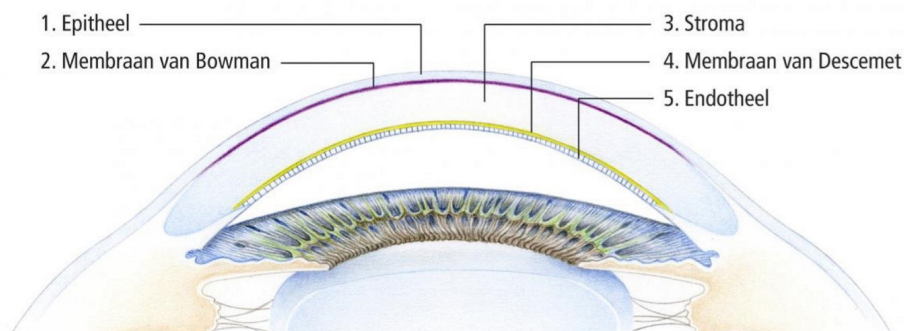


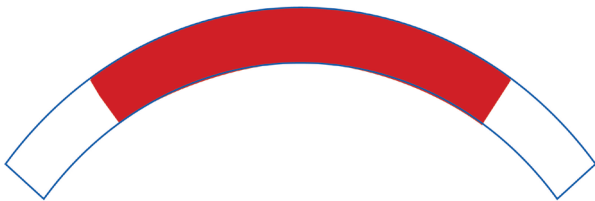
HOORNVLIESTRANSPLANTATIES

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.



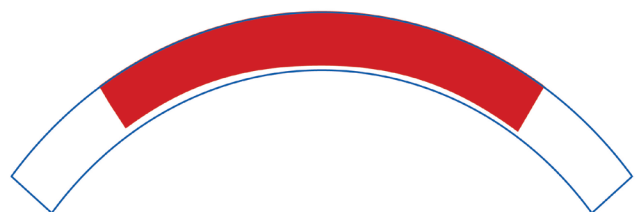
Perforerende keratoplastiek (PKP)



Perforerende hoornvliestransplantatie PKP

Wanneer alle lagen van het hoornvlies worden vervangen door een donorhoornvlies van volle dikte, spreek je over **Perforerende Keratoplastiek (PKP)**. Met een trepaan, een soort appelboor, wordt het donorhoornvlies op maat gesneden. Het donorhoornvlies wordt in de opening bij de ontvanger gelegd en met nylon of polyester hechtingen vastgezet. Wanneer er behalve een troebel hoornvlies ook staar op het oog bestaat, kan de operatie worden gecombineerd met een staaroperatie.

Diepe anterieure keratoplastiek (DALK)

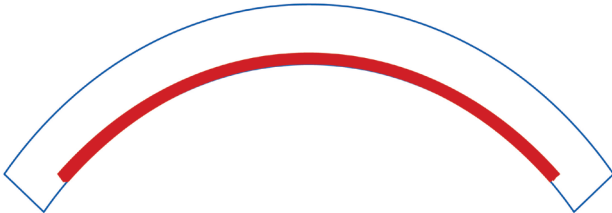


Lamellaire voorste hoornvliestransplantatie of ALK (anterieure lamellaire keratoplastiek)

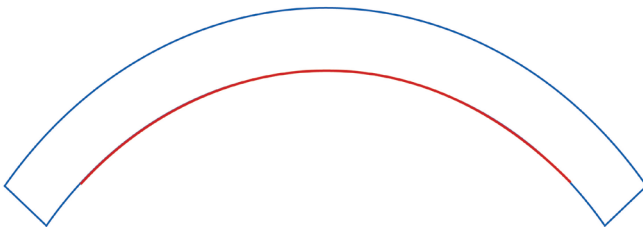
Wanneer slechts een deel van de volle dikte van het hoornvlies wordt vervangen, spreekt men van een lamellaire transplantatie. Meestal betreft het de buitenste lagen van het hoornvlies, die worden verwijderd bij de patiënt en worden vervangen door een even dikke laag van de buitenzijde van een donorhoornvlies. Deze operatiemethode kan worden toegepast bij oppervlakkige troebelingen door littekens mits de achterste lagen gezond zijn. Ook kunnen patiënten met keratoconus met de lamellaire techniek geopereerd worden. Dan wordt tot op de achterste laag getransplanteerd. Deze techniek heet **Diepe Anterieure Lamellaire Keratoplastiek (DALK)**.

