

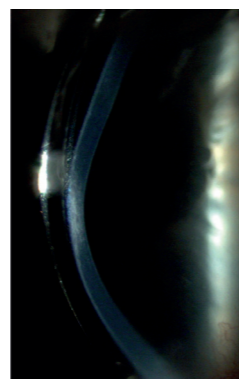
Scleralens die net de cornea niet raakt
 Forse keratoconus

Doorsnede van een ernstige keratoconus cornea met scleralens

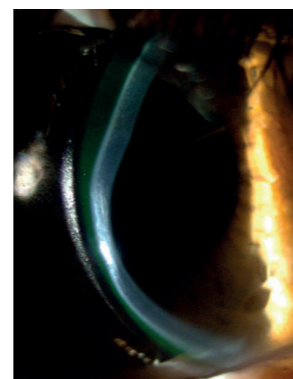
U krijgt van ons steeds een duidelijke toelichting wat dit precies betekent.

Het is noodzakelijk dat de patiënt regelmatig op controle komt. Omdat de vervorming van het hoornvlies toe kan nemen, moet de pasvorm van de contactlens veelal regelmatig worden aangepast.

Het is daarom belangrijk een contactlenspraktijk met voldoende ervaring van deze speciale contactlenzen te bezoeken. Bij een toename van de keratoconus en wanneer het hoornvliesoppervlak onregelmatiger wordt, geven vormstabiele lenzen de beste visuele resultaten. Hiervoor zijn speciale lensontwerpen ontwikkeld, aangezien de standaard vormstabiele lenzen niet op het vervormde hoornvlies zullen passen. Keratoconuslenzen houden qua pasvorm méér rekening met de vervorming van het hoornvlies dan normale contactlenzen.



Doorsnede van een ernstige keratoconus cornea met verlittekening en scleralens



Doorsnede van een ernstige keratoconus cornea met verlittekening en scleralens

Het is zeer belangrijk dat uw contactlensspecialist goed bedreven is in het aanmeten van verschillende types speciale lenzen voor deze aandoening.

Hiervoor zijn verschillende mogelijkheden. Afhankelijk van het stadium waarin de keratoconus zich bevindt, of de situatie van de patiënt komt een van de volgende lenzen in aanmerking:

- ♦ Zachte contactlenzen
- ♦ Speciale zachte contactlenzen
- ♦ Vormstabiele contactlenzen (of harde lenzen)
- ♦ Keratoconus vormstabiele contactlenzen
- ♦ Piggy-back systeem (zachte contactlens met een vormstabiele lens erover)
- ♦ Hybridelenzen (is een vormstabiele lens met een zachte rand)
- ♦ Scleralenzen (full sclera, +/- 20 mm en de mini sclera, +/- 16 mm)

Het doel en de keuze van de contactlens-aanpassing:

Het dragen van contactlenzen of scleralenzen bij keratoconus heeft als voornaamste doel het verbeteren van het zicht en een goed getolereerde contactlens. Niet het terugdringen (of duwen) van de keratoconus. Er blijkt zelfs uit recente studies dat niet goed aangemeten of gedragen lenzen een trigger voor keratoconus kunnen zijn.

Voor de gezondheid van het hoornvlies dient hierbij te worden bewaakt. Een nauwe samenwerking tussen de contactlensspecialist en de oogarts is hierbij nodig. Contactlenzen gaan het irregulair astigmatisme opheffen en verminderen de hoge order aberraties.

Op dit moment is het voorschrijven van scleralenzen de meest toegepaste therapie om de beste gezichtsscherpte en comfort te behalen bij keratoconuspatiënten.

Doordat de scleralens rust op het oogwit en hierbij het gevoelige hoornvlies overkoepelt, wordt contact en stress met het hoornvlies vermeden. De vochtlaag tussen de lens en het oog zorgt voor een optische compensatie van het vervormde hoornvlies. Daarbij wordt de benodigde sterkte in de lens gemaakt. Een scleralens wordt meestal heel goed verdragen. De meeste patiënten halen draagtijden van 15u /dag. Het zicht is meestal stabiel en men ervaart minder pijn, meer comfort en minder last van droge ogen.

Het manipuleren van scleralenzen is niet altijd evident en vergt oefening en doorzetting.

Ondertussen is de scleralens enorm geëvolueerd t.o.v. 10 jaar geleden. Er zijn meer speciale vormen, materialen en designs wat resulteert in meer en gemakkelijkere oplossingen voor patiënten.

