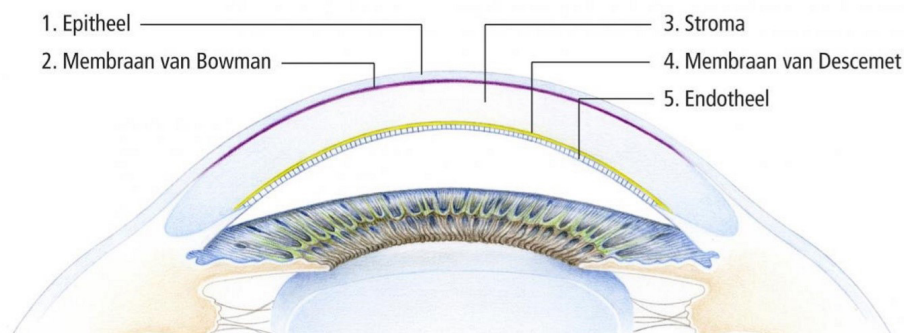


FUCHS' DYSTROFIE (HOORNVLIES ZWELLING)

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.



Waarom endotheelcellen

Het endotheel vormt de achterkant van het hoornvlies en is 1 cellaag dik. Het hoornvlies is helder (doorzichtig) door een speciale rangschikking van de vezels en omdat het minder vocht bevat dan de meeste weefsels van de rest van het lichaam.

Waterpompjes

Het endotheel bevat kleine waterpompjes die voortdurend vocht uit het hoornvlies pompen, waardoor het hoornvlies dun en transparant blijft.

Afwijking

Bij een hoornvlieds dystrofie van Fuchs is er soms een erfelijke afwijking aan de binnenste laag van het hoornvlies, waardoor de pompfunctie geleidelijk tekortschiet. Hierbij neemt het aantal endotheelcellen aan de achterzijde van het hoornvlies sneller af dan normaal.

Verloop

De aandoening verloopt in eerste instantie vaak zonder klachten. Klachten ontstaan meestal tussen de 50-70 jaar.

Klachten

Klachten kunnen zijn een wisselend verminderd zicht door zwelling van het hoornvlies, door de ophoping van vocht in het epitheel en stroma. Meestal is het gezichtsvermogen in de ochtenduren minder dan in de avonduren, het zien wordt in de loop van de dag wat beter. Dit komt doordat er 's nachts geen verdamping plaatsvindt van traanvocht door de gesloten oogleden. Hierdoor wordt er minder water onttrokken uit het hoornvlies en stijgt het watergehalte in het hoornvlies.

Andere klachten zijn: pijn, lichtschuwheid, tranenvloed, glare (verblinding door licht) en een verminderd contrastzien. Bij zwelling van de voorste laag van het hoornvlies (epitheel) kunnen blaasjes ontstaan, die bij kapot gaan pijn veroorzaken.

Door progressie van de aandoening kan het zicht steeds slechter worden.