

HOORNVLIES- TRANSPLANTATIE

INHOUD

01	Inleiding	4
02	Kiezen voor behandeling	5
03	Operatietechnieken	5
04	Alle lagen van het hoornvlies vervangen	5
05	Deel van het hoornvlies vervangen	6
06	Meer info	7

01 INLEIDING

In deze brochure leest u meer over de beschikbare technieken voor hoornvliestransplantatie. Hebt u na het lezen nog vragen? Spreek dan zeker uw arts aan.

02 KIEZEN VOOR BEHANDELING

Als medicijnen, een bril of (harde) contactlenzen niet meer helpen, kunnen we proberen om met een operatie het zicht te verbeteren. Een troebel of onregelmatig hoornvlies kan worden vervangen door een helder stukje hoornvlies van een overleden weefseldonor. We vervangen bij voorkeur alleen die laag van het hoornvlies die troebel is of de ziekte veroorzaakt.

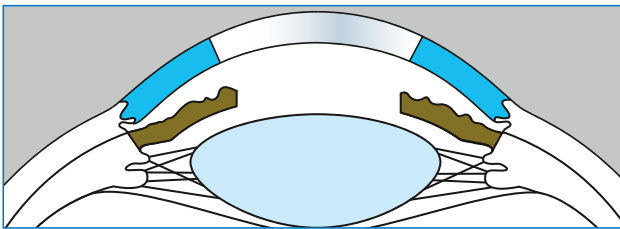
Andere termen voor een hoornvliestransplantatie zijn corneatransplantatie of keratoplastiek.

03 OPERATIETECHNIEKEN

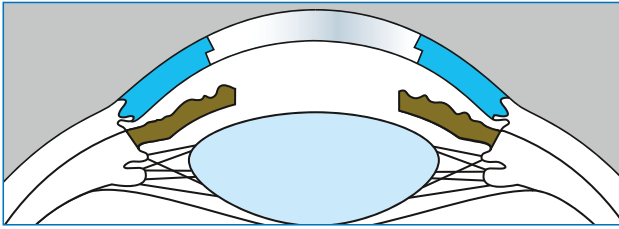
Er bestaan meerdere chirurgische mogelijkheden bij een hoornvliestransplantatie. De gekozen techniek hangt vooral af van de laag van het hoornvlies die troebel is. Uw hoornvliesspecialist zal met u bespreken welke techniek er bij u kan worden toegepast.

04 ALLE LAGEN VAN HET HOORNVLIES VERVANGEN

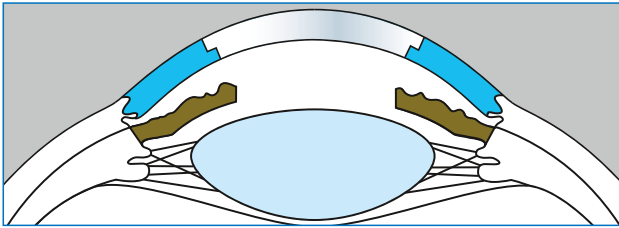
Als alle lagen van het hoornvlies aangetast zijn, moet het hoornvlies over de gehele dikte vervangen worden. Dat gebeurt via een penetrerende keratoplastiek (PKP).



Figuur 1: PKP



Figuur 2:
Posterieure Mushroom PKP



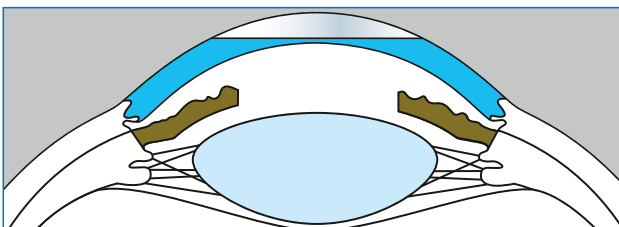
Figuur 3:
Anterieure Mushroom PKP

05 DEEL VAN HET HOORNVLIES VERVANGEN

Als niet alle lagen van het hoornvlies door een ziekte zijn aangetast, dan kan enkel de zieke laag vervangen worden. Dit noemen we een lamellaire hoornvliestransplantatie. Hierbij wordt dus slechts een deel van het hoornvlies (een lamel) vervangen door helder donorweefsel.

Anterieure lamellaire keratoplastiek (ALK)

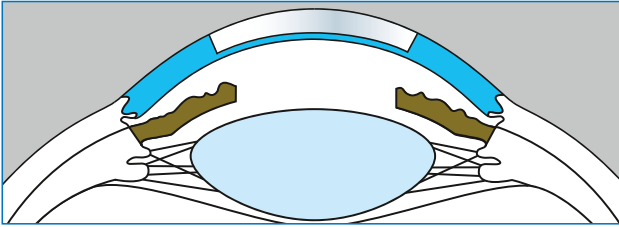
Bij een oppervlakkig litteken in het hoornvlies kan een dunne laag van de voorzijde van het hoornvlies worden afgesneden en vervangen worden door een donorlaag (zie figuur 4).



Figuur 4: ALK

Diepe anterieure lamellaire keratoplastiek (DALK)

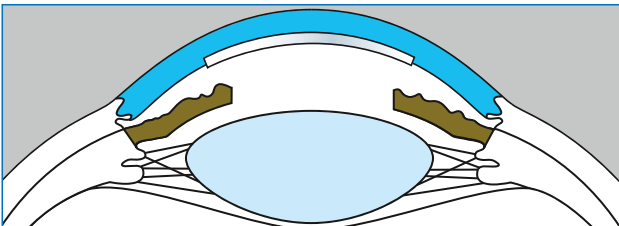
Bij een dieper litteken in het hoornvlies kan een dikkere laag van de voorzijde van het hoornvlies worden afgesneden en vervangen worden door een donorlaag (zie figuur 5).



Figuur 5: DALK

Posterieure lamellaire keratoplastiek (PLK / DSAEK) & DMEK

Als alleen het endotheel aangetast is, kan dit worden vervangen door een dunne laag donorweefsel met endotheel. Deze dunne laag donorweefsel wordt de eerste uren na de operatie met een luchtbel op zijn plaats gehouden (zie figuur 6). Bij de DMEK is het transplantaat dunner dan bij de PLK / DSAEK.



Figuur 6: PLK/DSAEK/DMEK

06 MEER INFO

Hebt u na het lezen van deze brochure nog vragen, noteer ze dan en stel ze bij uw volgende afspraak. U kunt de dienst Oogheelkunde ook bellen op tel. 09 332 23 06.

Specifieke vragen over hoornvliestransplantaties kunt u ook mailen naar de hoofdverpleegkundige van de polikliniek Oogheelkunde: marie-joseph.vanbeveren@uzgent.be.

Dienst Oogheelkunde

Ingang 69, route 690

T +32 (0)9 332 23 06

Deze brochure werd enkel ontwikkeld voor gebruik binnen het UZ Gent. Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden veeelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het UZ Gent.

Met dank aan het Oogziekenhuis Rotterdam

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11 | E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