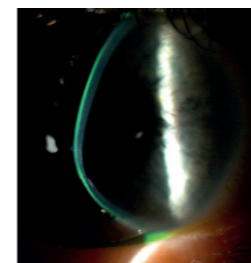
Dankzij het enorme aanbod aan speciale lenzen de dag van vandaag zal er altijd een oplossing gevonden worden voor ieders situatie.

Kosten en terugbetalingen

Afhankelijk van het advies van de specialist en de definitieve lens zullen de kosten van de lenzen en de passing duidelijk met u besproken worden.

Er wordt steeds eerst een proefpassing gedaan zodat u kan ervaren of de voorgestelde lens voor u geschikt is. Van zodra er een vaststelling is bij de oogarts dat u een keratoconus heeft, heeft u recht op een terugbetaling van het RIZIV.

Voor elk type lens heeft het RIZIV een vastgesteld bedrag waar u een terugbetaling voor krijgt. Er wordt ook een bijdrage voorzien in de aanmeetkosten. Afhankelijk van het type lens betaalt u dan enkel het remgeld.



Doorsnede van een ernstige keratoconus

Heeft u keratoconus en bent u benieuwd naar uw mogelijkheden? Neem 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

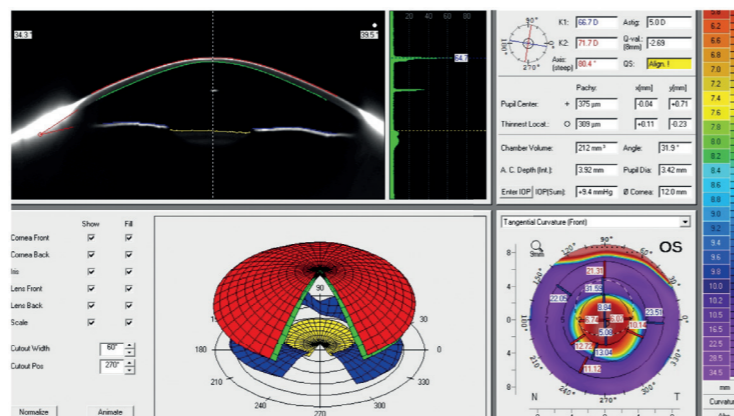


CONTACTLENZEN
VANSCHOENWINKEL

Fasen van keratoconus

Keratoconus kent diverse fasen, waaronder een fase van stabiliteit. Dit kan echter veranderen in een fase die progressief is. Door middel van een topograaf, waarmee de vorm van het oog wordt vastgesteld, is een eventuele verandering in het hoornvlies goed te volgen. Veranderingen vinden voornamelijk plaats in een bepaalde leeftijdsperiode (10—40 jaar) waarbij er hormoonwisselingen binnen het lichaam plaatsvinden. Denk hierbij bijvoorbeeld aan de puberteit of tijdens een zwangerschap of bij hormoonkuren. Het is belangrijk dat keratoconus regelmatig wordt gecontroleerd om veranderingen op tijd vast te stellen.

Oogheelkundig onderzoek:



Scheimpflug fotografie met de Pentacam

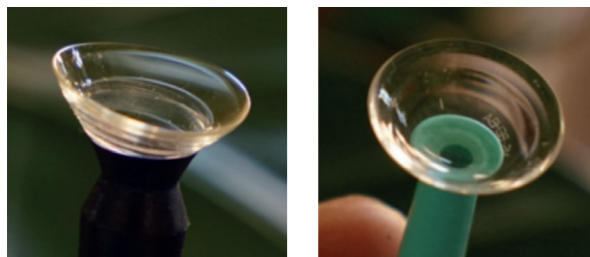
- ♦ Gezichtscherpte wordt gemeten. Meestal zal deze afnemen bij keratoconus. De bijziendheid en het astigmatisme nemen meestal toe.
- ♦ Biomicroscopisch onderzoek zal de typische kenmerken van een keratoconus oog weergeven. Zoals verdunning van het hoornvlies, fijne lijntjes in het stroma, bruinige ring rond de basis van de conus, littekens,...
- ♦ Scheimpflug fotografie geeft op dit moment de meest accurate beelden van de corneale sterkte, hoogte en dikte. Bij keratoconus is het belangrijk dat we dan zowel het voorvlak als het achtervlak van de cornea in kaart brengen. Meestal zie je dan een rode kleur, wat een versteiling of uitstulping weergeeft. Hier kan je al vroeg zien of er sprake kan zijn van keratoconus.