HOORNVLIESTRANSPLANTATIES

Posterieure lamellaire keratoplastiek (DSEK)



Posterieure lamellaire keratoplastiek (DMEK)



Lamellaire achterste hoornvliestransplantatie PLK (posterieure lamellarie keratoplastiek)

Het is ook mogelijk om de achterste lagen van het hoornvlies te verwijderen en te vervangen door een dunne laag van de binnenzijde van een donorhoornvlies. Soms kan deze techniek worden toegepast bij bv. Endotheel ziekten. Verschillende typen zijn: DLEK (Deep Lamellair Endothelial Keratoplasty) waarbij een dun laagje stroma, de descemetmembraan en endotheel worden vervangen; DSEK (Engels: Descemet's Stripping Endothelial Keratoplasty), waarbij alleen de descemetmembraan en endotheel worden vervangen; DMEK (Engels: Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty) waarbij een schijfje descemetmembraan met endotheel wordt vervangen.

Verloop

Na de operatie verloopt het herstel van het gezichtsvermogen langzaam. Aanvankelijk is het donorweefsel licht gezwollen en nog niet mooi helder. Geleidelijk verbetert dit. Het zal duidelijk zijn dat een intensieve controle in deze fase noodzakelijk is. Na ongeveer vier maanden is het over het algemeen mogelijk een brillenglas of een contactlens voor te schrijven. Bij een DMEK is het donorweefsel niet licht gezwollen en de visus toename kan ook heel snel gaan, soms zien patiënten de volgende dag al beter.

Afstoting

Een afstotingsreactie uit zich in een vochtophoping en soort ontstekingsreactie gericht tegen het donorweefsel en daardoor troebel worden van het transplantaat. Afweerreacties kunnen worden beperkt door zoveel mogelijk overeenkomsten tussen het weefseltype van de donor en de ontvanger na te streven. Dit wordt weefseltyping genoemd. De kans op een afstotingsreactie kan hiermee bij risicopatiënten tot 50% worden verlaagd.

Na de operatie worden te allen tijde oogdruppels voorgeschreven om mogelijke afstoting voor te zijn.

Hechtingen

Na volle dikte en anterieure lamellaire hoornvliestransplantaties blijven de hechtingen vaak een tot twee jaar zitten. In het hoornvlies verloopt de wondgenezing erg langzaam en om die reden laat men de hechtingen lang zitten voor meer stevigheid van de wond. Het komt voor dat sommige hechtingen enige tijd na de operatie los gaan zitten. Deze moeten dan verwijderd worden.

HOORNVLIESTRANSPLANTATIES

Soms worden dan onder plaatselijke verdoving enkele nieuwe hechtingen bijgeplaatst.

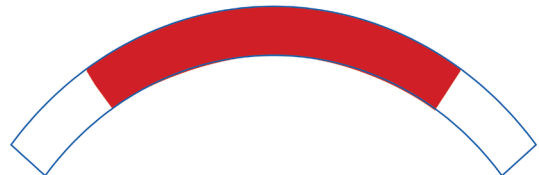
Een losse hechting geeft klachten van roodheid, pijn en slijmafscheiding in het geopereerde oog. Het kan leiden tot een infectie en beschadiging van het transplantaat en een afstotingsreactie in gang zetten.

Luchtbel

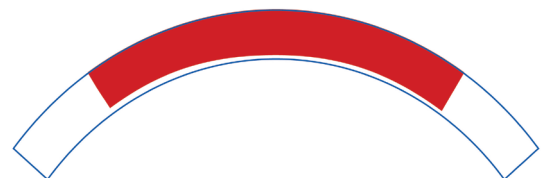
Bij de achterste lamellaire transplantatie-technieken wordt het donorweefsel na de operatie op zijn plaats gehouden door een luchtbel in de voorste oogkamer. Dit is de ruimte tussen iris (regenboogvlies) en hoornvlies. Daardoor krijgt het donorweefsel de gelegenheid vast te plakken aan het stroma van de ontvanger. Hechtingen zijn hierbij niet nodig.

Na oplossen van de luchtbel, kan het weefsel wel eens losraken, waarvoor nogmaals lucht moet worden ingebracht voor het beter “plakken” van het donorweefsel.

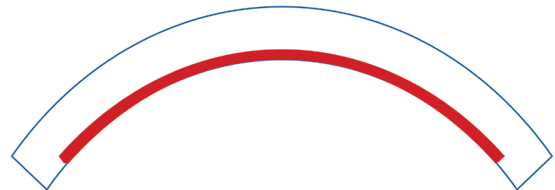
Perforerende keratoplastiek (PKP)



Diepe anterieure keratoplastiek (DALK)



Posterieure lamellaire keratoplastiek (DSEK)



Posterieure lamellaire keratoplastiek (DMEK)

