De behandeling:

Zal altijd plaatsvinden aan één oog tegelijk en verloopt als volgt:

- Plaatselijke verdoving met druppels
- Allereerst verwijdert men het oppervlakkige laagje van de cornea (nl. het epitheel) waardoor de oogdruppels met riboflavine (Vitamine B2) goed kunnen doordringen in de cornea.
- Daarna worden gedurende ongeveer een half uur deze oogdruppels op het oog gedruppeld.
- Vervolgens gaat men de cornea bestralen met UV-A (ultraviolet) licht. Hierdoor krijgt men een interactie tussen het UV-A en de riboflavine en worden er nieuwe verbindingen gemaakt tussen de vezels van de cornea, dit zijn de zogenaamde crosslinks.
- Aan het einde van de behandeling gaat men een antibiotische zalf en/of zachte verband-(bandage)-lens aanbrengen.

Effecten na de CXL:

- Wazig zicht doordat er nog oedeem en verstoringen zijn in de laagjes van de cornea. Dit kan tot ongeveer 3 maanden na de behandeling duren.
- Het kan pijnlijk zijn. U kan last hebben van lichtgevoeligheid en branderig gevoel. Best een zonnebril dragen.
- U kan last hebben van gezwollen oogleden en tranende ogen
- U mag gedurende ongeveer 1 maand geen contact-lenzen dragen.
- Gedurende 1 maand niet genieten van sporten, zwemmen of sauna.
- Na twee dagen kan u meestal terug aan het werk. U moet verschillende oogdruppels en zalf gebruiken omdat het epitheel aanvankelijk nog fragiel is. Daarom moet u ook extra voorzichtig zijn rond het behandelde oog. Make-up, water en wrijven in en rond de ogen zijn uit den boze.
- U moet nog verschillende malen op controle na de behandeling: meestal de eerste of 2de dag na de behandeling en daarna nog enkele keren.
- Er kunnen zich infecties voordoen, littekens en een haze. De risico's zijn zeer laag als u goed de aanbevelingen opvolgt.
- Bij een minderheid heeft de behandeling geen effect. Voor 93% van de gevallen effect.

Contactlenzen na CXL:

U dient de herstelperiode zonder contactlenzen goed te respecteren.

Daarna zijn uw contactlenzen meestal terug goed te verdragen. In de meeste situaties kan u de voorgaande lenzen behouden.

De cornea wordt meestal vlakker na de behandeling. Men gaat soms zelfs iets beter zien na de behandeling omdat onregelmatigheden afgenomen zijn.
Bij harde (vormstabiele) lenzen is de verdraagbaarheid zeer goed na de behandeling, doordat de cornea minder gevoelig is.

Daardoor is het belangrijk dat u na een CXL behandeling ook bij uw contactlensspecialist regelmatig op controle gaat. Hij/zij controleert of er geen epitheeldefecten en infecties optreden.

Het kan voorvallen dat heel wat parameters gewijzigd zijn en dat er toch een nieuwe aanpassing van de lenzen dient te gebeuren omdat de verschillen te groot zijn.

@Contactlenzen Vanschoenwinkel Diepenbeek 2019

CONTACTLENZEN
VANSCHOENWINKEL

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

Auteursrecht voorbehouden. Gehele ofgedeeltelijke overneming of reproductie van de inhoud van deze uitgave, op welke wijze dan ook, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de auteursrechthebbende is verboden.

MEDISCHE INDICATIE

UV-CROSSLINKING van de cornea bij KERATOCONUS

CONTACTLENZEN
VANSCHOENWINKEL

Wat is crosslinking (CXL)?

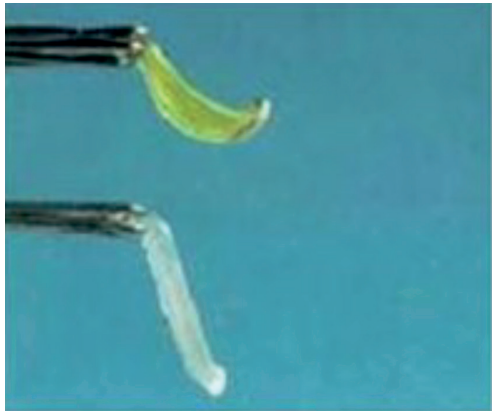
Corneaal (= hoornvlies) collageen Crosslinking (CXL) is bedoeld voor patiënten met een toenemende vervorming en/of verdunning van de cornea.

De indicaties voor CXL zijn:

- de progressie van keratoconus te stoppen
- bij PMD (Pellucid marginal degeneration) en ectasieën als resultaat na LASIK, laser of krasjes de progressie te stoppen.
- bij ernstige cornea infecties (keratitis) kan CXL het zicht verbeteren, genezing versnellen en pijn verminderen.

Crosslinking is de behandelingsstandaard geworden om keratoconus te stabiliseren zodat zijn natuurlijke progressie voorkomen kan worden. Zo zou kunnen voorkomen worden dat u een hoornvliestransplantatie moet ondergaan.

Het doel is: verstevigen van het stroma.



Het bovenste figuurtje is steviger na crosslinking

Wanneer CXL?

De bedoeling is dat de behandeling toegepast wordt in een vroeg stadium.
Deze behandeling wordt over het algemeen tot een leeftijd van 35 jaar toegepast. Er vindt telkens een uitgebreid onderzoek plaats met tussentijd van 3 tot 6 maanden:

- We gaan de sterkte en de gezichtsscherpte van het oog meten
- Met de Pentacam meten we de kromming van de cornea en op verschillende plaatsen de dikte ervan.
- Deze onderzoeken vinden op verschillende momenten plaats zodat er kan worden vastgesteld of er toename is van de keratoconus en of u in aanmerking komt voor een cross-linking behandeling.

Opvolgmetingen indien u reeds contactlenzen draagt:

- Zachte lenzen dienen 1 week uitgelaten te worden voor de metingen
- Harde lenzen dienen 2 weken uitgelaten te worden voor de metingen
- Sclera lenzen dienen 1 week uitgelaten te worden voor de metingen

Overgaan tot de behandeling indien:

Er een progressieve keratoconus vastgesteld wordt door 2 opeenvolgende metingen en u een voldoende dik hoornvlies heeft.