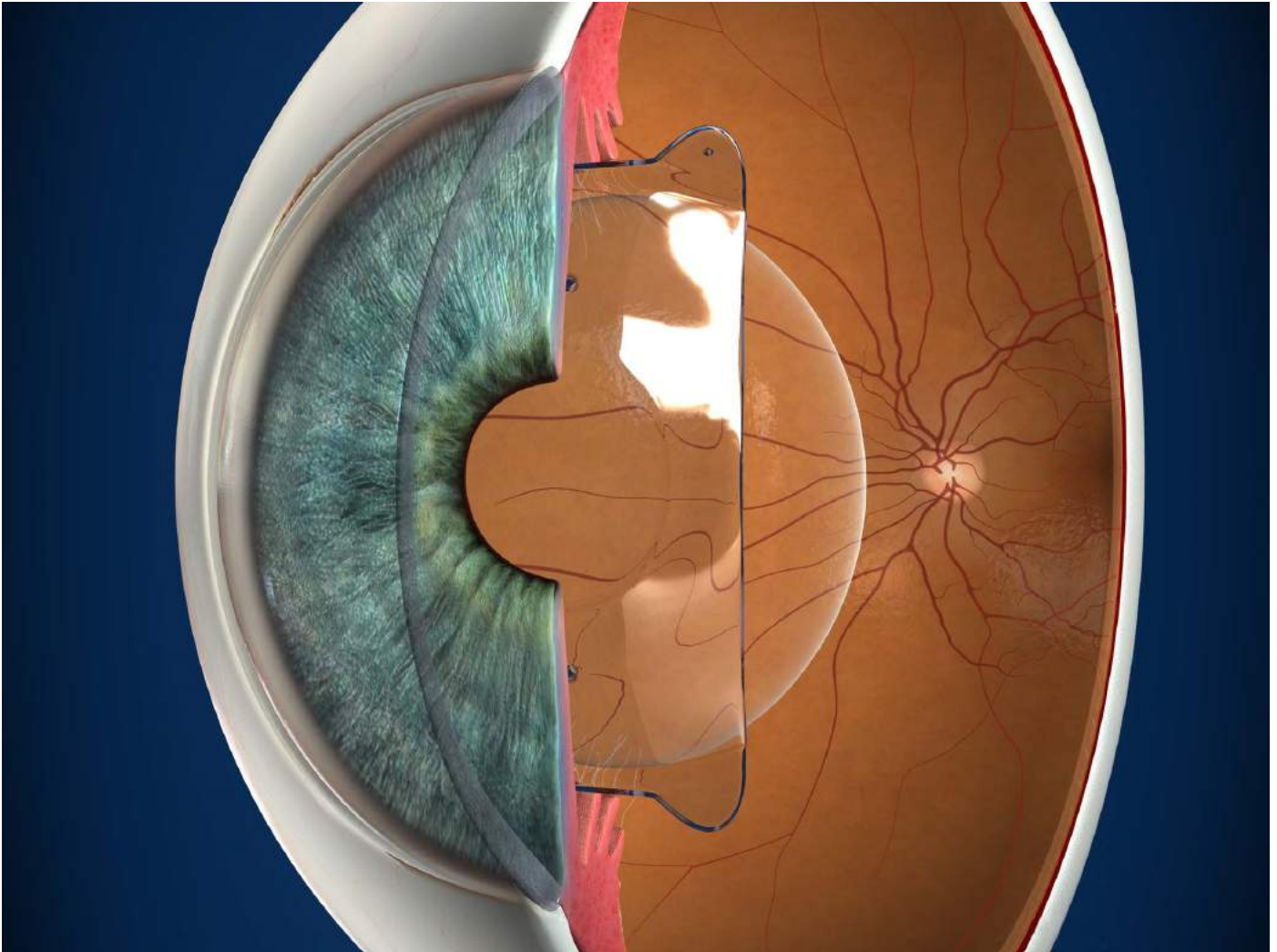


ICL-LENS



Deze brochure werd geschreven met de bedoeling u te informeren en bij te staan bij de keuze die kan gemaakt worden bij het vinden van een oplossing om goed te zien zonder bril of contactlenzen. Persoonlijke en individuele informatie verkrijgt u vanzelfsprekend tijdens een grondig oogonderzoek en gesprek met uw oogarts.

1. HET GOES OOGCENTRUM

Ons centrum werd opgericht in 1965 en bestaat dus bijna 50 jaar. In de loop der jaren groeide de medische staf, waardoor we nu een groepspraktijk zijn met 6 oogartsen, 1 orthoptiste, meerdere technisch assistenten, secretaresses en operatieassistenten.

