

Glaucoom

U heeft met uw arts gesproken over de oogziekte glaucoom. Maar wat is glaucoom eigenlijk? Hoe kan het behandeld worden? Dat en meer leest u in deze folder.

Wat is glaucoom?

Glaucoom is een oogziekte waarbij de oogzenuw wordt aangetast. Hierdoor ontstaan blinde vlekken, ook wel gezichtsvelddefecten genoemd. U gaat dan steeds minder zien. Later kan ook het scherpe zien worden aangetast.

Vroege opsporing van glaucoom is belangrijk. Zo snel mogelijk beginnen met de behandeling kan de schade aan het gezichtsveld beperken of voorkomen dat het erger wordt.

Onbehandeld glaucoom kan tot blindheid leiden.

Oorzaken glaucoom

Het is niet bekend hoe glaucoom precies ontstaat. Wel is bekend wat de kans op glaucoom verhoogt:

- verhoogde oogdruk;
- glaucoom in de familie;
- hoge leeftijd;
- sterke bij- of verziendheid;
- negroïde mensen hebben vaker glaucoom;
- afwijkingen van de bloedvaten bij of in het oog.

Verhoogde oogdruk

Hoe hoger de oogdruk, hoe groter de kans op glaucoom. Een normale oogdruk ligt tussen de 11 en 21 mmHg. Echter, de meeste mensen met verhoogde oogdruk krijgen geen glaucoom.

Soorten glaucoom

Glaucoom komt veel voor. Er zijn verschillende soorten:

- Primair glaucoom: de ziekte glaucoom zoals bijvoorbeeld:
 - openkamerhoekglaucoom;
 - afgesloten kamerhoekglaucoom;
 - congenitaal (aangeboren) glaucoom.
- Secundair glaucoom: als gevolg van een andere (oog)ziekte of door het gebruik van bepaalde medicijnen of oogdruppels.

Openkamerhoekglaucoom

Er bestaat openkamerhoekglaucoom bij hoge oogdruk en bij normale oogdruk (hogedrukglaucoom en normale drukglaucoom).

- Bij hogedrukglaucoom (oogdruk meer dan 22 mmHg) raakt het afvoersysteem van het oog verstopt. Hierdoor stijgt de oogdruk en raakt uiteindelijk de oogzenuw beschadigd en ontstaat er gezichtsveldverlies.
- Bij normale drukglaucoom (minder dan 22 mmHg) is vaak de doorbloeding van de vaten niet goed. Ook deze vorm leidt tot beschadiging van de oogzenuw en gezichtsveldverlies.

Afgesloten kamerhoekglaucoom

Bij afgesloten kamerhoekglaucoom is ook het afvoersysteem van het kamervocht niet goed, waardoor de oogdruk stijgt. De oorzaak hier is de bouw van het oog: de kamerhoek is erg klein. De kamerhoek is de hoek tussen het hoornvlies en het regenboogvlies van het oog. Bij openkamerhoekglaucoom is de hoek normaal, bij gesloten kamerhoekglaucoom is de hoek te klein.

Deze vorm van glaucoom kan acuut of chronisch zijn.

- Bij de acute vorm is de oogdruk zeer hoog. Het gaat meestal samen met wazig zien, een rood oog, hoofdpijn, misselijkheid en braken. Snelle behandeling is vereist om schade aan de oogzenuw te voorkomen.
- De chronische vorm komt meer voor en is in een vroeg stadium goed te behandelen. Mensen die verziend zijn, met een sterke plusbril, hebben een grotere kans op deze vorm van glaucoom.

Oculaire hypertensie

Sommige mensen hebben een (matig) verhoogde oogdruk, maar krijgen hierdoor geen schade aan de oogzenuw. Zij hebben geen glaucoom maar oculaire hypertensie. Een behandeling is dan overbodig. Maar goede controle is wel nodig. De oogarts bespreekt met u hoe vaak controle van de oogdruk nodig is.

Onderzoek en diagnose

Om de diagnose glaucoom te kunnen stellen, zijn de volgende onderzoeken nodig:

- meten van de oogdruk;
- onderzoek van de oogzenuw;
- zo nodig gezichtsveldonderzoek.

Na dit onderzoek bespreekt de oogarts met u of u behandeld moet worden, en hoe. Heeft u glaucoom? Dan is regelmatige controle nodig.

