

## Hoe verloopt de ingreep?

- Bij aanvang van de ingreep worden verdovende druppeltjes in het oog gedruppeld zodat de ingreep pijnloos kan plaatsvinden.
- Je oog en ooglidranden worden ontsmet met een isobetadine-oplossing om infectie te voorkomen.
- De arts verwijdert de oppervlakkige cellen (bij Epi-Off).
- Elke paar minuten wordt een druppel vitamine B2 op het hoornvlies gedruppeld gedurende 20 min.
- Om te eindigen, wordt het oog gedurende 10 min. belicht met UV.
- De behandeling duurt in totaal ongeveer een uur.

## Nazorg

- Bij het einde van de ingreep druppelt de arts antibiotica in het oog en plaatst hij/zij een verband.
- Je blijft in het ziekenhuis tot de lokale verdoving uitgewerkt is, nadien kan je weer naar huis.

Thuis hou je rekening met volgende:

- Het verband moet op het oog blijven tot de volgende ochtend.
- Vanaf dan plaats je enkel 's nachts de schelp op je oog.
- Je krijgt antibioticadruppels voorgeschreven. Druppel deze vier keer per dag in het behandelde oog. Doe dit één week lang.
- Vermijd water in het oog tot 2 weken na de ingreep.

Zeker bij de "epi-off corneale crosslinking" voelt je oog pijnlijk aan na de ingreep. Neem gerust een pijnstillertje.

Tijdens het stabilisatie- en genezingsproces kan het hoornvlies licht troebel worden en kan je zicht tijdelijk afnemen. Meestal worden milde cortisone oogdruppels voorgeschreven gedurende een maand om het verminderde zicht te minimaliseren.

## Wanneer kom ik op consultatie?

Na de ingreep willen wij graag nog een aantal controles doen om je goed op te volgen:

- 1 dag na crosslinking
- 4 à 5 dagen na crosslinking
- 1 maand na crosslinking

Wanneer neem je best eerder contact op met de dienst oogheelkunde of spoedgevallen?

- Toenemende roodheid, pijn of vermindering van het zicht in de dagen na de ingreep.
- Etterige afscheiding in het oog.

## Kostprijs

Corneale crosslinking wordt in België niet terugbetaald door het ziekenfonds. Neem contact op met de dienst oogheelkunde voor een kostenraming via [kostenramingen@uza.be](mailto:kostenramingen@uza.be).

## Contact

- **Afspraken:** tel. +32 3 821 33 72 (ma - vrij, 8u30 tot 17u)
- **Dienst Spoedgevallen:** tel. +32 3 821 46 07
- **Dienst oogheelkunde:**
  - Prof. dr. Carina Koppen
  - Prof. dr. Sorcha Ní Dhubhghaill
  - Dr. Diana Dragnea

*Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met je zorgverlener.*

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem

Tel +32 3 821 30 00 / [www.uza.be](http://www.uza.be)

Volg ons op facebook  en twitter 



Beste patiënt,

Je ondergaat binnenkort een corneale crosslinking als behandeling bij keratoconus. Lees deze folder nog eens rustig door.

Indien je vragen hebt, aarzel dan niet contact op te nemen met onze zorgverleners. Je vindt onze contactgegevens achteraan.

## Wat is keratoconus?

Keratoconus is een hoornvliesaanandoening waarbij de vorm van het hoornvlies verandert. Een gezond hoornvlies is stabiel, rond en regelmatig. Bij keratoconus wordt het dunner, steiler en onregelmatig.

## Hoe ontstaat keratoconus?

De eigenlijke oorzaak van keratoconus is onbekend, maar zowel genetische als omgevingsfactoren hebben waarschijnlijk een rol.

Veelvoudig wrijven in de ogen en allergieën zijn risicofactoren. Daarom raden we oogwrijven sterk af. De aanandoening ontstaat meestal in de puberteit, waarna ze langzaam toeneemt gedurende 10 tot 20 jaar. Uiteindelijk zal de vervorming rond de leeftijd van 30 jaar afremmen.

## Welke behandelopties zijn er?

Om je zicht te verbeteren is bij een lichte vorm van keratoconus een **brilcorrectie** mogelijk. Maar door toenemende onregelmatigheid, zal dit niet blijven volstaan. Dat is het moment om over te stappen op **vormvaste contactlenzen**; zij zorgen voor een regelmatige oppervlakte op uw hoornvlies om het licht netjes te focussen op het netvlies.

Deze opties zijn ondersteunend en zullen het verloop van je aandoening niet beïnvloeden. **Corneale crosslinking** kan dit wel en wordt daarom beschouwd als standaard-procedure ter stabilisatie.

## Wat is corneale crosslinking?

Bij corneale collageen crosslinking remmen we de vervorming van het hoornvlies (cornea) af met vitamine B2 druppels en ultravioletlicht (UV-licht). Door het samenspel van beiden, worden er nieuwe verbindingen gecreëerd tussen de bindweefsellagen in je hoornvlies. Deze extra verbindingen leiden tot een stugger, en dus stabielere, hoornvlies.

## Waarom corneale crosslinking?

De vervorming van het hoornvlies afremmen, heeft twee belangrijke voordelen: het stabiliseert de visuele achteruitgang en vermindert de nood aan een hoornvliestransplantatie in de toekomst.

Het is belangrijk om te weten dat deze ingreep de aanandoening stabiliseert, maar niet geneest. Daarom zal je ook na deze ingreep contactlenzen moeten blijven dragen.

## Verschillende vormen van crosslinking

### Epi-Off Corneale Crosslinking

Bij deze vorm van crosslinking worden de cellen op de oppervlakte van het hoornvlies eerst verwijderd.



#### Voordelen

Optimale absorptie van de vitamine B2 druppels  
Maximale stabilisatie van het hoornvlies



#### Nadelen

Pijnlijke ogen na de ingreep  
Meer risico op infecties of ontsteking

### Epi-On Corneale Crosslinking

Bij deze vorm van crosslinking worden de cellen op de oppervlakte van het hoornvlies niet verwijderd.

De arts bespreekt vooraf met jou welke vorm het meest geschikt is. Beide vormen van crosslinking zijn zeer veilig en worden uitgevoerd door ervaren artsen.

## Hoe bereid ik me voor?

Houd rekening met het volgende:

- De ingreep vindt plaats op de raadpleging. Je mag dezelfde dag nog naar huis.
- Na de ingreep mag je geen wagen besturen. Zorg ervoor dat iemand je kan ophalen aan het ziekenhuis.
- De ingreep vindt plaats onder lokale verdoving.
- Je hoeft niet nuchter te zijn de dag van de ingreep. Je kan vooraf dus eten en drinken.
- Het dragen van lenzen wordt voor ongeveer vier weken onderbroken.