

Keratoconus

Kegelvormig hoornvlies

Uw oogarts heeft bij u een kegelvormig hoornvlies (keratoconus) vastgesteld. In deze folder leest u informatie over een kegelvormig hoornvlies, de oorzaak en de behandeling.

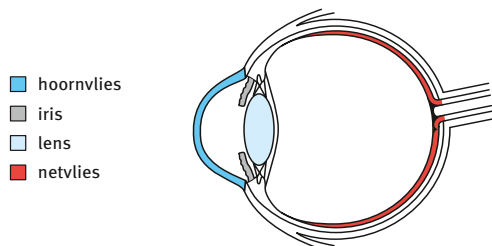
Hoornvlies

Het hoornvlies, ook wel cornea genoemd, is het glasheldere voorste deel van het oog, waardoor het licht het oog binnen komt.

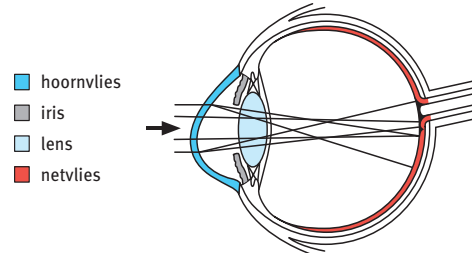
Wat is keratoconus (kegelvormig hoornvlies)

Een kegelvormig hoornvlies, ook wel keratoconus genoemd, is een aandoening waarbij de vorm van het hoornvlies afwijkt. Bij keratoconus heeft het hoornvlies geen mooie bolvorm, maar puilt het naar voren uit in de vorm van een 'kegel'. Het kan iets naar onderen uitzakken waarbij het hoornvlies ook dunner wordt. De kegelvorming treedt bijna altijd in beide ogen op, maar soms is het bij het ene oog erger dan het andere oog.

Normaal hoornvlies



Keratoconus (kegelvormig hoornvlies)



Oorzaak

Een keratoconus begint meestal rond de puberteit en ontwikkelt zich langzaam verder in een periode van 10 tot 20 jaar. Het ziekteproces verandert vaak niet (stabiliseert zich) in de loop van de tijd (rond 40 – 45 jaar). Bij ongeveer 10% van de patiënten is de afwijking erfelijk. Mensen met keratoconus hebben vaak een allergische aanleg of eczeem.

Klachten

Het hoornvlies zorgt door zijn vorm en helderheid voor een scherpe afbeelding op het netvlies. Een vormafwijking heeft dus grote gevolgen voor het gezichtsvermogen. Bij een keratoconus verandert de sterkte van het oog. Ook de verandering van de vorm van het hoornvlies heeft invloed op het zicht. Doordat het hoornvlies steeds meer vervormt tot een kegel, wordt het zicht langzaam waziger en zal het beeld vervormen. Dit komt doordat het licht niet meer netjes op het netvlies valt (zie figuur 1). Ook kan er overgevoeligheid voor licht ontstaan.

Behandeling

Oogwrijven is een risicofactor voor het verslechteren van de keratoconus. Afgeraden wordt in de ogen te wrijven. Voor het behandelen van jeukende ogen, schrijft de oogarts zo nodig oogdruppels voor.

Keratoconus in een vroeg stadium

Brillenglazen of zachte contactlenzen

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

Harde contactlenzen

Naarmate de vormverandering van het hoornvlies toeneemt, zijn een bril en/of zachte contactlenzen niet meer voldoende. Beide corrigeren de kegelvorm niet. Het gebruik van harde contactlenzen is dan de oplossing. Deze lenzen vormen een nieuw, regelmatig oppervlak op het hoornvlies. De contactlensspecialist vertelt u welke soorten harde contactlenzen er zijn en bekijkt welke contactlens voor u het meest geschikt is. Het is mogelijk dat het gebruik van harde contactlenzen uw hele leven lang voldoende is om de keratoconus te corrigeren.

UV cross-linking

In een vroeg stadium van de keratoconus kan ook UV cross-linking worden overwogen. Verslechtering van de keratoconus is een belangrijke voorwaarde om tot deze behandeling te besluiten. Deze behandeling is niet bedoeld als alternatief voor bovengenoemde middelen om de gezichtsscherpte (visus) te verbeteren. UV cross-linking is een aparte behandeling om verergering van de keratoconus te proberen te voorkomen. Het doel van deze behandeling is het afremmen van de toename van de kegelvorm door de stevigheid (stabiliteit) en de stijfheid van het hoornvlies te verhogen. Met UV-straling en vitamine B2 wordt de structuur van de dikste laag van het hoornvlies (stroma) versterkt.

Keratoconus in een vergevorderd stadium

Bij een keratoconus in een vergevorderd stadium komt u in aanmerking voor een hoornvliestransplantatie. Hiertoe wordt voornamelijk overgegaan als:

- harde contactlenzen niet meer goed op uw ogen blijven zitten *of*
- een vermindering van het zicht niet op een andere manier te corrigeren is, doordat u bijvoorbeeld een litteken heeft op uw hoornvlies

Hoornvliestransplantatie

Met de hoornvliestransplantatie 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 donorweefsel schaars. Daarom is er een wachtlijst voor deze operatie.

Een hoornvliestransplantatie betekent niet automatisch dat er nooit meer een bril of 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. Mocht u in aanmerking komen voor een hoornvliestransplantatie, dan vindt u hierover meer informatie in een aparte folder van Noordwest.

Verwijzen naar een ander behandelcentrum

Binnen de oogheelkunde van Noordwest Ziekenhuisgroep zijn 2 hoornvlies-/cornea-specialisten, die over alle deskundigheid beschikken. In uitzonderlijke gevallen wordt er verwezen naar een ander behandelcentrum.

Meer informatie

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 telefoon 030 - 200 6345 of via email: info@oogvooru.nl

Uw vragen

Als u nog vragen heeft, stelt u ze dan gerust aan uw behandelaar of een medewerker van de polikliniek oogheelkunde. Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 08:30 tot 16:30 uur:

- locatie Alkmaar: telefoon 072 – 548 3200
- locatie Den Helder: telefoon 0223 – 69 6250

Bij dringende klachten die niet kunnen wachten tot de volgende dag of na het weekend, kunt u buiten de bovengenoemde kantoortijden contact opnemen met de spoedeisende hulp (SEH):

- locatie Alkmaar: 072 – 548 2488
- locatie Den Helder: 0223 – 69 6661