

NIEUWS

Publicaties

De volgende publicaties zijn de afgelopen maanden namens Visser Contactlenzen verschenen:

- Otten, H.M. Uit de contactlenzenpraktijk. Oog, magazine Hoornvliet Patiënten Vereniging 2015(2):16-17.
- Sas-Meertens, M. Stevens Johnson Syndroom in de praktijk. Visus 2 november 2015.
- Soeters, N. Interview: De Specialist: Simone Visser. Visus 2 november 2015.
- Visser, E.S. Onderzocht: De performance van scleralenzen. Visus 1 januari 2016.

Presentaties

Tijdens de informatieavond voor de Hoornvliet patiëntenvereniging in het UMCU te Utrecht op 8 oktober jl. is de volgende presentatie gegeven:

- H.M. Otten. Hoe om te gaan met lenzen (focus op hygiëne).

Tijdens de refereeravond voor perifere oogartsen in de regio Amsterdam is op 8 oktober jl. in VUmc te Amsterdam de volgende presentatie gegeven:

- F.M. de Beer. Contactlenzen voor de behandeling van droge ogen.

Op 11 november jl. vond onze jaarlijkse optometristendag plaats. Voor deze interne nascholingsdag stonden dit jaar onder meer de cornea dystrofieën, rapid fire sessie en Visser Droge Ogen Centrum op het programma.

Tijdens het 2016 Global Specialty Lens Symposium in Las Vegas op 21-24 januari jl. heeft E.S. Visser de volgende presentaties gegeven:

- Scleral lenses in Ocular Surface disease: Severe Dry Eye.
- Introduction of a Medical Contact Lens Selection algorithm.
- Scleral lens tolerance after corneal crosslinking.

CONTACT

Heeft u vragen of een opmerking naar aanleiding van de nieuwsbrief, of wilt u meer informatie over een bepaald onderwerp, stuurt u dan een e-mail naar info@vissercontactlenzen.nl en wij nemen contact met u op. Voor informatie over wat Visser Contactlenzen voor u kan betekenen, kunt u contact opnemen met Riets Visser, op telefoonnummer 088 900 80 80.

Promotie

Op 10 december jl. verdedigde Esther-Simone Visser met succes haar proefschrift 'Objective and subjective performance of scleral lenses and new advances in scleral lens technologies'. Hiermee verkreeg zij de graad van doctor aan de Universiteit van Utrecht. Het proefschrift is tot stand gekomen onder begeleiding van prof. dr. Saskia Imhof (promotor) en dr. Gonnie van der Lelij (copromotor). Een exemplaar van het proefschrift is op te vragen via esvisser@vissercontactlenzen.nl.



Felicitering door promotor prof. dr. Saskia Imhof

Nieuwe vestiging

Sinds medio augustus jl. heeft Visser Contactlenzen er een nieuwe praktijklocatie bij in het Radboudumc te Nijmegen.



Nieuwe praktijklocatie in het Radboudumc Nijmegen

Hoofdkantoor

St. Annastraat 93 | 6524 EJ Nijmegen
Postbus 1383 | 6501 BJ Nijmegen
t +31 (0)88 900 80 80
e info@vissercontactlenzen.nl
i www.vissercontactlenzen.nl



nieuws@eyetems

Nieuwsbrief van Visser Contactlenzen | maart 2016 | Nr. 13

IN DIALOOG MET DE ARTSEN VAN HET NIIOS (NETHERLANDS INSTITUTE FOR INNOVATIVE OCULAR SURGERY)

CASUS VISUELE VERBETERING MET SCLERALENZEN

NIEUWS PRESENTATIES PUBLICATIES PROMOTIE PRAKTIJKLOCATIE RADBOUDUMC



WELKOM

In deze nieuwsbrief laten wij oogartsen Gerrit Melles, Lamis Baydoun en Isabel Dapena van het Netherlands Institute for Innovative Ocular Surgery (NIIOS) aan het woord. Met enthousiasme geven wij invulling aan het contactlensspreekuur in de hoornvlietklinik op de Laan op Zuid in Rotterdam. Op deze manier zijn wij getuige van de vooruitstrevende ontwikkelingen op het gebied van hoornvliettransplantatie. In het interview leest u meer over onder andere de visie van Gerrit Melles op het minimaal invasief behandelen van keratoconus. Henny Otten illustreert deze samenwerking met de presentatie van een tweetal casussen waarbij scleralenzen werden toegepast bij keratoconus na Diepe Anterieure Lamellaire Keratoplastiek en na Bowman Layer Transplantatie.

