



OOGINSTITUUT AALST

**Zien zonder bril
of contactlenzen**

**VERTROUWEN
ERVARING
KENNIS
KWALITEIT
VEILIGHEID**



Ooginstituut bestaat uit een groep oogartsen en oogchirurgen, die naar de best mogelijke zorgen voor uw ogen streven.

Ervaring

Dr. Sallet, oprichter en medisch directeur van Ooginstituut, introduceerde de LASIK-behandeling in België in 1996. Sindsdien werd baanbrekend werk verricht met tal van oogprocedures om de zorg en kwaliteit van uw zicht verder te verbeteren.

Kwaliteit

Die kwaliteit komt tot uiting in onze apparatuur, die we regelmatig vernieuwen om u de beste zorgen te kunnen bieden. De regelmatige evaluatie van onze resultaten wordt vergeleken met die van andere grote oogklinieken over de hele wereld.

Veiligheid

We streven een maximale veiligheid na door de kwaliteit van ons oogartsenteam en onze infrastructuur continu te optimaliseren en aan de strengste hedendaagse normen te laten voldoen.

Kennis

We waarborgen onze kennis door voordrachten over de laatste ontwikkelingen op het vlak van oogzorg bij te wonen en te geven op nationale en internationale congressen.



Myopie



Hyperopie



Astigmatisme



Presbyopie

OOGAFWIJKINGEN

Myopie of bijziendheid geeft een wazig vertezicht en een normaal nabijzicht.

Hyperopie of verziendheid geeft vooral een wazig zicht van nabij, maar ook in de verte.

Astigmatisme geeft een vervormd beeld, doordat het hoornvlies niet bolvormig maar afgevlakt of eivormig is.

Presbyopie of ouderdomsverziendheid treedt meestal op vanaf de leeftijd van 45 jaar door de verharding van de ooglens, die zich bijgevolg niet meer voldoende bol kan maken (focusproblemen).

Elk van deze oogproblemen wordt veroorzaakt door onvolmaaktheden van een deel van het oog (hoornvlies, ooglengte, ooglens, ...) of een combinatie van meerdere factoren. Dergelijke afwijkingen kunnen voortaan worden weggewerkt met oogchirurgie voor een brilvrij leven.

Bent u een geschikte kandidaat?

“Ik had het veel vroeger moeten laten doen”

is de vaakst gehoorde reactie na oogchirurgie voor een brilvrij leven.

Oogchirurgie voor een brilvrij leven is mogelijk bij meer dan 95% van onze patiënten. Het type behandeling hangt af van:

- De leeftijd (minstens 18 jaar)
- De stabiliteit van de afwijking
- Het type oogafwijking
- Het resultaat van de oogmetingen

Zo gaan we na of u een goede kandidaat bent voor oogchirurgie en of de procedure op een veilige manier kan worden uitgevoerd bij u.

Ooginstituut bezit de technologie, chirurgische vaardigheden en ervaring om zelfs complexe en hoge brilafwijkingen weg te werken.

Wereldwijd ondergingen al miljoenen mensen oogchirurgie voor een brilvrij leven. Duizenden van die behandelingen werden uitgevoerd door Ooginstituut.

Hoewel de moderne oogchirurgie veilig is, kan in de geneeskunde nooit een 100% resultaatgarantie worden gegeven.

Door een grondig vooronderzoek met verschillende oogscans kunnen we nakijken of u een geschikte kandidaat bent. Het vooronderzoek duurt één uur en er worden druppels toegediend waardoor u de eerste uren na het onderzoek wat waziger ziet.



Laserbehandeling

Bij elke patiënt is elk oog verschillend, net zoals we allemaal een unieke vingerafdruk hebben. Dankzij onze zeer gesofisticeerde meetapparatuur zijn we bij Ooginstituut in staat een correcte diagnose op te maken voor uw specifieke oogproblemen. Het is de basis voor een succesvolle behandeling.

De uitwendige ligging van het hoornvlies verklaart waarom vele oogafwijkingen met de excimerlaser op uiterst precieze wijze worden uitgevoerd. Hierdoor kunnen we met een nauwkeurigheid van 1 micrometer (= 1/1000 millimeter) werken. Dit is ook de basis voor de veiligheid en minimale invasiviteit van de laserprocedure.

