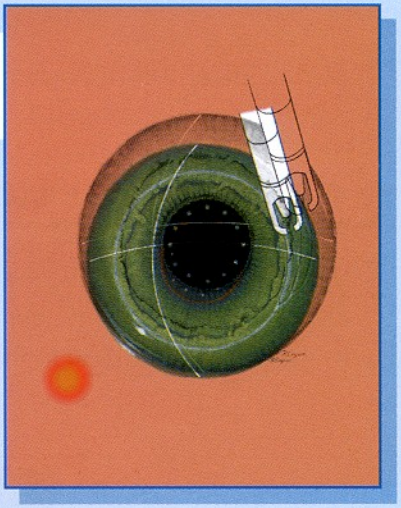
ARCIFORME KERATOTOMIE (AK) OF ARCIFORM KERATOTOMY (AK)



1. WAARUIT BESTAAT DE INGREEP ?

Door middel van een regelbaar diamantmes worden boogvormige incisies ter hoogte van de periferie van het hoornvlies uitgevoerd. Deze incisies worden berekend in functie van de te corrigeren afwijking, van de dikte van het hoornvlies, gemeten met ultrasounds en in functie van de topografie van het hoornvlies, gemeten door middel van een video-keratograaf.

2. HOE WERKT DE INGREEP ?

Door de interne druk van het oog zal deze perifere zone van het hoornvlies afzwakken en bol gaan staan. Daardoor zullen de verschillen in kromming van het hoornvlies verminderen en het hoornvlies regelmatiger van vorm worden, zodat het beeld beter gefocaliseerd wordt op het netvlies.

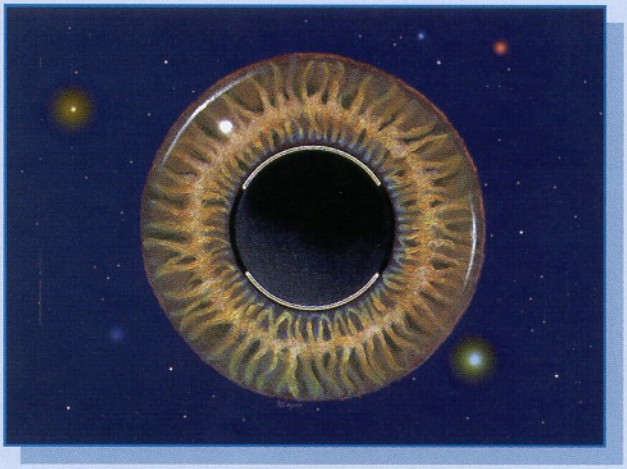
3. WELKE ZIJN DE INDICATIES, DE BEPERKINGEN ?

Deze techniek heeft vele van zijn indicaties verloren door het gebruik van de excimer-laser. Zij blijft nuttig voor het corrigeren van lichte tot middelmatige astigmatismes en in geval van bijkomende correctie na andere ingrepen (cornea-greffe, cataract, RK, ...)

4. WELKE ZIJN DE VOORDELEN ?

- ☐ goed gekende techniek (20 jaar ervaring)
- ☐ snel waarneembare resultaten
- ☐ kortdurende en weinig pijnlijke ingreep

- ☐ centraal deel van het hoornvlies (= optische as) intact
- ☐ heringrijpen blijft mogelijk

5. WELKE ZIJN DE RISICO'S EIGEN AAN DE TECHNIEK ?

- ☐ Verzwakking van de mechanische weerstand van het oog in geval van gewelddadig trauma (auto-ongeval, sportongeval, werkongeval).
- ☐ In geval van slechte wondheling, kan regressie van het corrigerend effect bekomen worden.