

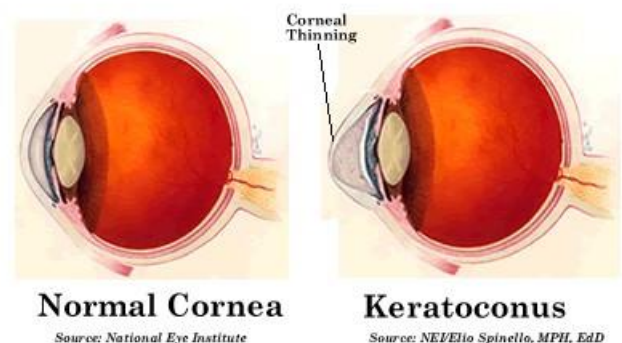


# Keratoconus

Keratoconus een aandoening van het hoornvlies. Het hoornvlies heeft bij keratoconus geen mooie bolvorm, maar puilt naar voren in de vorm van een kegel. Keratos is een Grieks woord voor hoorn of het hoornvlies. Conus (Latijn) of konos (Grieks) is het woord voor kegel. Door deze aandoening wordt het hoornvlies ook dunner.

## Oorzaak van keratoconus

De oorzaak van keratoconus is niet bekend. Het geeft een aangeboren zwakte van het hoornvlies. Meestal komt het maar 1 keer in een familie voor. In Nederland komt het bij 1 op de 3 tot 4 duizend mensen voor. Door alle nieuwe apparatuur wordt de aandoening ook steeds eerder en daardoor ook vaker ontdekt.



## Wanneer ontstaat het

Bij keratoconus zijn beide ogen aangetast, maar meestal het ene oog meer dan het andere. De aandoening ontstaat vaak in de puberteit en neemt in de loop van de jaren toe. Vanaf de leeftijd van 35 jaar neemt de aandoening meestal niet meer toe.

## Bril en contactlenzen

Het scherp zien gaat door de verandering van de vorm van het hoornvlies achteruit:

- Aanpassing van scherp zien is alleen in het begin van de ziekte met een bril te verbeteren.
- Met harde contactlenzen kan het scherp zien verbeterd worden.
- Zachte contactlenzen helpen niet, omdat deze lenzen de vorm van de kegel volgen. Bij toename van de keratoconus geven ook harde contactlenzen problemen.
- Semi sclerale contactlenzen (grotere harde contactlenzen) of een speciale bandagelens met daarbij een zuurstof doorlatende harde contactlens er bovenop, kunnen soms gebruikt worden.

- Ook bestaan er hybride contactlenzen; harde contactlenzen maar dan groter met een zachte rand eraan vast.

Wanneer contactlenzen niet helpen of niet verdragen worden zijn er andere behandelingen mogelijk zoals: intacs (het plaatsen van ringsegmenten) of een hoornvliestransplantatie. Al deze behandelingen kunnen het scherp zien wel verbeteren, maar kunnen het toenemen van de keratoconus niet vertragen.

## Afremmen of stoppen van de keratoconus

Er is 1 behandeling de 'UV-corneal cross-linking' die de aandoening kan afremmen of stoppen. Dit kan bij patiënten waarbij de keratoconus toeneemt of progressief is of bij jongeren onder de 18 jaar waarbij de diagnose gesteld is. Het doel is om de toename van de keratoconus af te remmen en het hoornvlies steviger te maken. U leest meer informatie over deze behandeling in onze folder '[UV corneal crosslinking](#)'.

Als lenzen niet meer worden verdragen en UV corneal crosslinking al gedaan is of niet meer mogelijk is door een te dun hoornvlies, is een gedeeltelijke of gehele hoornvliestransplantatie vaak de volgende stap. Na een hoornvliestransplantatie kan een bril worden aangemeten, maar het kan ook nodig zijn om weer contactlenzen te gebruiken. Dit zullen altijd harde zuurstofdoorlatende lenzen zijn. Meer informatie over hoornvliestransplantaties vindt u in onze folder '[hoornvliestransplantaties](#)'.

Niet alle informatie in deze folder is noodzakelijk op u van toepassing. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan aan uw oogarts.

## Vragen en telefoonnummers

Het is belangrijk dat u juiste en duidelijke informatie krijgt. Heeft u na het gesprek met uw arts en het lezen van deze folder nog vragen? Stel deze dan gerust. Schrijf uw vragen van tevoren op zodat u niets vergeet.

- Poli oogheelkunde, tussen 8.00 – 12.00 uur en 13.00 – 16.00 uur (023) 224 0120
- Bij spoed, buiten kantooruren en in het weekend belt u met
  - Spoedeisende hulp Hoofddorp (023) 224 6880
  - Spoedeisende hulp Haarlem Zuid (023) 224 4880
- **Voor meer informatie kijkt u op: [www.oogartsen.nl](http://www.oogartsen.nl)**

## Waar zijn we te vinden?

**Haarlem Zuid**  
Boerhaavelaan 22  
2035 RC Haarlem

(023) 224 0000

**Haarlem Noord**  
Vondelweg 999  
2026 BW Haarlem

[www.spaarnegasthuis.nl](http://www.spaarnegasthuis.nl)

**Hoofddorp**  
Spaarnepoort 1  
2134 TM Hoofddorp

[info@spaarnegasthuis.nl](mailto:info@spaarnegasthuis.nl)