

PATIËNTEN INFORMATIE

Keratoconus

Kegelvormig
hoornvlies

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



Met deze folder wil het Maastricht Ziekenhuis u informeren over wat keratoconus is en de eventuele behandeling ervan. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

Wat is keratoconus

Keratoconus is een aandoening waarbij de normale vorm van het hoornvlies verandert. Bij keratoconus is het hoornvlies minder stevig dan gewoonlijk, wat leidt tot verandering van de vorm. De vorm wordt dan kegelvormig, in plaats van bolvormig. De oorzaak is een afwijkende structuur van het hoornvliesweefsel, waardoor het zijn stevigheid en zijn dikte verliest.

Oorzaken

Een keratoconus ontstaat veelal na de puberteit en kan soms tot het 40e levensjaar langzaam verergeren. Bij ongeveer 10% van de patiënten is de afwijking erfelijk. Wat de precieze oorzaak is van keratoconus weten we niet. Keratoconus komt wel vaker voor bij mensen die astma, allergieën, eczeem of een afwijking van het steunweefsel hebben. Ook kan keratoconus ontstaan als u veel in uw ogen wrijft.

Symptomen van keratoconus

Doordat het hoornvlies niet mooi rond is, komt het licht niet recht uw ogen binnen. Daardoor kunt u de volgende klachten hebben:

- wazig zien;
- vervormd beeld zien;
- overgevoelig zijn voor licht.

De kegelvorming treedt meestal tegelijkertijd op in beide ogen. Maar het kan wel zijn dat de kegelvorming in het ene oog sterker is dan in het andere oog.

De diagnose

Om erachter te komen of er inderdaad sprake is van keratoconus bekijkt de oogarts uw ogen met de spleetlamp. Deze lamp geeft een smalle bundel licht, waarmee de oogarts het hoornvlies bekijkt en kan beoordelen of deze een normale of afwijkende vorm heeft. Als extra onderzoek kan er een OPD-scan gemaakt worden waar we de vorm van het hoornvlies exact mee kunnen vastleggen.

Behandeling

Keratoconus kan niet worden genezen. Wel zijn er verschillende behandelingen mogelijk om het zicht te verbeteren en de ziekte te remmen. Voor welke behandeling wordt gekozen, hangt af van het stadium waarin de ziekte zich bevindt.

– Keratoconus behandelen met een bril of lenzen

Bij vroege keratoconus worden vaak een bril of contactlenzen voorgeschreven. In eerste instantie kan het zicht nog verbeterd worden met een bril of zachte contactlenzen. Daarna kunnen dikke, zachte lenzen de vorm van het hoornvlies nog corrigeren. Maar als de symptomen verergeren, zijn speciale, harde contactlenzen nodig. Hiervan bestaan verschillende soorten. De behandeling van keratoconus met een bril of contactlenzen verbetert alleen het zicht, maar

remt de ziekte niet af. Als de ziekte vordert, kan intolerantie optreden voor de contactlenzen. De contactlens zit dan namelijk niet meer goed op het vervormde hoornvlies.

– *Keratoconus behandelen met crosslinking*

Als intolerantie voor contactlenzen optreedt, kan behandeling met crosslinking worden overwogen (ook wel corneal crosslinking genoemd). Bij crosslinking wordt het hoornvlies gedruppeld met een speciale vloeistof en daarna bestraald met UV-A-licht. Hierdoor verbetert de stabiliteit en de stijfheid van het hoornvliesweefsel. Dit remt de kegelvorming bij keratoconus af. Crosslinking kan alleen als de keratoconus niet in een te ver gevorderd stadium is. Het hoornvlies moet nog een minimale dikte hebben. Ook mag het hoornvlies geen ernstige littekens hebben en iemand mag niet met andere oogandoeningen kampen.

– *Keratoconus behandelen met een operatie*

Naast een bril of contactlenzen en crosslinking zijn er verschillende operatieve behandelingen van keratoconus. Er kunnen één of twee ringen in de vorm van een halve cirkel geplaatst worden in de buitenste rand van het hoornvlies (Intacs). Hierdoor wordt het zwakke deel van het hoornvlies afgevlakt en ondersteund. Een andere operatie bij keratoconus is het plaatsen van een kunstlens voor de eigen ooglens. Als geen van bovenstaande behandelingen meer mogelijk is, kan gekozen worden voor een hoornvliestransplantatie.

Het succes na een hoornvliestransplantatie bij keratoconus is hoog, maar het herstel na de operatie duurt lang. Ook moeten vaak nog contactlenzen gedragen worden om het zicht optimaal te krijgen.

Vragen

De informatie in deze folder is niet specifiek maar algemeen. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan aan uw behandelend oogarts of neem contact op met de polikliniek Oogheelkunde via (010) 291 22 40.



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بمصنوع شخص ما الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو يشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis
Maasstadweg 21
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: www.maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasenik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

