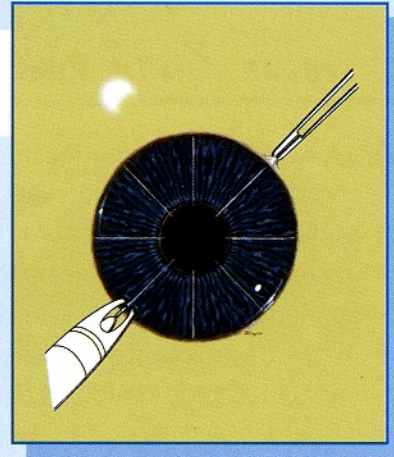


RADIAIRE KERATOTOMIE (RK) OF RADIAL KERATOTOMY (RK)



1

1. WAARUIT BESTAAT DE INGREEP ?

Met behulp van een regelbaar diamantmes, worden vier tot acht radiaire incisies ter hoogte van de periferie van het hoornvlies uitgevoerd. Deze worden berekend in functie van de te corrigeren afwijking en in functie van de dikte van het hoornvlies, gemeten door ultrasounds.

2. HOE WERKT DE INGREEP ?

Door de interne druk van het oog zal deze perifere zone van het hoornvlies afzwakken, bol gaan staan en zodoende zal het centrum van het hoornvlies vlakker worden. Hierdoor worden de lichtstralen die het oog binnenkomen minder gebroken en dus gefocuseerd dichterbij of op het netvlies.

3. WELKE ZIJN DE INDICATIES EN BEPERKINGEN ?

Deze techniek, vroeger uitgevoerd in alle gevallen, is momenteel enkel aangewezen voor lichte myopieën, of als aanvulling bij andere technieken.

4. WELKE ZIJN DE VOORDELEN ?

- goed gekende techniek (20 jaar ervaring)
- snel waarneembare resultaten
- kort durende en weinig pijnlijke ingreep
- centraal gedeelte van het hoornvlies (= optische as) blijft 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 een trauma (auto-ongeval, sportongeval, werkongeval).
- op lange termijn (meer dan 10 jaar) evolutie naar hypermetropie in bepaalde gevallen
- volledige immobiliteit is noodzakelijk tijdens de ingreep, zoniet bestaat er het risico om de centrale zone van het hoornvlies te doorkruisen met mee ontstaan van astigmatisme.
- in geval van slechte wondheling, wordt er een vermindering van het corrigerend effect bekomen.
- variabel zicht in de loop van de dag