Elk van de oogartsen heeft zich bekwaamd in een subdiscipline van de oogheelkunde.

Laserchirurgie en oogchirurgie zijn een belangrijk deel van deze activiteit. Ze worden uitgevoerd door Dr. Goes Jr.

Voor de chirurgische activiteit werken we sinds jaren in een volledig privaat en modern uitgeruste operatiekamer, waar **enkel oogchirurgie** wordt uitgevoerd. Deze operatieruimte werd recent helemaal verbouwd. Steeds is een steriele behandelomgeving gewaarborgd. Op geen enkel moment worden er toegevingen gedaan aan kwaliteit en steriliteit.

2. INLEIDING

Deze uiteenzetting over de techniek en over de voor- en nadelen van de implantatie van een ICL-lens ter behandeling van bijziendheid is bestemd voor degenen, die deze behandeling overwegen. Bestudering van deze informatie, in combinatie met een oogheelkundig onderzoek, stelt u in staat een weloverwogen beslissing te nemen of u deze behandeling wilt ondergaan.



3. WAT IS EEN IMPLANTEERBARE CONTACTLENS (ICL) ?

De Collameer ICL™ is een extra lens, vergelijkbaar met een contactlens. Het verschil tussen de ICL en de contactlens is dat de ICL in uw oog geplaatst wordt, in plaats van op het oogoppervlak. De lens is zacht en klein, net zoals uw natuurlijke lens, maar ze vervangt deze niet. De vorm van de ICL is speciaal ontworpen om bij- en verziendheid te corrigeren. De torische ICL™ kan ook bijziendheid met astigmatisme corrigeren. De lens werkt doordat het de manier verandert waarop licht op het netvlies wordt gericht.

Sinds vele jaren wordt een methode toegepast om bijziendheid operatief te corrigeren. Daarbij wordt de een extra lens voor de eigen lens in het oog geïmplanteerd. Hiermee kan eventueel met een ICL-lens een zeer hoge bijziendheid worden gecorrigeerd.

Hoe wordt de lens in mijn oog geplaatst?

Aangezien de ICL klein en zacht is, kan ze zo klein worden opgevouwen dat ze in slechts enkele seconden via een kleine opening onderaan het ooglid in je oog geïnjecteerd kan worden. Eenmaal geïnjecteerd, ontvouwt de ICL zich in de vloeistof tussen uw iris en natuurlijke lens – en blijft daar, waar ze uw gezichtsvermogen verbetert zonder dat enige bijkomende behandeling nodig is (de ICL kan, indien nodig, ook verwijderd of vervangen worden via een andere eenvoudige procedure).

Waar is het van gemaakt?

De ICL wordt gemaakt van een uniek materiaal genaamd Collameer®. Collameer beschikt over een aantal speciale eigenschappen, waarvan de belangrijkste is dat het door uw lichaam niet als “lichaamsvreemd weefsel” wordt herkend. Dit betekent dat uw lichaam het accepteert zonder het te willen aanvallen of afstoten. Andere speciale kenmerken van Collameer zijn de optische helderheid, flexibiliteit en elasticiteit waardoor het opgevouwen kan worden en vervolgens weer de juiste vorm aanneemt in de vloeistof binnenin uw oog.



4. WAT ZIJN DE VOORDELEN VAN EEN IMPLANTEERBARE CONTACTLENS (ICL) ?

In tegenstelling tot laserchirurgie, kan de ICL verwijderd worden

Met de Collameer ICL™ kunnen zowel ver- als bijziendheid en astigmatisme met uiterste precisie worden gecorrigeerd. Aangezien de lens de structuren van het oog of het hoornvlies niet permanent wijzigt, kan ze indien nodig ook gemakkelijk verwijderd worden.

De ICL is onzichtbaar

De ICL is onzichtbaar – de enige manier waarop u of iemand anders zal merken dat je een ICL-behandeling achter de rug hebt, is vanwege de verbetering van uw zicht!

ICL werkt waar laserchirurgie niet mogelijk is

Indien je een verregaande correctie nodig hebt vanwege sterke bij- of verziendheid, biedt de ICL een oplossing zonder een verhoogd risico op verdere problemen. Een dun hoornvlies, droge ogen of grote pupillen hebben geen invloed op een ICL-behandeling, aangezien hierbij geen In tegenstelling tot laserchirurgie, kan de ICL verwijderd worden

Met de Collameer ICL™ kunnen zowel ver- als bijziendheid en astigmatisme met uiterste precisie worden gecorrigeerd. Aangezien de lens de structuren van het oog of het hoornvlies niet permanent wijzigt, kan ze indien nodig ook gemakkelijk verwijderd worden.



