

# Keratoconus

- Vervormd en verminderd zicht
- Lichtgevoeligheid
- Plotselinge verandering van oogsterkte

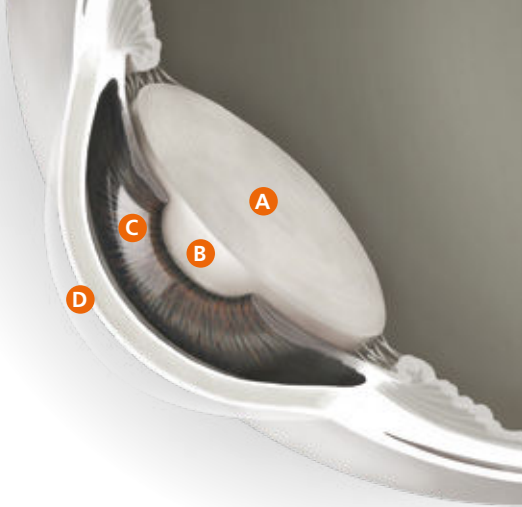
# Vervormd zicht door een kegelvormig hoornvlies

Keratoconus is een oogaandoening waarbij de vorm van het hoornvlies afwijkend is. In plaats van de normale, regelmatige, centrale bolle vorm is het hoornvlies in het onderste gedeelte boller. Het effect is vergelijkbaar met een ruit waar een 'deukje' in zit: je kunt er op elke manier doorheen kijken, maar de vervorming blijft.

Het hoornvlies is het heldere, voorste gedeelte van het oog. Het zorgt voor de eerste breking van de lichtstralen die het oog binnenkomen. Afwijkingen aan het hoornvlies hebben dus een grote invloed op het zicht.

Keratoconus is een aandoening die bijna altijd beide ogen aantast, waarbij er vaak verschil is in de ernst van de klachten. De aandoening begint meestal rond de puberteit en ontwikkelt zich heel langzaam in een periode van 10 tot 20 jaar. Klachten die passen bij de aandoening zijn:

- Vervormd en verminderd zicht, wat bij progressie niet goed te corrigeren is met een bril
- Zien van lichtstrepen (glare)
- Lichtgevoeligheid (fotofobie)



## Het oog

- A OOGLENS
- B PUPIL
- C IRIS
- D HOORNVLIES

### ONDERZOEK

Een onverwachte verandering van de gezichtssterkte kán duiden op keratoconus. Laat in dat geval uw ogen één- tot tweemaal per jaar controleren. Met een speciaal apparaat, een corneatopograaf, kan de optometrist of oogarts de vorm van het hoornvlies heel nauwkeurig in kaart brengen. Het ontdekken van keratoconus wordt hierdoor een stuk gemakkelijker.



## Behandeling

De behandeling van keratoconus hangt mede af van het stadium waarin de aandoening zich bevindt. In het beginstadium kan de afwijking met een bril of zachte contactlenzen gecorrigeerd worden. In een verder gevorderd stadium is een correctie met een bril of zachte lenzen niet afdoende.

### **Contactlenzen**

Harde en zuurstof doorlatende contactlenzen kunnen de afwijking beter corrigeren dan een bril, omdat deze de onregelmatigheid van het hoornvlies (ten dele) opheffen. Personen bij wie de harde lens het hoornvlies zou kunnen beschadigen, kunnen baat hebben bij het 'piggy-back' systeem. Hierbij wordt een zachte lens met daarop een harde lens gedragen. De zachte lens werkt dan als verbandlens.

### **Sclerale contactlenzen**

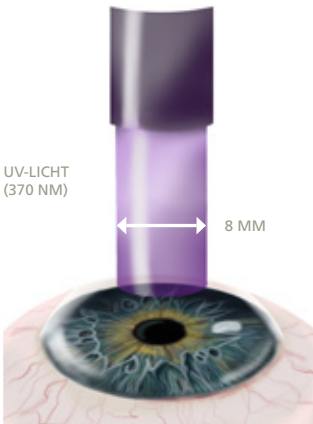
Soms is een grotere sclera lens nodig. Deze 20mm grote contactlens rust op het witte gedeelte (sclera) van het oog. Hierdoor is het hoornvlies vrij. Deze lens wordt veelal pas gekozen bij verder gevorderde keratoconus.

### **Cross-linking**

Om te voorkomen dat de vervorming van het hoornvlies verder toeneemt, kan cross-linking worden toegepast. Het doel van deze methode is om met behulp van een vitamine B preparaat en ultravioletlicht het collageenweefsel van het

hoornvlies te versterken. Hierdoor zal verdere uitstulping worden afgeremd of gestopt.

BESTRALING MET ULTRAVIOLET A-LICHT



### **Intracorneale ringen**

Als (sclera) contactlenzen niet meer worden verdragen, kunnen intracorneale ringen uitkomst bieden. Deze methode is bedoeld om de onregelmatigheid van het hoornvlies af te laten nemen doordat de ringen het hoornvlies gladder trekken.

### **Hoornvliestransplantatie**

In minder dan 10 procent van de gevallen kan de keratoconus niet met de bovengenoemde behandelmethodes worden gecorrigeerd. In dat geval biedt een hoornvliestransplantatie uitkomst. Deze operatie heeft een succespercentage van meer dan 90 procent bij keratoconus. Na een hoornvliestransplantatie kan een bril worden aangemeten, maar het is vaak nog ook nog nodig om weer contactlenzen te gebruiken.

**Meer informatie?**

**Kijk op [www.eyescan.nl](http://www.eyescan.nl)**

**Of bel 088 - 1111 900**