Laserbehandeling aan de oppervlakte van het hoornvlies: PRK, LASEK, Epi-LASIK

Hierbij ontstaat een kleine wonde aan het hoornvlies, die na de laserbehandeling geleidelijk zal genezen in drie à vier dagen. Gedurende die periode treedt er oogirritatie op en herstelt het zicht trager.



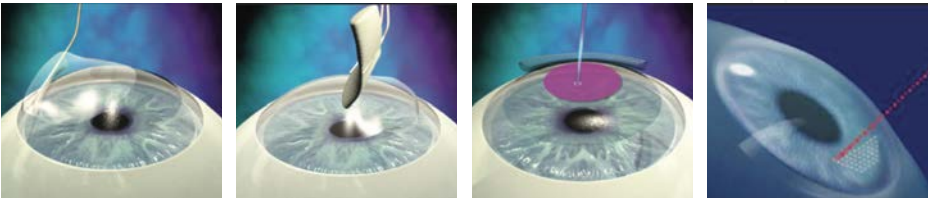
LASIK

Hierbij wordt met een mesje (keratoom) een flap gemaakt. Na de laserbehandeling wordt het flapje teruggeplaatst. De genezing verloopt snel. Meestal is het zicht de dag nadien al goed bruikbaar.

ALL-LASIK Laser

Deze behandeling wordt ook beschreven als Ultra Lasik, Femto-LASIK of Lasik zonder mes. Bij All-Laser Lasik wordt het flapje in het hoornvlies niet gemaakt met een mes maar met een femtosecondelaser. De laser geeft impulsen van één quadriljoenste van een seconde of één femtoseconde. Deze impulsen doen op een precieze diepte een klein luchtbelletje ontstaan. Duizenden van zulke luchtbelletjes maken op die manier een flapje in het hoornvlies, waaronder de laserbehandeling kan plaatsvinden.

- Veiligheid: het flapje wordt gemaakt op maat van uw behandeling met minder kans op flapproblemen.
- Dunne flapjes geven minder droge ogen en meer garantie op stevigheid van het hoornvlies op lange termijn.
- Betere voorspelbaarheid van de flapdikte tot een dikte van 90 micrometer. Dit kan belangrijk zijn bij patiënten met een dun hoornvlies.
- Snelste procedure: herstelt uw zicht in enkele uren.



All-Laser Lasik is momenteel de routinebehandeling voor myopie tot een dioptrie van -10, astigmatisme tot een dioptrie van 6 en hyperopie tot een dioptrie van +4,5.

Topapparatuur & veiligheid

Met de aanschaf van de refractieve eenheid opteerde Ooginstituut voor de recentste, snelste en betrouwbaarste laser op de markt, zoals aangetoond in de studies van de Amerikaanse FDA . Door jarenlang gebruik te maken van de excimerlaser kunnen de resultaten met een grote voorspelbaarheid een brilvrij leven mogelijk maken.

Voordelen van de refractieve eenheid

- Snelheid
- Flapje op maat van de patiënt.
- Geen decentrage van het flapje door de positie van het flapje aan te passen tijdens de operatie.
- Flying spot: de laserstraal met een doormeter van 0,95 μm biedt een bijzonder grote precisie.
- 500 Hz: het aantal laserimpulsen dat per seconde het hoornvlies bereikt. Dit resulteert in een behandeling van enkele seconden per dioptrie.
- Eyetracker: een derde laser volgt elke oogbeweging minutieus, zodat de laserpunten op de juiste plaats terechtkomen. De oogbewegingen worden 1050 keer per seconde gecontroleerd.
- Cyclotorsie: een foto van de oogscan voorkomt rotatiebewegingen van het oog tijdens het neerliggen en past de laser hiervoor aan.
- Wavefront-optimized: de meest uitgevoerde behandeling, waarbij de natuurlijke ooglengte bewaard blijft.
- Wavefront-guided: behandeling op maat van de patiënt. Vermindert de kans op het zien van strooilicht en verbetert de kwaliteit van het zicht door computergestuurde laserimpulsen.
- Topography-guided: behandelt grote vervormingen, littekens en onregelmatig astigmatisme.
- Q-adjusted: moduleert de ooglengte en wordt gebruikt voor de behandeling van presbyopie.