5. DE IMPLANTEERBARE CONTACTLENS (ICL) - WERELDWIJD GETEST

De Implanteerbare contactlens van STAAR® Surgical is het eerste product in deze categorie dat werd goedgekeurd en is het resultaat van jarenlang onderzoek en ontwikkeling om de bekende IOL-techniek (IOL = intraoculaire lens), de standaardbehandeling voor de vaak voorkomende aandoening cataract, aan te passen.

Intraoculaire lenzen worden elk jaar bij miljoenen patiënten gebruikt ter vervanging van de natuurlijke lens van het oog wanneer deze door ouderdom of beschadiging minder helder wordt. In tegenstelling tot de intraoculaire lens, is het bij de ICL niet nodig om uw natuurlijke lens te verwijderen – de ICL wordt immers voor de natuurlijke lens geplaatst en werkt ermee samen om je gezichtsvermogen te corrigeren.

1.000.000+



ICLs WORLDWIDE

De ICL is een overwinning die mogelijk werd gemaakt door innovatie, ingenieurswerk en klinisch onderzoek dat bij duizenden patiënten wereldwijd vele jaren van testen heeft doorstaan alvorens het onlangs beschikbaar werd gemaakt voor het algemene publiek. De ICL werd ontwikkeld door STAAR Surgical Company, een bedrijf met een lange geschiedenis van succesvolle vernieuwingen op het vlak van oogheelkundige chirurgische technologieën, heeft geen onderhoud nodig en laat alle delicate optische structuren en weefsels van het oog intact.

Testen hebben aangetoond dat van alle refractieve behandelingen (correcties van het zicht) die beschikbaar zijn, de ICL de beste postoperatieve kwaliteit garandeert van het gezichtsvermogen en dat er bij de patiënten een erg hoge tevredenheidsgraad heerst over de behandeling.

6. DE OPLOSSING VOOR VERSCHILLENDE OOGAFWIJKINGEN

Aangezien de ogen van iedereen verschillend zijn, dient uw oogarts de beste behandeling te kiezen voor uw specifieke aandoening. De ICL kan de meest voorkomende aandoeningen van het gezichtsvermogen corrigeren alsook de aandoeningen waar conventionele laserbehandelingen mogelijk niet aanbevolen zijn, zoals in volgende gevallen:

Als u te bijziend of verziend bent

Aangezien er bij laserbehandelingen een grotere correctie zou moeten worden gemaakt, zou er een verhoogde kans zijn op problemen tijdens de behandeling of een minder perfecte correctie van uw gezichtsvermogen.

Als u een dun hoornvlies hebt

Het hoornvlies is het gekromde oppervlak aan de voorkant van uw oog dat door laserbehandeling kan worden vervormd door weefsel te verwijderen. Als het hoornvlies van nature dun is, kan het gebeuren dat er niet voldoende weefsel is om veilig te worden verwijderd voor het corrigeren van uw zicht.

