

De behandeling

De behandeling richt zich vooral op het verbeteren van het zicht. De behandeling is in grote mate afhankelijk van de mate van vervorming en zal mede afhangen van de visuele hinder die de patiënt ondervindt. Als de vervorming zeer gering is en zich niet in het pupilvlak bevindt, is deze te corrigeren met een bril of contactlens. Bij grotere of onregelmatigere litten worden speciale vormstabiele lenzen aangemeten. Wanneer deze niet verdragen worden of niet goed passen worden scleralenzen geadviseerd.

Als het dragen van contactlenzen of scleralenzen niet (meer) lukt is soms een hoornvliestransplantatie nodig. Bij deze operatie wordt het centrale deel van het hoornvlies vervangen door een donorhoornvlies. Na een succesvolle operatie kan de gezichtsscherpte goed zijn, maar vaak zijn ook hierna vormstabiele contactlenzen of scleralenzen noodzakelijk voor een optimaal zicht.

Contactlenzen

Als het hoornvlies te onregelmatig gevormd is, kan met een brillenglas onvoldoende gezichtsscherpte verkregen worden.

Een vormstabiele contactlens kan deze onregelmatigheden wel corrigeren. Het doel van een contactlensaangepassing is het verkrijgen van een goede gezichtsscherpte en een goed getolereerde contactlens. Controles dienen regelmatig uitgevoerd te worden, om te kijken of de lens nog goed past en om de gezondheid van het hoornvlies te bewaken. Een nauwe samenwerking tussen de contactlensspecialist en de oogarts is hierbij noodzakelijk. Het is daarom belangrijk een contactlenspraktijk met voldoende ervaring in de medische toepassing van contactlenzen te bezoeken.

Er zijn speciale lensontwerpen ontwikkeld voor deze toepassing, aangezien de standaard vormstabiele lenzen niet op het vervormde hoornvlies zullen passen. Als tijdelijke oplossing wordt soms het "piggy-back" systeem toegepast. Hierbij wordt een zachte lens aangemeten voor het comfort en daar bovenop een vormstabiele lens voor het verbeteren van het zicht.

Scleralenzen

Bij zeer onregelmatige hoornvliesen geeft een zogenaamde scleralens de beste resultaten.

Er zijn verschillende types scleralenzen. Grotere van rond de 20,00 mm, kleinere rond de 16,00 mm en nog kleinere rond de 14,00 mm. Verschillende ontwerpen van scleralenzen zorgen er voor dat voor bijna elke oogvorm een geschikte scleralens aangemeten kan worden.

Deze lenzen zijn van een hoog zuurstofdoorlatend materiaal gemaakt en worden gevuld met 0.9% NACL ampullen.

Uit ervaring weten wij dat een scleralens in de meeste gevallen de beste oplossing is voor deze aandoening, daar deze een zeer hoog comfort en een goed en stabiel zicht geven. Zij raken niet de gevoelige cornea zoals bij harde lenzen. Zij rusten op de sclera en maken als het ware een brug over de hele cornea. Nog een voordeel is dat met scleralenzen de cornea de hele dag bevochtigd is door de saline achter de lens samen met de tranen.

Scleralenzen worden volledig op maat gemaakt. Het aanmeten is een specialiteit en gebeurt slechts in enkele contactlenspraktijken.

Terugbetalingen

Scleralenzen en andere contactlenzen op medische indicatie worden voor een groot gedeelte vergoed door het RIZIV.

Heeft u last van verminderd zicht en bent u benieuwd naar uw mogelijkheden? Neemt u dan vrijblijvend contact met ons op. @Contactlenzen Vanschoenwinkel Diepenbeek 2019



CONTACTLENZEN
VANSCHOENWINKEL

Contactlenzen Vanschoenwinkel bvba
Kerklaan 13/02 - 3590 Diepenbeek - T: 011 32 30 04
www.contactlenzenvanschoenwinkel.be

MEDISCHE INDICATIE



**Contactlenzen na
OOGCHIRURGIE**

**Contactlenzen bij
ONREGELMATIG HOORNVLIES**



CONTACTLENZEN
VANSCHOENWINKEL

Onregelmatig gevormde hoornvliesen

Het hoornvlies (= cornea) is het voorste, bolvormige transparante deel van het oog en bepaalt voor het grootste deel het brekend vermogen van het oog. Een verandering in de vorm of de helderheid van het hoornvlies kan de gezichtsscherpte sterk beïnvloeden.

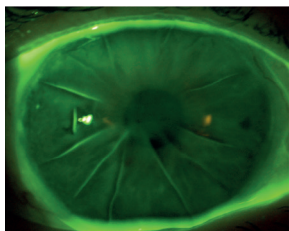
Littekens op het hoornvlies na:

- ❖ Een ongeluk, bijv. glassplinters of een schaar in het oog, of een operatie bijv. hoornvliestransplantatie, kunnen een sterk verminderd zicht als gevolg hebben.
- ❖ Er kunnen ook lichamelijke oorzaken voor vervormde hoornvliesen zijn, zoals littekens na een ontsteking veroorzaakt door bacteriën, schimmels of herpesvirus.
- ❖ Littekens na extreme uitdroging en aandoeningen waarbij het hoornvlies vervormt zoals keratoconus, keratoglobus, pellucide marginale degeneratie.