Lensimplanten

Wanneer een laserbehandeling geen goede optie is, kunnen we overgaan tot de implantatie van lenzen in het oog. Lenzen worden al meer dan vijftig jaar geïmplanteerd en goed verdragen door het oog zonder afstotingsreactie. Deze operatie is veilig en heeft reeds miljoenen mensen wereldwijd een brilvrij leven geschonken.

Ooginstituut biedt u een waaier aan mogelijke implantlenzen.

Een Phake implantlens wordt boven de eigen natuurlijke lens geplaatst. Zo kunnen jonge patiënten (< 45 jaar) het leeszicht bewaren (accommodatie). Deze techniek biedt als voordeel dat de implantlens kan worden verwijderd om terug te keren naar de toestand vóór de ingreep (omkeerbaar).

Refractieve lensuitwisseling bestaat uit het verwijderen van de defecte eigen ooglenzen om die te vervangen door een implantlens met blijvend resultaat.



- Een torische implantlens herstelt het zicht en behandelt het aanwezige astigmatisme.
- Een monofocale lens is een basislens voor het herstel van het vertezicht zonder astigmatisme. In dit geval is nog een leesbril nodig.
- Een multifocale lens herstelt zowel het vertezicht als het nabijzicht.
- Een multifocale torische lens herstelt zowel het vertezicht als het nabijzicht en behandelt het aanwezige astigmatisme.

Leesbrilchirurgie

Laserchirurgie

De excimerlaserbehandeling van het oog kan bij patiënten tussen 45 en 50 jaar een oplossing zijn om het verte- en nabijzicht te herstellen.

Monovision: het dominante oog wordt voor het vertezicht gecorrigeerd en het niet-dominante oog voor het nabijzicht.

Presby-LASIK: gebruikt speciale programma's voor de gelijktijdige correctie van verte- en nabijzicht en is bij sommige patiënten toepasbaar.

Multifocale implantlenzen

Voor mensen met leesproblemen vanaf de leeftijd van 45-50 jaar kan de implantatie van multifocale lenzen zowel het vertezicht als het nabijzicht corrigeren. Het doel is de patiënt brilvrij te maken voor het verte- en nabijzicht en het zicht op intermediaire afstand te verbeteren.

98%

van onze patiënten heeft een goed vertezicht.

95%

van onze patiënten leest de krant zonder bril.

90%

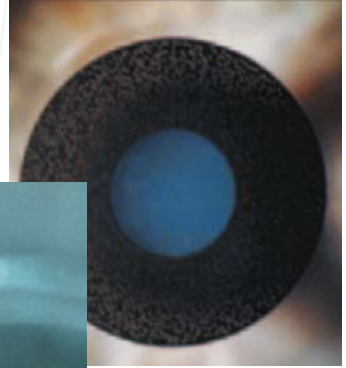
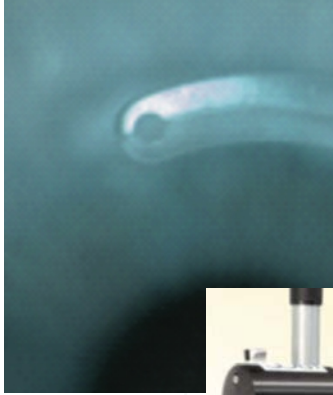
van onze patiënten is momenteel volledig brilvrij voor verte- en nabijzicht na deze operatie.

Dergelijke lenzen vragen enige aanpassing qua vertezicht, nabijzicht en nachtelijk strooilicht. Reeds duizenden patiënten zijn met deze lenzen behandeld.

Dr. Sallet is een van de eerste artsen in België die gebruik maakte van deze chirurgische techniek. Hij gaf in binnen- en buitenland lezingen en chirurgische opleidingen over de implantatie van multifocale lenzen.

Zoals bij elke chirurgische ingreep is er geen 100% resultaatgarantie. Een mogelijk nadeel van dit lenstype is dat bij schemer enige vorm van halo's en strooilicht kan optreden. Tot nu toe werd dit door vele patiënten wel opgemerkt maar slechts als weinig hinderend ervaren. Voor lezen van nabij (30-40cm) en voor middenafstand (60-80cm) dient men zich soms wat aan te passen. In een aantal gevallen treedt een kleine vermindering van contrast in de verte op. Dit is eigen aan het design van de lens om een focus voor verte- en nabijzicht te creëren. Dit lenstype wordt niet terugbetaald door het ziekenfonds.