Als u droge ogen hebt

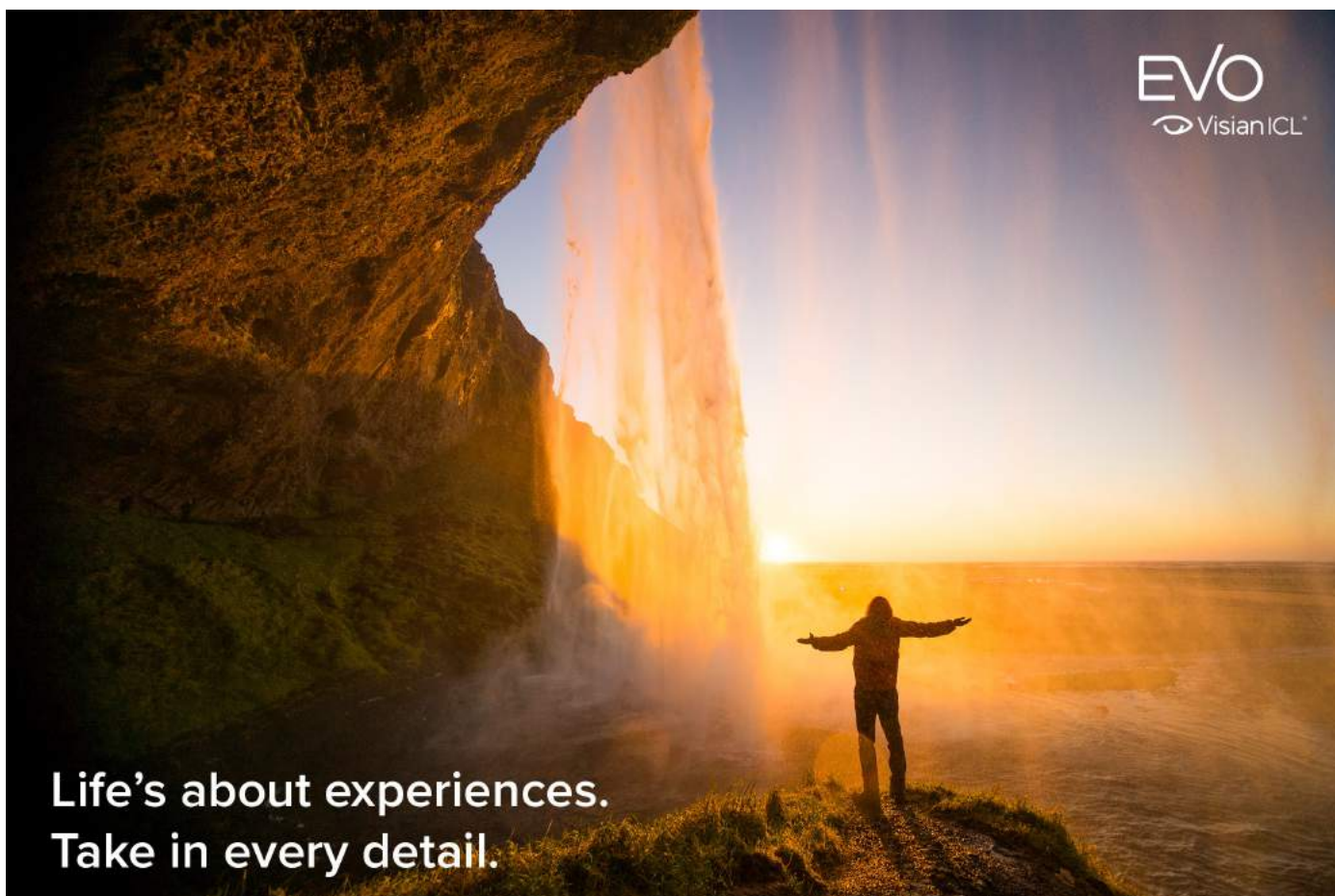
Aangezien een laserbehandeling kan leiden tot drogere ogen, is uw chirurg mogelijk minder bereid dit te overwegen indien u reeds een voorgeschiedenis hebt van droge ogen.

Als u grote pupillen hebt

De pupil is de 'zwarte' cirkel in het midden van uw gekleurde iris waar het licht door naar binnen komt in het oog – het verandert voortdurend van grootte om meer of minder licht door te laten in donkere of lichtere omstandigheden. Patiënten die van nature erg grote pupillen hebben, komen mogelijk niet in aanmerking voor laserchirurgie omdat het deel van het hoornvlies waar weefsel wordt verwijderd niet overeen zou komen met de grootte van hun pupil in een donkere omgeving.

7. UITSTEKENDE OPTISCHE RESULTATEN

Omdat de Collameer ICL erg accurate oogcorrecties levert zonder dat daarbij oogweefsel wordt verwijderd, kan de kwaliteit van het zicht nog beter zijn dan na een laserbehandeling. De behandeling wordt immers niet beïnvloed door de variabiliteit van het hoornvlies die kan optreden na het herstel van het met de laser verwijderd weefsel. Onderstaande foto's laten een gesimuleerde vergelijking zien van het gezichtsvermogen met een ICL en na lasercorrectie voor iemand die erg bijziend is.



8. VEELGESTELDE VRAGEN

Kom ik in aanmerking voor de Collameer ICL™?

De beste kandidaten voor de ICL zijn tussen de 21 en 50 jaar oud, met bijziendheid over verziendheid, met of zonder astigmatisme.

Idealiter hebt u nog geen voorgaande oogoperaties laten uitvoeren en hebt u geen voorgeschiedenis van oogziekten zoals glaucoom, iritis of diabetische retinopathie.

Wat zijn de voordelen van de ICL?

De ICL en torische ICL kunnen een breed scala van myopie, hypermetropie en astigmatisme corrigeren zonder dat daarbij het weefsel van het hoornvlies verwijderd of vernietigd wordt. De ICL is een kleine, opvouwbare en injecteerbare lens die in het oog wordt geplaatst via een kleine incisie van 3 mm, waar geen hechtingen aan te pas komen.



De ICL levert voorspelbare refractieve resultaten en een uitstekende kwaliteit van zicht en optische prestaties vanwege de plaats in het oog.