Oogchirurgie

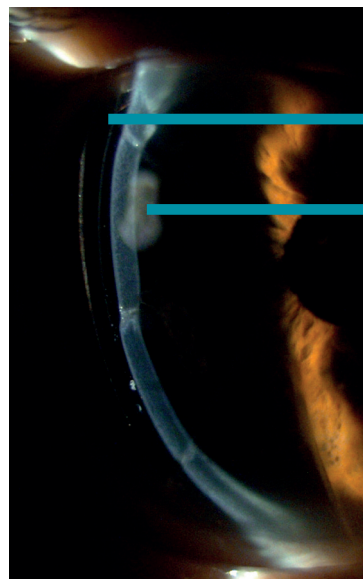
Radiaire keratotomie en Laser:

Na oogchirurgie voor corrigeren van het zicht kan het voorkomen dat het hoornvlies onregelmatig wordt, waardoor het zicht afneemt. Een heel vaak voorkomende problematiek bij de bekende krasjes of radiaire keratotomie die vaak gebruikt werd in de jaren '70 en '80. In veel gevallen zien we na 20 tot 25 jaar een toename van onregelmatig astigmatisme wat dus zichtproblemen veroorzaakt.



Duidelijke krassen op de cornea

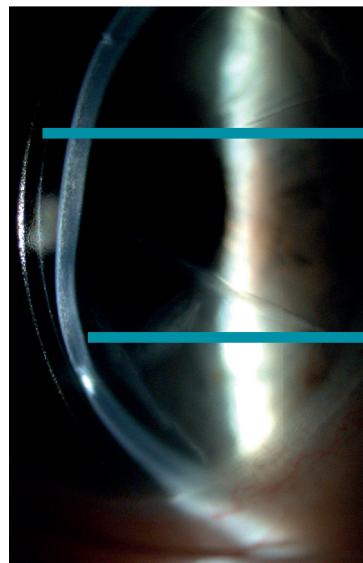
Ook na laserchirurgie komt het regelmatig voor dat er onregelmatigheden naar boven komen. Bovendien heeft men meestal na oogchirurgie ook vaker last van drogere ogen.



Scleralens

Vervormd Hoornvlies

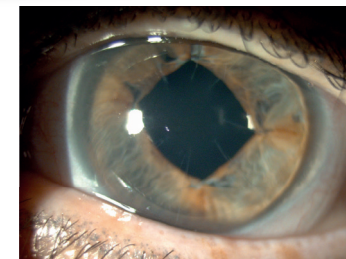
Na krasjes enorme vervorming van de cornea.



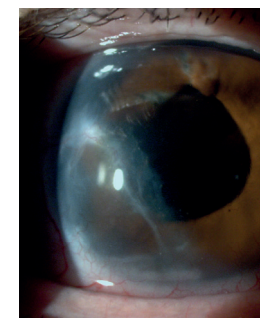
Scleralens

Vervormd Hoornvlies

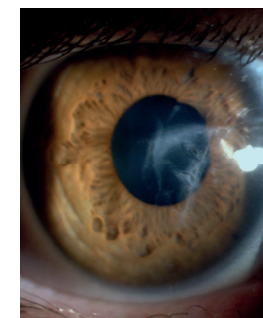
Na krasjes enorme vervorming van de cornea.



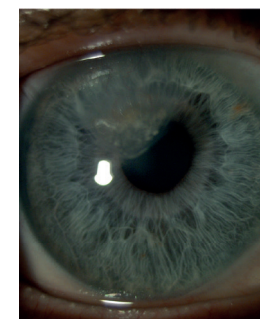
Na krasjes en extra chirurgie vervorming van de pupil en cornea



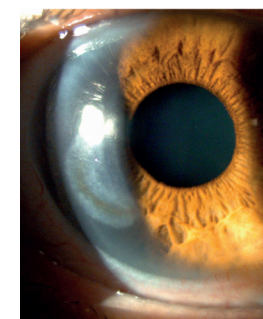
Na littekens ernstige vervorming



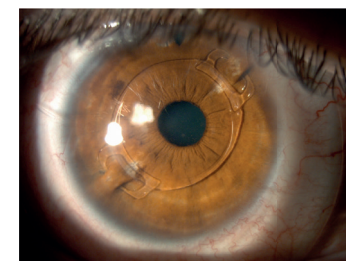
Na een trauma ernstige vervorming van de cornea



Na een herpes ernstig litteken en vervorming van de cornea



Na een bacterie ernstige misvorming van de cornea



Na inplantlenzen