Zeldzame en nieuwe behandelingsmethoden



Intracorneale ring

Behandelt onregelmatig astigmatisme en sterke vervormingen van het hoornvlies.

Corneale crosslinking met uv-licht

Behandelt keratoconus en corneale ectasie met vitamine B2 (riboflavine) en uv-licht om het hoornvlies driemaal te versterken. Het doel is om hoornvliesziekten te stabiliseren.

Corneale inlays

Kleine membraantjes worden in het hoornvlies ingebracht om presbyopie of leesproblemen te herstellen. De bedoeling is om ook patiënten met enkel een leesbril te behandelen.

Veelgestelde vragen



Waarom kiezen voor refractieve oogchirurgie?

Veilig en doeltreffend, langdurig en voorspelbare resultaten, permanente oplossing, kort genezingsproces met snel herstel van het zicht



Is refractieve oogchirurgie pijnlijk?

De behandeling is zo goed als pijnloos. De eerste uren kan het oog wat irritatie vertonen.



Zijn bijbehandelingen mogelijk?

Bij Ooginstituut behandelen we een waaier aan complexe gevallen. In meer dan 98% van de gevallen is één behandeling voldoende. Indien nodig, kan een bijbehandeling plaatsvinden, zelfs jaren na de eerste operatie.



Verandert het zicht later in het leven?

Vanaf de leeftijd van 45 jaar kunnen leesproblemen optreden. We proberen dit op te vangen met aangepaste behandelingen. Als er toch nog veranderingen optreden, is een bijbehandeling mogelijk.



Hoe succesvol is oogchirurgie voor een brilvrij leven?

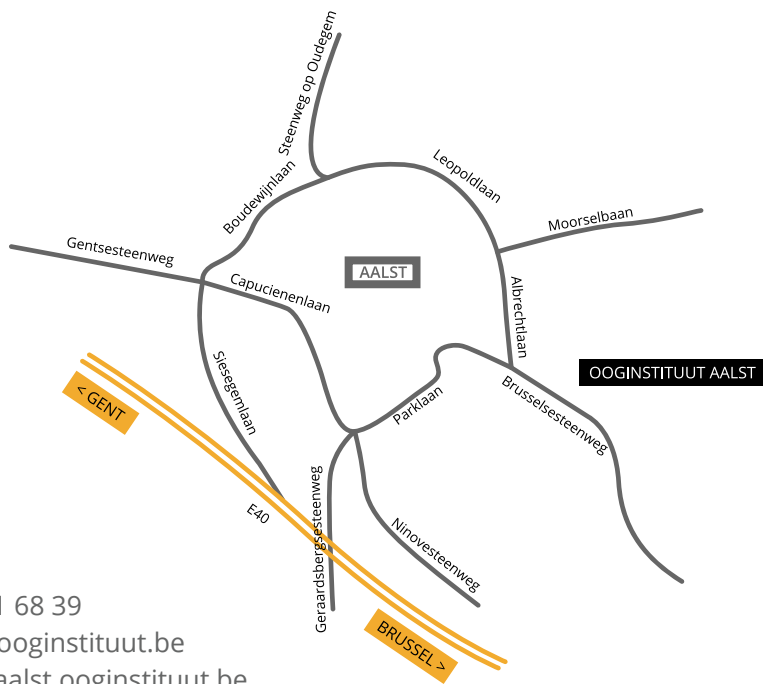
Ooginstituut tracht de beste zorgen te verstrekken, waardoor 99% van onze patiënten brilvrij door het leven kan gaan. Zoals bij elke chirurgische ingreep is er geen 100% resultaatgarantie en zijn complicaties tijdens en na de ingreep mogelijk.



Hoelang duurt het tot ik opnieuw kan zien?

Na oogchirurgie herstelt het zicht snel. Met een LASIK-behandeling kunnen de dagelijkse activiteiten, waaronder autorijden, meestal de dag na de operatie worden hervat. In de daaropvolgende weken zal het zicht geleidelijk verbeteren.





053 21 68 39
 info@ooginstituut.be
 www.aalst.ooginstituut.be



Brusselsesteenweg 88 - 9300 AALST