Ons team was in de afgelopen periode actief op diverse terreinen. Zo hebben wij een grote en noodzakelijke stap in onze automatisering gemaakt waardoor wij een belangrijke efficiëntieslag hebben kunnen maken en was er natuurlijk de promotie van Simone. Verder zijn wij gestart met een contactlensspreekuur op medische indicatie in het Radboudumc, waardoor wij onze samenwerking met de oogartsen in

dit ziekenhuis hebben kunnen intensiveren. Vakinhoudelijk zijn onze optometristen druk met het bundelen van onze kennis op het gebied van droge ogen. Wij hopen u hier binnenkort verder over te berichten. Graag zien wij u op de aanstaande NOG-vergadering en/of het NCC-congres, waar wij middels diverse posters en presentaties de laatste bevindingen op het gebied van contactlenzen op medische indicatie, waaronder scleralenstoepassingen, tonen. Ook zullen onze onderzoeksresultaten over myopiebeheersing aan bod komen.

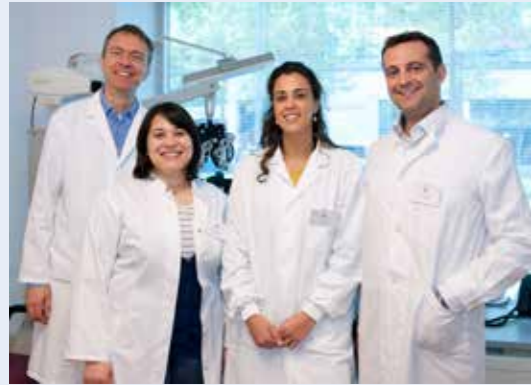
Wij wensen u veel leesplezier.

Riets Visser &
Simone Visser



IN DIALOOG

MET DE ARTSEN VAN HET NIIOS
(NETHERLANDS INSTITUTE FOR INNOVATIVE OCULAR SURGERY)



De artsen van het NIIOS: Van links naar rechts: Gerrit Melles, Lamis Baydoun, Isabel Dapena en Vasilis Liarakos

NIIOS

Het NIIOS (Netherlands Institute for Innovative Ocular Surgery) is een onafhankelijke kennisorganisatie gericht op medische innovaties voor oogheelkundige chirurgie. Na oprichting door Gerrit Melles heeft het NIIOS zich wereldwijd ontwikkeld als het expertisecentrum op het gebied van lamellaire hoornvliestransplantaties. Het NIIOS faciliteert een unieke combinatie van organisaties met ieder een eigen deskundigheid zoals een weefselbank (Amnitrans EyeBank Rotterdam) en een zelfstandig behandelcentrum (Melles Hoornvlieskliniek Rotterdam).

MELLES HOORNVLIESKLINIEK ROTTERDAM

Melles Hoornvlieskliniek Rotterdam behandelt patiënten met minimaal invasieve chirurgische technieken zoals DMEK en Bowman Layer Transplantatie. Deze chirurgische technieken zijn ontwikkeld door de R&D-afdeling van het NIIOS en worden continue geëvalueerd en verfijnd. De kliniek heeft een internationaal medisch team, bestaande uit Gerrit Melles, Isabel Dapena (Spanje), Lamis Baydoun (Duitsland) en Vasilis Liarakos (Griekenland). Isabel, Lamis en Vasilis zijn als fellow begonnen bij het NIIOS en hebben zich alledrie verder ontwikkeld tot hoornvliesspecialisten en zijn nu waardevolle leden van het medisch team.

Binnen het NIIOS wordt veel in onderzoek geïnvesteerd. Op welke ontwikkelingen bent u het meest trots?

Melles vertelt: “Ik vind het bijzonder om te zien dat een klein idee zo’n grote evolutie heeft gekend. Het is ooit begonnen in mijn schuurtje in Nijmegen, waar ik destijds mijn opleiding tot oogarts volgde. Ik ging in dat schuurtje op dierenogen aan de slag met mijn eerste ideeën om een volledige hoornvliestransplantatie anders uit te voeren. In het Oogziekenhuis in Rotterdam hebben we de eerste operaties uitgevoerd. Daarna is het bij het NIIOS snel gegaan: Nu zijn DSEK / DSAEK en DMEK² in veel landen de gangbare techniek voor veel endotheliale hoornvliesaandoeningen. Veel patiënten worden nu minimaal invasief behandeld en hebben een beter en sneller zichtherstel.”

