

REFRACTIEAFWIJKINGEN

MYOPIE - HYPERMETROPIE - ASTIGMATISME - PRESBYOPIE



OOG EN REFRACTIEF CENTRUM SCHILDE

Turnhoutsebaan 364
2970 Schilde
03 385 04 04
info@oogcentrum-schilde.be
www.oogcentrum-schilde.be

 Facebook

 Instagram

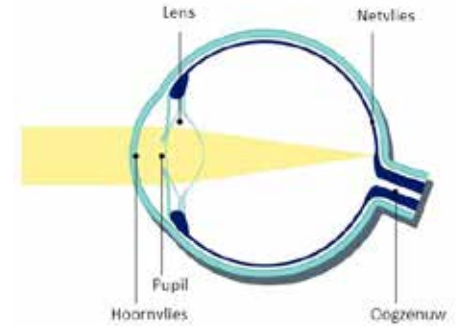


WAT IS EEN REFRACTIEAFWIJKING?

Om scherp te zien is het nodig dat de lichtstralen die het oog binnenkomen, precies op het netvlies vallen.

Bij een refractieafwijking is dat niet het geval. We spreken van een emmetroop oog als de beelden bij het in de verte kijken net op het netvlies vallen.

Een emmetroop oog heeft dus geen brekingsafwijking en dus geen brilcorrectie nodig voor ver.



BREKING of STERKTE

- de sterkte van een lens wordt uitgedrukt in dioptrie (D)
- het hoornvlies is het sterkst brekende deel van het oog (tussen 40 en 45 D)
- de ooglens heeft gemiddeld een breking tussen 20 en 22 D
- ... dat is dan meteen ook de gemiddelde sterkte van een kunstlens (wanneer een lensvervangende ingreep wordt uitgevoerd ...)

SOORTEN REFRACTIEAFWIJKINGEN

- Myopie of Bijziendheid : p. 3
- Hypermetropie of Verziendheid : p. 4
- Astigmatisme of Cylinderafwijking : p. 5
- Presbyopie of Ouderdomsverziendheid: p. 6



BEHANDELINGSMOGELIJKHEDEN van Refractieafwijkingen.

- Brilglazen: meest voorkomende. Met plus(+) of min(-) of cilindrische glazen (zie verder) . Monofocaal of Multifocaal
- Contactlenzen: zachte (meest voorkomend) of harde contactlenzen
- Refractieve Chirurgie: verschillende toepassingen afh. van de refractieafwijking, leeftijd, fysische parameters, enz. : zie brochure deel 2

MYOPIE - BIJZIENDHEID

Myopie komt zowel bij kinderen als volwassenen voor. Van alle refractieafwijkingen heeft myopie de eigenschap het meest toe te nemen. Myopie is vaak erfelijk bepaald.

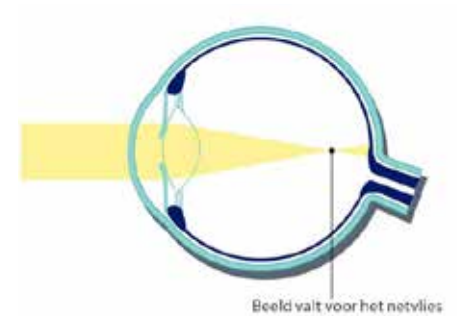
De laatste decennia neemt bijziendheid toe. Zeker bij kinderen heeft dit speciale aandacht nodig. We bespreken dit in detail in onze brochure “kinderoftalmologie”.

