

**HEEFT U GENOEG  
VAN HET DRAGEN  
VAN EEN BRIL OF  
CONTACTLENZEN?**

**LEER UW OPTIES KENNEN**



## WAT IS ICL?

De ICL is een biocompatibele lens die in het oog wordt gebruikt om bijziendheid, bijziendheid met astigmatisme en verziendheid te corrigeren\*.

## HOE GAAT DE **INGREEP** IN ZIJN WERK?

---

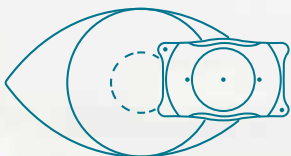
Tijdens de ICL-ingreep wordt een lens in het oog geplaatst, tussen de iris (het gekleurde deel van het oog) en de natuurlijke lens.

De lens werkt in harmonie met het oog om de lichtstralen effectief op het netvlies te richten, waardoor een scherp en helder zicht wordt verkregen.<sup>1</sup> De ingreep is bovendien additioneel. ICL kan het zicht permanent corrigeren zonder hoornvliesweefsel te verwijderen en kan, indien gewenst, door een arts worden verwijderd voor meer gemoedsrust.

## WAT ZIJN DE **VOORDELEN**?

---

- Scherp en duidelijk zicht.<sup>1</sup>
- Geen droge ogen<sup>2</sup>
- Goede optie voor mensen met dunne hoornvlieszen.<sup>3</sup>
- Bescherming tegen UV-straling.
- Snelle poliklinische ingreep.



\*ICL-lenzen voor verziendheid vereisen twee extra kleine openingen in het gekleurde gedeelte van uw ogen om ervoor te zorgen dat er een goede vloeistofstroom is nadat de ICL is geïmplant.



## WAT IS **LASIK**?

Laser-ondersteunde in situ keratomileusis (LASIK) is een ingreep die gericht is op het corrigeren van bijziendheid, verziendheid en astigmatisme.

## HOE GAAT DE **INGREEP** IN ZIJN WERK?

---

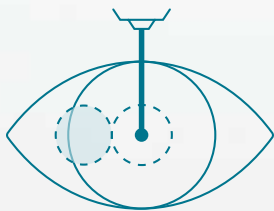
Tijdens de ingreep wordt een laser gebruikt om het hoornvlies opnieuw te vormen, zodat het licht dat het oog binnenkomt goed op het netvlies wordt scherpgesteld.

De chirurg maakt een dun cirkelvormig flapje in het hoornvlies en vervolgens wordt het flapje teruggevouwen om toegang te krijgen tot het onderliggende hoornvlies. Met laserpulsen verwijdert de chirurg de voorgeschreven hoeveelheid weefsel om de vorm van het hoornvlies te veranderen.

## WAT ZIJN DE **VOORDELEN**?

---

- Een veel uitgevoerde ooglaserooperatie.
- Scherp en duidelijk zicht.
- Snelle poliklinische ingreep.



## WAT IS **PRK**?

Fotorefractieve keratectomie (PRK) is een ingreep die gericht is op het corrigeren van bijziendheid, verziendheid en astigmatisme.

## HOE GAAT DE **INGREEP** IN ZIJN WERK?

---

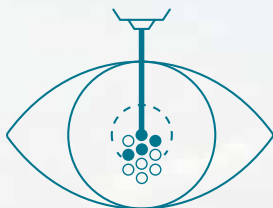
Net als bij LASIK wordt bij de PRK-ingreep een laser gebruikt om de vorm van het hoornvlies te corrigeren en zo de lichtinval in het oog en de scherpstelling op het netvlies te verbeteren. Wat PRK onderscheidt, is de manier waarop de chirurg het hoornvlies bereikt.

Tijdens een LASIK-ingreep snijdt de chirurg een dun scharnierend flapje op het buitenoppervlak. Bij PRK wordt een deel van het buitenste oppervlak verwijderd, waardoor de chirurg toegang krijgt tot de volledige dikte van het onderliggende hoornvlies. Het oppervlak groeit in een paar weken op natuurlijke wijze weer terug.

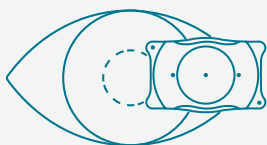
## WAT ZIJN DE **VOORDELEN**?

---

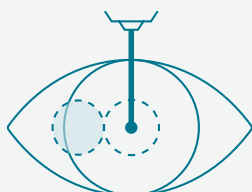
- Geschikt voor patiënten met een dun hoornvlies.<sup>4</sup>
- Scherp en duidelijk zicht.
- Geen risico op complicaties met de LASIK-hoornvliesflap.<sup>5</sup>
- Snelle poliklinische ingreep.



