

Schiedamse Vest 180
3011 BH Rotterdam
T +31 (0)10 401 77 77
www.oogziekenhuis.nl

Kegelvormig hoornvlies (keratoconus)

Deze folder geeft u informatie over kegelvormig hoornvlies (keratoconus).

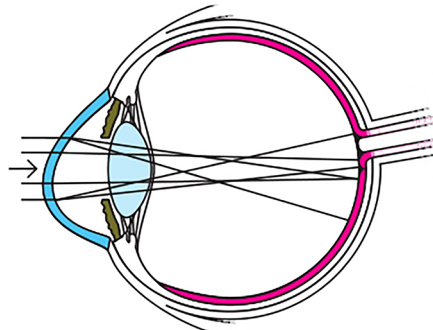
Diagnose

Bij keratoconus heeft het hoornvlies geen mooie bolvorm, maar puilt het naar voren uit in de vorm van een 'kegel' en kan het iets naar onderen uitzakken. De kegelvorming treedt bijna altijd in beide ogen op, maar soms is het bij het ene oog erger dan bij het andere oog. Keratoconus is een aangeboren verzwakking van het hoornvlies, maar de kegelvorming komt pas meestal in of na de puberteit tot uiting. Bij minder dan 10% van de patiënten is de aandoening erfelijk. Meestal zijn er dus geen andere familieleden met deze aandoening bekend.

Klachten

Doordat het hoornvlies steeds meer vervormt tot een kegel, zult u geleidelijk waziger gaan zien en last krijgen van vervormd beeld. Dit komt doordat het licht niet meer netjes op het netvlies valt (zie figuur 1). Tevens kunt u overgevoelig worden voor licht.

- *hoornvlies*
- *iris*
- *lens*
- *netvlies*



Figuur 1: Doorsnede van het oog met een kegelvormig hoornvlies

Behandeling

Brillenglazen of zachte contactlenzen

Bij een beginnende keratoconus kan de gezichtsscherpte nog met brillenglazen of zachte contactlenzen worden verbeterd.

Harde contactlenzen

Naarmate de vormverandering toeneemt, zijn een bril en/of zachte contactlenzen niet meer voldoende, omdat deze de kegelvorm niet corrigeren. Het gebruik van harde contactlenzen is dan de oplossing. Uw oogarts kan u meer vertellen over de verschillende soorten harde contactlenzen. De meest gebruikte contactlens is de hybride lens. Het is mogelijk dat het gebruik van harde contactlenzen uw hele leven lang voldoende is om keratoconus te corrigeren.

UV cross-linking

In een vroeg stadium van keratoconus kan ook UV cross-linking worden overwogen. Verslechtering van de keratoconus is een belangrijke voorwaarde om tot deze behandeling te besluiten. Het doel van deze behandeling is het afremmen of verminderen van de kegelvorming door de stabiliteit en stijfheid van het hoornvliesweefsel te verhogen. Met UV-straling en vitamine B2 wordt de structuur van de grootste laag van het hoornvlies (stroma) versterkt. Meer informatie over UV cross-linking vindt u in een aparte folder.

Hoornvlies-transplantatie

Bij vergevorderde keratoconus komt u in aanmerking voor een hoornvliestransplantatie. Voornamelijk als harde contactlenzen niet meer goed op uw ogen blijven zitten of als een vermindering van het zicht niet op een andere manier te corrigeren is, doordat u bijvoorbeeld een litteken heeft op uw hoornvlies. Met deze operatie wordt het centrale deel van het hoornvlies vervangen door een donorhoornvlies met normale structuur en stevigheid. Donorhoornvliezen worden beschikbaar gesteld door menselijke donoren. Helaas is het aanbod van donoren schaars. Er is derhalve een wachtlijst.

Bij de behandeling van keratoconus zijn verschillende operatietechnieken mogelijk:

1. een Penetrerende Keratoplastiek (PKP), waarbij het hoornvlies over de gehele dikte wordt vervangen. Deze operatie kan met een rechte of getrapte wond worden uitgevoerd. De techniek met de getrapte wond heet Anterieure Mushroom Penetrerende Keratoplastiek;
2. een Diepe Anterieure Lamellaire Keratoplastiek (DALK). Hierbij worden alleen de voorste lagen van het hoornvlies vervangen en blijven de binnenste laag van het hoornvlies van u zelf.

De oogarts bespreekt met u welke operatietechniek voor u van toepassing is. Meer informatie over de verschillende operatietechnieken vindt u in aparte folders.

Een hoornvliestransplantatie betekent niet automatisch dat er nooit meer een harde contactlens gedragen hoeft te worden. Na de hoornvliestransplantatie wordt gekeken of er met een brillenglas een behoorlijke gezichtsscherpte kan worden behaald of dat er toch een harde contactlens moet worden aangepast. Omdat de gevoeligheid van het hoornvlies na een hoornvliestransplantatie afneemt, worden harde contactlenzen meestal beter verdragen.

Terugverwijzing

Het Oogziekenhuis Rotterdam verwijst u graag terug naar uw eigen oogarts (in uw eigen regio), zodra dit oogheelkundig verantwoord is.

Dit geldt ook voor patiënten die op eigen initiatief voor een 'second opinion' naar Het Oogziekenhuis zijn gekomen.

Patiëntenvereniging

De Hoornvlies Patiënten Vereniging is een patiëntenvereniging waar u terecht kunt voor lotgenotencontact en verdere praktische informatie over uw aandoening. U kunt contact opnemen met de Hoornvlies Patiënten Vereniging via www.oogvooru.nl of telefoonnummer 030 200 63 45.

Meer info

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, noteer deze en stel ze bij een eventuele volgende afspraak of neem contact op met de corneaverpleegkundigen. Zij zijn elke werkdag bereikbaar tussen 10.00 - 11.00 uur en tussen 14.00 - 14.45 uur op het telefoonnummer 010 402 33 08.

De informatie in deze patiëntenfolder kunt u terugvinden op www.oogziekenhuis.nl.

Voor vragen over uw afspraak is de afdeling Cornea (hoornvlies) op werkdagen telefonisch bereikbaar van 08.15 - 12.15 uur en 13.15 - 16.30 uur op telefoonnummer 010 402 33 77 of per e-mail via infocornea@oogziekenhuis.nl