Kenmerken van BIJZIENDHEID

- het beeld valt vóór het netvlies
- voorwerpen op afstand zijn onscherp
- voorwerpen van nabij zijn scherp (afhankelijk van de graad van bijziendheid)
- de ooglengte is te lang en/of de brekingskracht van ooglens en hoornvlies is te sterk
- behandeling: negatieve (min) glazen of CL. Refractieve Chirurgie (zie kader)

Pathologie die in verband staat met MYOPIE

- komt vooral voor bij hogere sterktes van myopie
- meer voorkomen van glasvochtfloaters, glaucoom, maculadegeneratie
- het oog is groot dus verhoogde kans op netvlies scheur en netvliesloslating
- (het beperken van) progressieve myopie wordt besproken in de brochure kinderoftalmologie



REFRACTIEVE CHIRURGIE VOOR MYOPIE - BIJZIENDHEID (zie brochure deel 2: BETER ZIEN ZONDER BRIL OF CONTACTLENZEN)

- Laserchirurgie (Lasik of SMILE): met behulp van de excimerlaser wordt de brekingssterkte van het hoornvlies verminderd
- Voorzetlens (ICL): een zeer kleine implantlens wordt op de natuurlijke lens gelegd die in het oog blijft
- Lensvervangende chirurgie: de natuurlijke lens wordt vervangen door een kunstlens waardoor de refractiefout wordt gecorrigeerd

HYPERMETROPIE - VERZIENDHEID

Verziendheid kan op alle leeftijden voorkomen. Doordat de ooglenge te kort of de brekingskracht van het oog te zwak is, vallen de beelden achter het netvlies.

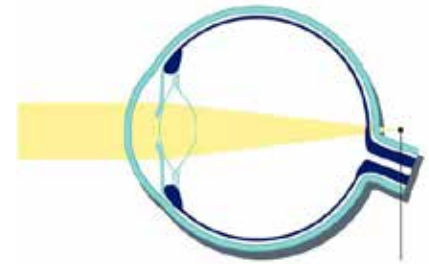
Om deze refractiefout te compenseren, zetten we onze lens boller (accommoderen). Jonge mensen kunnen hiermee de afwijking vaak compenseren. Door het ouder worden lukt dit minder en dan is een brilcorrectie nodig.

Kenmerken van VERZIENDHEID

- het beeld valt achter het netvlies
- vooral voorwerpen van nabij zijn onscherp
- bij hogere verziendheid of boven de 40j wordt ook het vertezicht wazig
- wordt behandeld met positieve (plus) glazen of CL

Pathologie en klachten die in verband staat met HYPERMETROPIE

- vermoeide ogen en hoofdpijn door het bestendig accommoderen
- klachten nemen vaak toe in de loop van de dag, bij veel lezen of PC-activiteit
- bij jonge kinderen kan door het accommoderen scheelzien ontstaan
- het oog is korter waardoor ook de voorst oogkamerhoek nauwer is... dit kan (een plots) verhoogde oogdruk veroorzaken



Beeld valt achter het netvlies



REFRACTIEVE CHIRURGIE VOOR HYPERMETROPIE - VERZIENDHEID (zie brochure deel 2: BETER ZIEN ZONDER BRIL OF CONTACTLENZEN)

- Laserchirurgie (Lasik): met behulp van de excimerlaser wordt de brekingssterkte van het hoornvlies versterkt
- Voorzetlens (ICL): een zeer kleine implantlens wordt op de natuurlijke lens gelegd die in het oog blijft
- Lensvervangende chirurgie: de natuurlijke lens wordt vervangen door een kunstlens waardoor de refractiefout wordt gecorrigeerd

ASTIGMATISME - CYLINDERAFWIJKING

Bij astigmatisme is de lichtbreking in het oog in de ene as anders dan in de andere as. Meestal heeft dit te maken met de vorm van het hoornvlies. De kromming van het hoornvlies is dan niet bolvormig (zoals voetbal) maar ovaalvormig (zoals rugbybal).

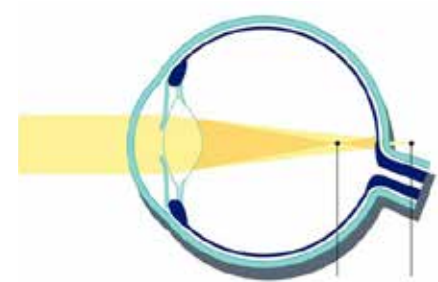
Hierdoor ontstaan er niet één maar twee brandpunten die elk voor of achter het netvlies kunnen liggen.