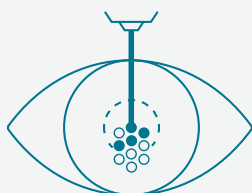
# ONTDEK HOE DE NIEUWSTE ONTWIKKELINGEN IN ZICHTCORRECTIE UW ZICHT KUNNEN VERBETEREN



**ICL**



**LASIK**
















**PRK**

Tegenwoordig kunt u kiezen uit verschillende ingrepen voor zichtcorrectie, waaronder **PRK**, **LASIK** en **ICL**.

Krijg inzicht in de verschillende opties en kijk hoe ze zich tot elkaar verhouden, zodat u de keuze kunt maken die het beste bij u past.

# MAAK EEN VERGELIJKING

Lees over de verschillen tussen ingrepen voor zichtcorrectie en vraag uw oogarts om meer informatie.

		ICL	LASIK	PRK
<b>KWALITEIT VAN ZIEN</b>				
Scherp, duidelijk zicht		Ja <sup>1</sup>	Ja	Ja
<b>ERVARING VAN PATIËNTEN</b>				
Poliklinische ingreep		Ja	Ja	Ja
Snelle ingreep		Ja	Ja	Ja
Draagt bij tot droge ogen		Nee <sup>2</sup>	Incidenteel <sup>6</sup>	Incidenteel <sup>7</sup>
Lange historiek		Ja	Ja	Ja
<b>VEILIGHEIDSKENMERKEN</b>				
Verwijderbaar		Ja	Nee	Nee
Flexibiliteit voor toekomstige ingrepen		Ja	Beperkt*	Beperkt*
Biocompatibele lens		Ja	n.v.t., op basis van laser	n.v.t., op basis van laser
UV-bescherming		Ja	Nee	Nee
<b>SOORTEN PATIËNTEN</b>				
Bijziendheid (myopie)		Mild tot ernstig	Mild tot matig	Mild tot matig
Verziendheid (hyperopie)**		Ja	Ja	Ja
Astigmatisme		Ja	Ja	Ja
Dunne hoornvliesen		Ja <sup>3</sup>	Beperkt	Beperkt

**n.v.t.:** niet van toepassing; **UV:** ultraviolet.

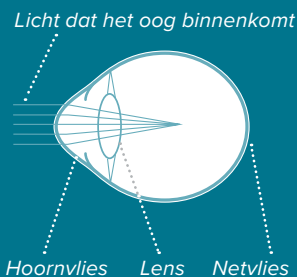
\* Er is slechts beperkte flexibiliteit als toekomstige ingrepen betrekking hebben op het hoornvlies.

\*\*ICL-lenzen voor verziendheid vereisen twee extra kleine openingen in het gekleurde gedeelte van uw ogen om ervoor te zorgen dat er een goede vloeistofstroom is nadat de ICL is geïmplant.

# MEER INFORMATIE OVER UW GEZICHTSVERMOGEN

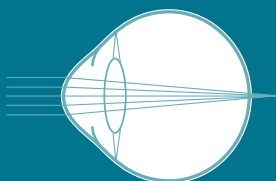
## > BIJZIENDHEID (MYOPIE)

- Als u bijziend bent, kunt u dingen duidelijk zien als ze dichtbij zijn, maar zijn dingen verder weg meestal wazig.
- Myopie treedt op wanneer uw oogbol te lang is, waardoor het beeld wordt scherpgesteld op een punt vóór het netvlies in plaats van direct er op.



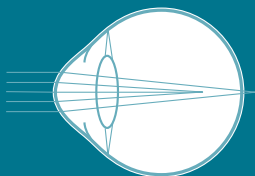
## > VERZIENDHEID (HYPEROPIE)

- Als u verziend bent, ziet u voorwerpen ver weg duidelijk, maar zijn dingen dichterbij meestal wazig.
- Hyperopie treedt op wanneer de oogbol te kort is, waardoor het beeld achter het netvlies wordt scherpgesteld in plaats van er direct op.



## > ASTIGMATISME

- Als u lijdt aan astigmatisme, is uw zicht wazig of vervormd op alle afstanden.
- Astigmatisme wordt meestal veroorzaakt door een onregelmatig gevormd hoornvlies: in plaats van symmetrisch rond, wordt het hoornvlies meer ovaal.
- In een astigmatisch oog slaagt het beeld er niet in tot één enkel scherptepunt op het netvlies te komen om een helder zicht te geven.