Wat maakt het NIIOS zo bijzonder voor buitenlandse oogartsen / fellows?

Isabel vertelt: “Ik heb destijds voor een fellowship bij het NIIOS gekozen, omdat ik zo dicht mogelijk bij het vuur wilde zitten. Ik wilde leren van de werkwijze van het NIIOS en hoe je nu een idee omzet in de praktijk. Daarnaast is een fellowship bij het NIIOS ook uniek door de combinatie van een weefselbank, een kliniek, een Academy en een R&D-afdeling. Alles onder één dak, zo beheren we de hele keten: van donor, via weefselbank tot patiënt. In een korte periode doe je van veel verschillende aspecten kennis op.”

U werkt sinds vele jaren actief samen met Visser Contactlenzen. Kunt u omschrijven wat deze samenwerking inhoudt en wat de toegevoegde waarde is van deze samenwerking voor u en uw patiënten?

Lamis zegt: “Door de samenwerking kunnen wij onze patiënten het complete zorgaanbod leveren. Wij en Henny Otten zijn zo op elkaar ingespeeld, dat we vaak aan twee woorden hebben om een patiënt te bespreken. Henny is ook een vertrouwd gezicht voor onze patiënten. Vooral nu met de laatste ontwikkeling van Bowman Layer Transplantatie voor Keratoconus², is het nog belangrijker om zorgvuldig scleralenzen aan te meten. We kunnen erop vertrouwen dat de patiënten in goede handen zijn bij Henny en zijn collega’s. Dat is fijn.”

Waar hoopt u met het NIIOS te staan in 2020?

Het zou mooi zijn als Bowman Layer Transplantatie² voor Keratoconus ook zo’n vlucht gaat nemen. We hebben nu de eerste resultaten gepubliceerd en onze patiëntengroep is zeer tevreden. De progressie van hun Keratoconus is niet alleen afgeremd, maar vaak zie je ook een afvlakking van ± 8 dioptrie. We zien het als een uitdaging om deze techniek nog breder toepasbaar te maken en ook net als DMEK verder te verspreiden. Natuurlijk hoop ik dat we in 2020 nog op dezelfde prettige manier samenwerken met Visser Contactlenzen en dat we met trots terug kunnen kijken op de ontwikkelingen op het gebied van minimaal invasief behandelen van keratoconus.

1: Rodríguez-Calvo-de-Mora M, Quilendrin R, Ham L, Liarakos VS, van Dijk K, Baydoun L, Dapena I, Oellerich S, Melles GRJ. Clinical outcome of 500 consecutive cases undergoing Descemet membrane endothelial keratoplasty. Ophthalmology 2015;122:464-70.

2: van Dijk K, Liarakos VS, Parker J, Ham L, Lie JT, Groeneveld-van Beek EA, Melles GRJ. Bowman layer transplantation to reduce and stabilize progressive, advanced keratoconus. Ophthalmology 2015;122:909-17.



Het gehele team van het NIIOS

VISUELE VERBETERING MET SCLERALENZEN NA DIEPE ANTERIEURE LAMELLAIRE KERATOPLASTIEK (DALK) EN BOWMAN LAYER IMPLANTATIE

Introductie:

- Irregulaire cornea na operatieve ingrepen worden na herstel vaak gecorrigeerd met contactlenzen.
- Scleralenzen bieden goede visuele prestaties, tolerantie en passingskenmerken, omdat deze stabiel kunnen worden aangepast, geen contact maken met de cornea en kunnen worden voorzien van frontcilindercorrectie bij rest astigmatisme.

Doel:

- Presenteren van twee casussen waarbij irregulair astigmatisme is ontstaan na operatieve behandeling en succesvol is aangepast met scleralenzen.

Casus 1

Scleralens na Diepe Anterieure Lamellaire Keratoplastiek (DALK)

Historie:

Een 56-jarige vrouw heeft keratoconus ODS en draagt daarvoor succesvol scleralenzen. In het verleden zijn harde contactlenzen gedragen maar daarbij ontstond intolerantie. Haar rechteroog ontwikkelde een duidelijke visusdaling (0,3) door toegenomen keratoconus waardoor een indicatie voor hoornvliestransplantatie ontstond. Een Diepe Anterieure Lamellaire Keratoplastiek (DALK) werd succesvol uitgevoerd.