Kenmerken van ASTIGMATISME

- kan voorkomen in combinatie met bijziendheid of verziendheid
- onscherp zicht zowel ver als dichtbij (afhankelijk van de graad)
- wordt behandeld met cilindrische glazen of CL
- eventueel in combinatie met min- of plusglazen

Pathologie en klachten die in verband staat met ASTIGMATISME

- vermoeide ogen en hoofdpijn kunnen ontstaan door astigmatisme
- bij ernstig en onregelmatig astigmatisme dient "keratoconus" (een aandoening waarbij het hoornvlies een kegelachtige vorm aanneemt) te worden uitgesloten



Beeld valt voor en achter het netvlies



REFRACTIEVE CHIRURGIE VOOR ASTIGMATISME

(zie brochure deel 2: BETER ZIEN ZONDER BRIL OF CONTACTLENZEN)

- Laserchirurgie (Lasik of SMILE): met behulp van de excimerlaser wordt de krommingsfout van het hoornvlies gecorrigeerd
- Voorzetlens (ICL): een zeer kleine cilindrische implantlens wordt op de natuurlijke lens gelegd die in het oog blijft
- Lensvervangende chirurgie: de natuurlijke lens wordt vervangen door een cilindrische kunstlens waardoor astigmatisme wordt gecorrigeerd

PRESBYOPIE - OUDERDOMSVERZIENDHEID

Als we dichtbij kijken, vallen binnenkomende beelden niet óp maar achter het netvlies... Om dan scherp te zien moeten we de lens boller zetten. Dit noemt accommoderen.

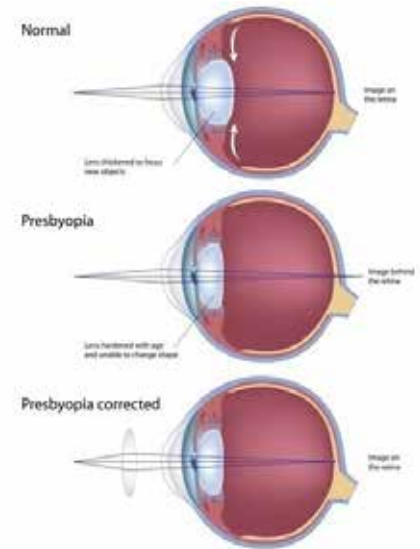
Bij ouderdomsverziendheid verliest de oog lens haar elasticiteit en accommodatievermogen. Het zicht van nabij verzwakt. Teksten moeten dan verder weg gehouden worden. Een leesbril wordt nodig.

Kenmerken van PRESBYOPIE

- klachten ontstaan meestal tussen 40 en 45 jaar
- komt voor bij normale, bijziende én verziende ogen ...
- neiging het boek verder te houden ("armen worden te kort")
- een leesbril wordt onvermijdelijk (behalve bij bijziendheid)

Pathologie en klachten die in verband staat met PRESBYOPIE

- vermoeide ogen, hoofdpijn en zichtklachten van nabij
- toename van de lichtafhankelijkheid bij het lezen
- het is een normale leeftijdsverandering .Alleen bijzienden ontsnappen aan de leesbrilafhankelijkheid



CHIRURGIE VOOR PRESBYOPIE - OUDERDOMSVERZIENDHEID

(zie brochure deel 2: BETER ZIEN ZONDER BRIL OF CONTACTLENZEN)

- Voor geïsoleerde presbyope klachten zijn de mogelijkheden bestaande doch minder "voor de hand liggend" ...
- Lensvervangende chirurgie: de natuurlijke lens wordt vervangen door een kunstlens met multifocale eigenschappen