# NU U DE MOGELIJKHEDEN KENT...

## WAAROM WACHTEN OM VAN SCHERP EN HELDER ZICHT TE KUNNEN GENIETEN?

### **BELANGRIJKE VEILIGHEIDSINFORMATIE** VOOR ICL, LASIK EN PRK

Voordat u LASIK of PRK overweegt, moet u een volledig oogonderzoek ondergaan. Bespreek de ingreep met uw oogarts, vooral de mogelijke voordelen, de risico's en de mogelijke complicaties. Bespreek ook de tijd die nodig is voor de genezing na de ingreep.

De ICL is ontworpen voor de correctie/vermindering van myopie bij patiënten van 21 tot 60 jaar, variërend van -0,5 D tot -20,0 D met of zonder astigmatisme tot 6,0 D en de correctie/vermindering van hyperopie bij patiënten van 21 tot 45 jaar, met hyperopie variërend van +0,5 D tot +16,0 D met of zonder astigmatisme tot 6,0 D. Om er zeker van te zijn dat uw chirurg een ICL zal gebruiken met de meest geschikte sterkte voor uw oog, moeten uw bijziendheid, verziendheid en astigmatisme ten minste een jaar stabiel zijn voordat u de oogoperatie ondergaat. ICL-chirurgie kan uw zicht verbeteren zonder bril of contactlenzen. Een ICL-operatie neemt niet weg dat u mogelijk een leesbril moet gebruiken, ook al heeft u deze nooit eerder gedragen. ICL vormt een alternatief voor andere refractieoperaties, waaronder laser-ondersteunde in situ keratomileusis (LASIK), fotorefractieve keratectomie (PRK), incisiechirurgie of andere middelen om uw gezichtsvermogen te corrigeren, zoals contactlenzen en brillen. Implantatie van een ICL is een operatieve ingreep en brengt als zodanig mogelijk ernstige risico's met zich mee. De volgende mogelijke complicaties/ongewenste voorvallen zijn gemeld in verband met refractieve chirurgie in het algemeen: bijkomende operaties, cataractvorming, vermindering van het best gecorrigeerde zicht, verhoogde druk in het oog, verlies van cellen op het binnenste oppervlak van het hoornvlies, irritatie van de conjunctiva, acute zwelling van het hoornvlies, persisterende zwelling van het hoornvlies, endoftalmitis (infectie van het hele oog), aanzienlijke schittering en/of halo's rondom lichten, hyfemie (bloeding in het oog), hypopyon (pus in het oog), ooginfectie, ICL-dislocatie, maculaoedeem, niet-reagerende pupil, glaucoom door obstructie van pupil, ernstige oogontsteking, iritis, uveïtis, verlies van glasvocht en corneatransplantatie. Voordat u een ICL-operatie overweegt, moet u een volledig oogonderzoek ondergaan en de ICL-operatie bespreken met uw oogzorgspecialist, met name de mogelijke voordelen, risico's en complicaties. U dient de tijd die nodig is om te herstellen na de operatie te bespreken. Voor aanvullende informatie over mogelijke voordelen, risico's en complicaties kunt u terecht op [DiscoverICL.com](http://DiscoverICL.com).

### **REFERENTIES:**

1. Martínez-Plaza E, López-Miguel A, López-De La Rosa A, et al. Effect of the EVO+ Visian Phakic Implantable Collamer Lens on Visual Performance and Quality of Vision and Life, *Am J Ophthalmol* 2021;226: 117–125.
2. Ganesh S, Brar S, Pawar A. Matched population comparison of visual outcomes and patient satisfaction between 3 modalities for the correction of low to moderate myopic astigmatism. *Clin Ophthalmol*. (Auckland, NZ). 2017;11:1253-63.
3. Parkhurst GD, Psolka M, Kezirian GM. Phakic intraocular lens implantation in United States military warfighters: a retrospective analysis of early clinical outcomes of the Visian ICL. *J Refract Surg*. 2011;27(7):473-81.
- 4 <https://www.aaopt.org/eye-health/treatments/photorefractive-keratectomy-prk>
5. Randleman JB, Woodward M, Lynn MJ, Stulting RD. Risk assessment for ectasia after corneal refractive surgery. *Ophthalmology*. 2008 Jan;115(1):37-50.
6. Shojia MR, Besharati MR. Dry eye after LASIK for myopia: Incidence and risk factors. *Eur J Ophthalmol*. 2007;17(1):1-6.
7. Lee JB, Ryu CH, Kim JH, et al. Comparison of tear secretion and tear film instability after photorefractive keratotomy and laser in situ keratomileusis. *Journal of cataract and refractive surgery*. 2000;26(9):1326-1331.