Plan:

Na een hoornvliestransplantatie is de donor cornea vaak niet op hetzelfde niveau als de recipiënt cornea. Dit is vaak het geval bij een Perforerende Keratoplastiek (PKP) maar ook bij een DALK. Dit niveauverschil bepaalt ook de lenskeuze. De hersteltijd van een DALK is beduidend korter (+/- 6 maanden) dan na een PKP (12-18 maanden). Bij deze patiënt werd na 6 maanden een contactlenspassing gedaan nadat de hechtingen waren verwijderd en de cornea was gestabiliseerd. Zij bereikt hiermee een gezichtsscherpte van 0,6.

Resultaat:

Er werd een bitangentiële scleralens met een randtorische periferie en een frontcilinder van 1 D aangepast.

Ondanks het feit dat er een geringe cataract bestaat die nog niet voor behandeling in aanmerking komt, wordt er met de scleralens naar volle tevredenheid een visus van 0,6 behaald. De draagtijd met deze lens is elke dag 15-16 uur.

Casus 2

Scleralens na Bowman Layer Transplantatie

Historie:

Een 29-jarige man met keratoconus ODS draagt scleralenzen en vertoont bij het linkeroog progressie van de keratoconus. Het oog komt in aanmerking voor een Bowman Layer Transplantatie, omdat de cornea een te geringe dikte heeft voor een corneal crosslinking behandeling.

Plan:

Vier maanden na de Bowman Layer Transplantatie is de corneale zwelling gereduceerd door gebruik van FML druppels en wordt een evaluatie voor contactlenscorrectie uitgevoerd.

Resultaat:

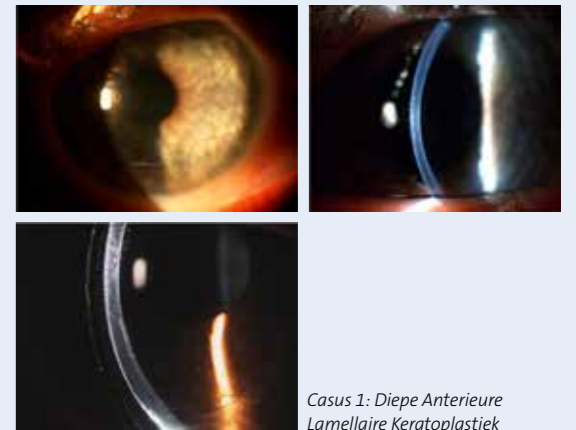
Er is een bitangentiële scleralens met een frontcilinder van 2.50 D aangepast. Aanvankelijk was de visus met scleralens 0,4, maar deze steeg geleidelijk naar 0,8, ondersteund door FML druppels. De draagtijd met deze lens is 16 uur per dag.

Conclusie:

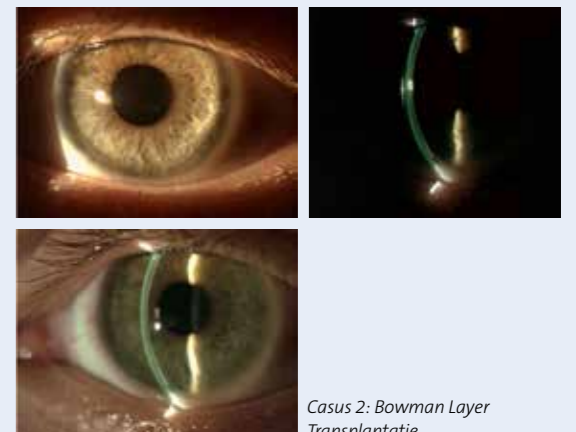
Scleralenzen kunnen zeer behulpzaam zijn bij irregulaire cornea, bij droge ogen en bij intolerantie voor vormstabiele corneale contactlenzen. Scleralenzen dragen bij tot een verbetering van de visus, mede door de mogelijkheid van een stabiele frontcilinder ter correctie van rest astigmatisme.



Henny Otten is in 1996 afgestudeerd aan de Hogeschool van Utrecht en sindsdien als optometrist werkzaam bij Visser Contactlenzen. Naast zijn specialisatie als scleralensspecialist, waarbij hij samenwerkt met corneaspecialisten, verzorgt hij ook het onderwijs voor scleralenzen aan de Hogeschool van Utrecht en interne onderwijsmodules binnen Visser Contactlenzen. Henny is fellow van de American Academy (FAAO) en daarnaast fellow en reviewer voor de Scleralens Education Society (FSLs).



Casus 1: Diepe Anterieure Lamellaire Keratoplastiek



Casus 2: Bowman Layer Transplantatie