De lens is gemaakt van superieur lensmateriaal genaamd Collameer® dat een ongeëvenaarde biocompatibiliteit bezit.

Wat als het zicht van een patiënt verandert?

Indien er zich grote wijzigingen voordoen in uw gezichtsvermogen kan de ICL gemakkelijk verwijderd en vervangen worden of kan er op elk ogenblik een andere behandeling worden uitgevoerd. Met de ICL kunt u, indien nodig, nog steeds een bril of contactlenzen dragen. De ICL helpt niet in geval van presbyopie of ouderdomsverziendheid. Afhankelijk van het land waarin u woont, is de ICL beschikbaar voor verschillende behandelingen.

Kunnen ze uitdrogen of vuil worden zoals een contactlens?

Nee, ICL's zijn ontworpen om zonder onderhoud in het oog op hun plaats te blijven. Een jaarlijks bezoek aan uw oogarts wordt aanbevolen om er zeker van te zijn dat alles in orde is.

Is de Collameer ICL™ zichtbaar met het blote oog?

Nee, aangezien de lens achter de iris wordt geplaatst, kunt u, noch een omstaander deze waarnemen. Het uiterlijk van de ICL is perfect en de visuele correctie is voor het ongetrainde oog niet op te merken.

Waar zijn ICL's van gemaakt?

Het materiaal heeft de naam Collameer, een copolymeer van collageen dat een kleine hoeveelheid gezuiverd collageen bevat. Het is erg biocompatibel (het veroorzaakt geen reactie in het oog) en stabiel. Het bevat ook een UV-filter. Dit materiaal is eigendom van STAAR Surgical.

Hoe verloopt de ICL-behandeling?

De ICL-operatie wordt uitgevoerd op poliklinische basis, wat wil zeggen dat de patiënt na de operatie dezelfde dag weer naar huis mag. Let er alsjeblieft op dat iemand de patiënt van en naar de operatie zal moeten brengen. Er wordt een licht, plaatselijk verdovingsmiddel toegediend en de operatie veroorzaakt meestal weinig ongemak of pijn. Er kunnen enkele druppels of mogelijk orale medicatie worden voorgeschreven en doorgaans wordt de dag na de operatie een doktersbezoek ingepland.

Hoe lang blijft de ICL in het oog?

ICL's zijn bedoeld om zonder onderhoud op hun plaats te blijven. Indien nodig, kunnen ze om gelijk welke reden gemakkelijk verwijderd worden door een getrainde, oogheekkundige chirurg.

Kunt u de ICL voelen wanneer die ingebracht is?

De ICL wordt na de implantatie doorgaans niet opgemerkt. Ze hecht zich niet aan structuren binnenin het oog en zal zich ook niet meer verplaatsen na de ingreep.

9. DE BEHANDELING

Alvorens de geplande behandeling kan doorgaan, zullen een aantal oogmetingen moeten worden uitgevoerd en geëvalueerd. U zal voor de implantatie van de Collameer ICL™ via druppels plaatselijk verdoofd worden. Uw arts kan u een kalmeermiddel voorschrijven.

Eerst wordt een kleine incisie gemaakt daar waar het wit van je oog in aanraking komt het gekleurde deel (tussen het hoornvlies en de sclera)

Vervolgens zal een gelachtige substantie in het oog worden geïnjecteerd waarna de ICL voor de iris wordt geplaatst. Ten slotte zal de ICL voorzichtig achter de iris geplaatst worden en wordt de gel verwijderd uit je oog.

Dat was het, klaar! De incisie die wordt gemaakt, hoeft niet te worden gehecht – deze zal van nature dicht en op zeer korte tijd genezen.

Het inplanten van de ICL wordt gezien als een poliklinische procedure en duurt in totaal ongeveer 15 tot 30 minuten.

Enkele uren na de operatie zult u in staat zijn de kliniek te verlaten onder begeleiding van een vriend of familielid. Uw dokter zal u achteraf adviseren hoe snel u weer veilig een voertuig kunt besturen.

10. TOT SLOT ...

Deze brochure mag niet worden beschouwd als volledig en allesomvattend. Ze is bedoeld om u zo goed mogelijk in te lichten over de ingreep die u zal ondergaan, en om complicaties van algemene aard te vermijden.

Mocht u nog bijkomende vragen hebben, aarzel dan niet om ze nog voor de ingreep te stellen. De dag van de ingreep zelf veronderstellen we immers dat u geen vragen meer heeft.

Mocht u tevens nog suggesties hebben, waardoor we onze voorlichting zouden kunnen verbeteren, zijn deze vanzelfsprekend steeds welkom.