De behandeling van glaucoom

Onafhankelijk van de oorzaak is de enig mogelijke behandeling een verlaging of verdere verlaging van de oogdruk. Dit geldt voor normale drukglaucoom en voor hogedrukglaucoom. Er bestaan de volgende manieren om de oogdruk te verlagen:

- behandeling met oogdruppels
- laserbehandeling
- operatie
- glaucoomimplant
- medicijnen

Oogdruppels

Er zijn veel soorten oogdrukverlagende oogdruppels. De oogarts bepaalt welke soort voor u het beste is. Voor een goed resultaat is het belangrijk dat u altijd uw ogen druppelt zoals voorgeschreven door de arts (een of meerdere malen per dag). De techniek van het oogdruppelen kan in het begin lastig zijn. U moet net zolang doordruppelen totdat u een druppel in uw oog voelt. Blijft het oogdruppelen moeilijk? Dan kunt misschien een hulpmiddel gebruiken. Vraag hiernaar bij de polikliniekassistent of uw apotheek.

Laserbehandeling

Als oogdruppels de oogdruk onvoldoende verlagen, kan bij sommige patiënten een laserbehandeling (lasertrabeculoplastiek) worden gedaan. Het afvoersysteem van het oogvocht wordt wijder gemaakt met behulp van laserlicht. Meer informatie hierover vindt u in de folder 'Laserbehandeling van glaucoom'.

Oogdrukverlagende operatie: luikje

Dit wordt ook een filtererende operatie of trabeculectomie genoemd. Bij deze operatie wordt een gaatje in de wand van het oog gemaakt, een soort luikje. Het inwendige oogvocht heeft daarna een extra afvoermogelijkheid gekregen. Meer informatie hierover vindt u in de folder 'Glaucoomoperatie in dagbehandeling'.

Oogdrukverlagende operatie: glaucoomimplant

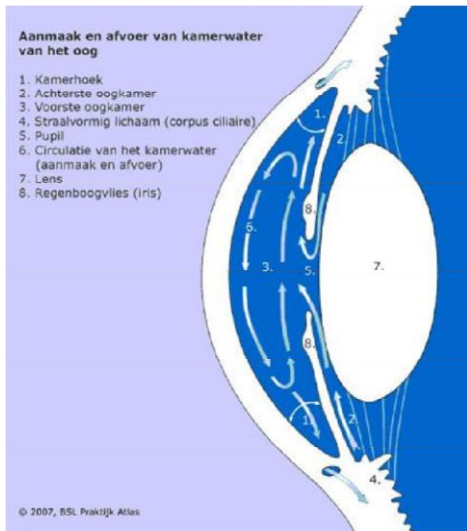
Als andere behandelingen onvoldoende resultaat geven, wordt soms gekozen voor een glaucoomimplant. Tijdens een operatie maakt de arts een extra afvoer voor oogvocht. Tevoren kan ongeveer de grootte van de afvoer worden bepaald. Uw oogarts geeft u hierover meer informatie.

Tabletten

Bij sommige patiënten met glaucoom worden er tabletten voorgeschreven om de oogdruk te verlagen.

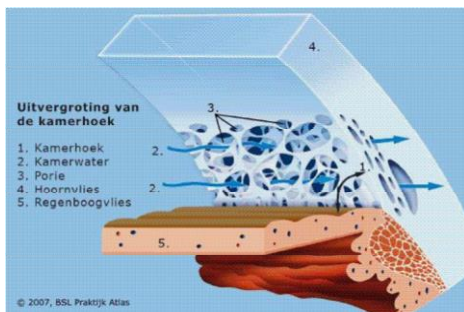
Plaatjes

Aanmaak en afvoer van kamerwater



Het kamerwater wordt in het straalvormig lichaam (4) aangemaakt, circuleert in de achterste oogkamer (2) en daarna, via de pupil, in de voorste oogkamer (3) en wordt in de kamerhoek (1) afgevoerd.

De kamerhoek



Bij het afgesloten kamerhoek glaucoom is er zeer weinig tot geen ruimte meer over tussen het hoornvlies (4) en het regenboogvlies (5), waardoor het kamerwater de poriën (3) niet kan bereiken.

Vragen?

U kunt ons gewoon bellen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan contact op of kijk op www.olvg.nl Heeft u vragen over de vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota

Meer informatie online

- www.olvg.nl/oogheekunde
- www.glaucoomvereniging.nl
- www.oogvereniging.nl

Contact

polikliniek Oogheekunde, locatie Oost, West en Spuistraat

T 020 510 88 87 (ma t/m vrij 8.15 - 16.15 uur)

E oogheekunde@olvg.nl

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 12 maart 2019, foldernr.0953