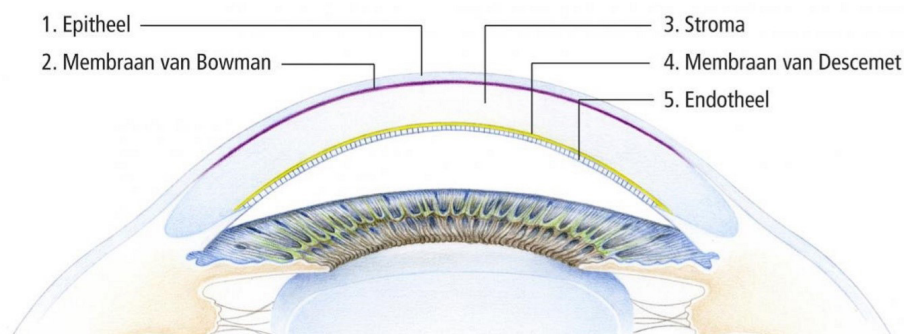


## MAP-DOT-FINGERPRINT DYSTROFIE (MDFD)

### Het hoornvlies

Het hoornvlies, ook wel cornea genoemd, is het glasheldere voorste deel van het oog, waardoor het licht het oog binnenkomt. Het hoornvlies is geheel doorzichtig en bevat geen bloedvaten. Het hoornvlies heeft een dikte van ongeveer een 0,5 mm en is opgebouwd uit een aantal lagen.



### 'Droge ogen-syndroom'

MDFD is een corneadystrofie en treft ongeveer 2,5% van de mensen. Sommige mensen merken er niets van. Anderen hebben last van terugkomende beschadigingen van het hoornvliesoppervlak (erosies) en komen bij de oogarts met klachten die lijken op het 'droge ogen-syndroom': wisselende visusklachten, lichtgevoeligheid (fotofobie), overvloedig tranen en een gevoel van zand in de ogen.

### Erosie

Bij een erosie ontbreekt de bedekkende laag van bovenste laag van het hoornvlies (epitheel). De meest voorkomende oorzaak van erosies is een beschadiging van het hoornvlies door bijvoorbeeld een (scherp) voorwerp of een vinger. Mensen met MDFD kunnen spontaan erosies krijgen, dus zonder duidelijke aanleiding.

### Effect

- Afzetting van basaal-membraanmateriaal in het epitheel (maps),
- Degeneratie van ingesloten epitheelcellen (dots en microcysten) en
- Afzetting draadvorming materiaal (fingerprints).

### Behandeling

- Toepassing van kunsttranen, gel of zalf.
- Gebruik van verbandlenzen, dunne zachte contactlenzen.
- Voorschrijven van antibiotica.
- Mechanisch epitheel verwijderen, al dan niet met alcohol om de onderlaag gladder te maken.
- Door verdamping van een laagje weefsel de hechting van het epitheel op de onderlaag te verbeteren (Excimeerlaser).