

VISSER

contactlenzen

comfortabel & veilig

LENZEN BIJ
KERATOCONUS

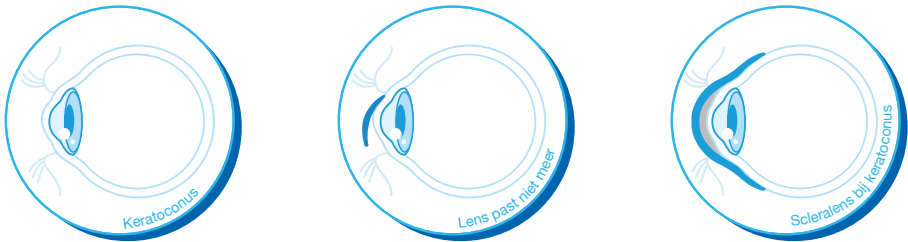


WAT IS KERATOCONUS?

Keratoconus is een aandoening aan het hoornvlies. Het hoornvlies is het voorste, bolvormige transparante en doorzichtige deel van het oog. Een verandering in de vorm van het hoornvlies kan de gezichtsscherpte sterk beïnvloeden. Bij keratoconus vervormt het hoornvlies. Het stulpt als het ware uit. Verdunning van voornamelijk het middelste deel van het hoornvlies veroorzaakt deze vervorming. Door die verdunning wordt het hoornvlies ook steiler. Het begrip keratoconus komt uit het Grieks en betekent letterlijk 'kegelvormig hoornvlies'.

HOE VERLOOPT KERATOCONUS?

Keratoconus is een aangeboren aandoening, maar komt meestal pas na de puberteit tot uiting. Het heeft een onvoorspelbaar verloop. De uitstulping van het hoornvlies neemt gedurende een periode van circa 8 tot 20 jaar langzaam toe. Daarna zal het meer stabiliseren.



HOE WORDT KERATOCONUS BEHANDELD?

De behandeling van keratoconus richt zich vooral op het verbeteren van het zicht met contactlenzen. Daarnaast richt de behandeling zich op het verstevigen en stabiliseren van het hoornvlies. De behandeling is in grote mate afhankelijk van het stadium waarin de aandoening zich bevindt. Ook houden we bij de behandeling rekening met de visuele hinder die u ondervindt.

Het verstevigen van het hoornvlies wordt crosslinking genoemd. Met UV-stralen wordt het hoornvlies steviger gemaakt. Daarmee wordt de toename van de keratoconus afgeremd of gestabiliseerd. Deze methode wordt toegepast als de keratoconus progressief is. Hiervoor wordt met een speciale meetmethode de toename van de keratoconus vastgesteld. De behandeling wordt tot de leeftijd van 35 jaar uitgevoerd. Na die leeftijd blijft het hoornvlies meestal stabiel.

Beginnende keratoconus is te corrigeren met een bril of contactlens. Bij gevorderde keratoconus zijn speciale vormstabiele lenzen nodig. Worden die niet meer verdragen of neemt de vervorming verder toe? Dan worden scleralenzen geadviseerd. Ook na crosslinking kunnen contactlenzen worden aangemeten.

Als het dragen van contactlenzen niet meer lukt, is een hoornvliestransplantatie nodig. Bij deze operatie wordt het middelste deel van het hoornvlies geheel of gedeeltelijk vervangen door een donorhoornvlies. Na een succesvolle operatie kan de gezichtsscherpte goed zijn. Vaak zijn vormstabiele contactlenzen of scleralenzen noodzakelijk voor een optimaal zicht.

VORMSTABIELE LENZEN EN KERATOCONUS

Ons doel bij het aanmeten van contactlenzen na een hoornvliestransplantatie is het verbeteren van het zicht met een goede contactlenstolerantie. De gezondheid van het hoornvlies dient hierbij bewaakt te worden. Omdat de vervorming van het hoornvlies toe kan nemen, moet de pasvorm van de contactlens bij de meeste cliënten regelmatig worden aangepast. Hierdoor is het noodzakelijk regelmatig controles uit te laten voeren.

Als de keratoconus toeneemt en het hoornvliesoppervlak onregelmatiger wordt, geeft een vormstabiele contactlens de beste resultaten. Er zijn speciale lenzen ontworpen voor vervormde hoornvliezen. Standaard vormstabiele lenzen passen namelijk niet op het vervormde hoornvlies. Naast diverse soorten vormstabiele lenzen zijn er meer mogelijkheden zoals hybride lenzen of het piggyback systeem. Uw contactlensspecialist / optometrist beoordeelt wat het beste voor u is.

SCLERALENZEN EN KERATOCONUS

Bij een gevorderde keratoconus wordt vaak een scleralens toegepast. Een gewone vormstabiele lens past dan meestal niet meer optimaal. De bovenkant van de lens wordt namelijk door het bovenooglid aangedrukt. Het midden van de lens drukt op de top van de keratoconus en de onderrand laat los. Dit veroorzaakt irritatie en vergroot de kans op littekens. Ook kan de lens uitvallen. Als het dragen van een vormstabiele lens niet (meer) lukt, kan de scleralens uitkomst bieden.

Een scleralens is een hoedvormige lens. Deze heeft een diameter tussen de 16 en 22 mm, terwijl het hoornvlies een diameter heeft van 12 mm. De scleralens steunt daardoor niet op het gevoelige hoornvlies zoals de kleinere lenzen, maar op het oogwit. Dit oogwit noemen we de perifere sclera. Doordat de lens op het oogwit steunt, hebben dragers minder pijn en minder last van droge ogen. Ook wordt hierdoor contact en wrijving met het hoornvlies vermeden. Dit is een belangrijk voordeel. De vochtlaag tussen de lens en het oog zorgt voor een optische correctie van het vervormde hoornvlies. Een scleralens wordt meestal heel goed verdragen en maakt het zicht zo optimaal mogelijk. Hierdoor kan een hoornvliestransplantatie voor lange tijd uitgesteld of zelfs voorkomen worden.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen: **088 - 900 80 80**.

VISSER

contactlenzen

comfortabel & veilig

St. Annastraat 93
Postbus 1383

6524 EJ Nijmegen
6501 BJ Nijmegen

T : +31 (0)88 900 80 80
E : info@vissercontactlenzen.nl
I : www.vissercontactlenzen.nl

