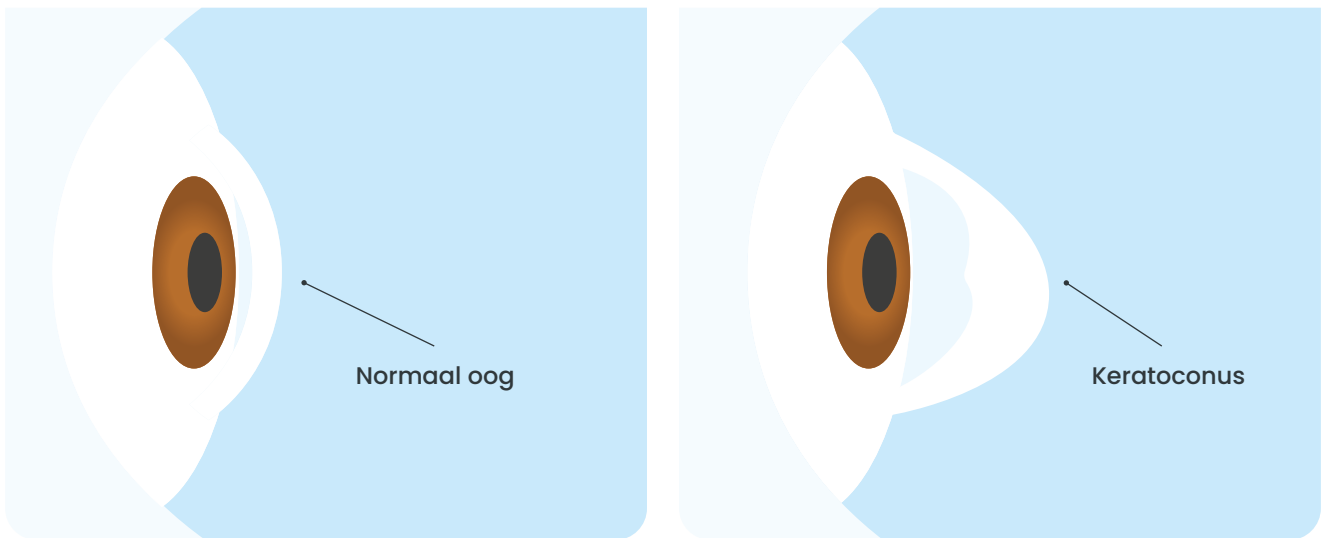
# **Kegelvormig hoornvlies**

(Keratoconus)

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

# Wat is Keratoconus

**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 achteruitgang van het gezichtsvermogen veroorzaken.**



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

## Oorzaken

De oorzaak van het dunner worden van het hoornvliesweefsel 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. Veelvuldig en hard in de ogen wrijven kan mogelijk ook meespelen bij de ontwikkelen of verergering van keratoconus.

## Symptomen

In de beginfase kan, door de vervorming van het hoornvlies, het astigmatisme (cilinder in de bril) 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 dan vervorming van het beeld optreden, evenals klachten zoals gevoeligheid voor licht (fotofobie) en lichtstrepen (glare). In een later stadium kunnen littekens in het hoornvlies ontstaan.

# Behandeling van Keratoconus

**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 beter zicht worden verkregen door het dragen van speciale contactlenzen. De aanpassing van deze lenzen wordt gedaan door een gespecialiseerde contactlens-expert.

## 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.

## 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 orgaantransplantaties 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.

## Welk resultaat kunt u verwachten van de behandeling

Het doel van een aanpassing met een bril of contactlenzen is het behouden van een zo goed mogelijk zicht. De progressie van de keratoconus wordt hiermee niet gestopt.

Bij cross-linking en een hoornvliestransplantatie is 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 een infectie optreden.

## Uw vragen

Heeft u nog vragen, maakt u zich zorgen of ontstaan er problemen? Neem dan contact met ons op.

## Hoornvliestransplantatie

Het kan, ondanks ontstekingsremmende oogdruppels, voorkomen dat uw lichaam het donorhoornvlies herkent als "niet eigen" en dat uw afweersysteem reageert. Ook kan 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 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.

# Bereikbaarheid

## Openingstijden:

- maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 16.30 uur.
- zaterdag alleen op afspraak.

## Telefonisch bereikbaar:

- maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 16.30 uur.

Voor spoedgevallen zijn wij 24 uur per dag bereikbaar. 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.

**Adres:**

Oogcentrum Noordholland  
Gildestraat 10  
1704 AG Heerhugowaard

**Telefoon:**

088 - 91 91 800 (ook voor spoed)

**Emailadres:**

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

**Website:**

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