Keratoconus

Keratoconus is een aandoening van het oog waarbij geleidelijke verdunning, en daarmee doorbuiging, van het hoornvlies ontstaat. De precieze oorzaak van het ontstaan van keratoconus is nog altijd niet helemaal duidelijk. Het is geen infectie maar een corneale ziekte. Vermoedelijk spelen genetische, biochemische en omgevingsfactoren een rol. De eerste symptomen van keratoconus worden meestal rond de puberteit ontdekt, bij een gemiddelde leeftijd van ongeveer 15 jaar. In 85 procent van de gevallen is er sprake van keratoconus in beide ogen. Het komt echter vaak voor dat één oog erger is aangedaan en dat de ontwikkeling van de aandoening in het ene oog eerder start dan in het andere oog. Deze aandoening leidt tot vermindering van het zicht en resulteert meestal in een onregelmatig astigmatisme en corneale littekens.

Symptomen:

- ♦ De uitstulping veroorzaakt bijziendheid en onregelmatig astigmatisme.
- ♦ Verminderd zicht, het zicht gaat op en af en men kan spookbeelden of dubbelzicht hebben.
- ♦ Er kan sprake zijn van eczeem, astma, hooikoorts.
- ♦ Meestal wordt het proces over een periode van 10 tot 20 jaar voortgezet tot de progressie geleidelijk stopt.
- ♦ Verstrooiing van het licht, lichtgevoeligheid.
- ♦ Regelmatig in de ogen wrijven kan keratoconus uitlokken.



- ♦ Er kunnen nog andere onderzoeken plaatsvinden zoals OCT (netvlies screenen), Corvis biomechanische index (nieuw) waarbij er vroeg kan gescreend worden of iemand aanleg heeft voor keratoconus door middel van de viscoelasticiteit en de weerstand factor van de cornea weer te geven.

Opgelet:

Ouders met keratoconus kunnen best hun kinderen tijdig laten screenen. Voor de puberteit doorbreekt en zeker als het kind een bril nodig heeft. Niet enkel een meting van de gezichtscherpte en biomicroscop zijn nuttig, maar zeker ook een scan met een Scheimpflug topograaf, OCT (optical coherence tomography), Corvis (biomechanische metingen) Zo kan men tijdig de diagnose vaststellen en een Cross-linking behandeling uitvoeren om indien nodig erger te voorkomen.

De behandelingsmethodes:

Er is een enorme vooruitgang geboekt op gebied van mogelijke behandelingen voor keratoconus. Er zijn chirurgische ingrepen om keratoconus te stabiliseren en erger te voorkomen. Er is een enorm aanbod aan verschillende soorten scleralenzen die ook steeds verbeteren wat het comfort en zicht ten goede komt van de patiënt.

Behandeling van keratoconus om te stabiliseren:

Het verdunde hoornvlies kan worden verstevigd met een UV-crosslinking (CXL) behandeling. Hierbij wordt het hoornvlies behandeld met een UV-lamp. Deze behandeling versterkt het hoornvlies dusdanig dat de kans op toename van de keratoconus enorm wordt gereduceerd. Deze behandeling wordt over het algemeen tot een leeftijd van 35 jaar toegepast. De keratoconus mag wel niet in een te gevorderd stadium zijn. Na de behandeling kunnen contactlenzen weer worden gedragen of worden aangepast.

Behandeling van keratoconus voor het herstel van de gezichtscherpte en comfort:

Er zijn verschillende mogelijkheden voor het verbeteren van het zicht bij keratoconus:

- ♦ Bril
- ♦ Contactlenzen
- ♦ Torische phakic implant lenzen
- ♦ Intra corneale ring segmenten
- ♦ Refractieve chirurgie
- ♦ Cornea transplantaat

De behandeling is in grote mate afhankelijk van het stadium waarin de aandoening zich bevindt en zal mede afhangen van de visuele hinder die de patiënt ondervindt. Ook omgeving, leefwijze, allergie, droge ogen en... spelen een belangrijke rol.

Contactlenzen bij keratoconus

De contactlensspecialist speelt een zeer belangrijke rol voor deze patiëntengroep. Meestal is de beste oplossing een contactlens voor deze aandoening. Contactlenzen gaan niet alleen de beste zichtprestaties geven, maar geven ook een beter comfort en gaan de corneafysiologie waarborgen.

Er zijn verschillende gradaties bij keratoconus:

- ♦ Beginnende keratoconus: Een bril, zachte contactlenzen of vormstabele lenzen zijn dan mogelijk
- ♦ Matige keratoconus: Een bril, zachte contactlenzen, vormstabele lenzen, mini sclera lenzen.
- ♦ Gevorderde keratoconus: Speciale zachte of vormstabele lenzen, mini sclera, full scleralenzen, hybridelenzen en piggy-back systeem
- ♦ Vergevoerde keratoconus: Scleralenzen zijn dan meestal de beste en enige oplossing