

Glaucoom

(OOG-049, uitgave januari 2009)

Glaucoom is een ziekte van het oog welke tot blindheid kan leiden. In de meeste gevallen gaat glaucoom gepaard met een te hoge druk binnen in het oog.

Oorzaak

De oorzaak van het ontstaan van glaucoom is nog onbekend. Wel weten we dat een verhoogde oogbaldruk een zeer belangrijke invloed kan hebben. Ook is bekend dat afwijkingen van de bloedvaten bij of in het oog een rol kunnen spelen. Er zijn verschillende vormen van glaucoom; hoofd kenmerk is dat de inwendige druk van het oog beschadiging van de oogzenuw veroorzaakt, waardoor deze oogzenuw de beelden die we zien niet goed meer kan doorgeven aan de hersenen.

Te hoge oogdruk kan ontstaan wanneer de afvoer van het inwendige oogvocht verslechtert. Ook kan te hoge oogdruk ontstaan wanneer binnen in het oog teveel vocht wordt aangemaakt. Dit inwendige oogvocht heeft niets te maken met het uitwendige traanvocht. De plaats in het oog, waar de oogzenuw naar de hersenen gaat, wordt door een te hoge inwendige oogdruk als het ware uitgehoud.

De oogzenuw komt door de hoge oogdruk in de knel en er treden beschadigingen op, waardoor in de loop van de tijd steeds meer delen van de oogzenuw hun werking verliezen. Wanneer tenslotte de beschadiging van de oogzenuw totaal is, worden er geen beelden vanuit het netvlies meer doorgegeven aan de hersenen. Het oog is dan blind.

De meest voorkomende vorm van glaucoom is glaucoma simplex, een chronische vorm van de ziekte met een haast onmerkbaar sluipend verloop. Omdat de ziekte glaucoom niet pijnlijk is, wordt u zich er meestal pas van bewust dat er iets met het oog aan de hand is, als de beschadiging van de oogzenuw al in een vergevorderd stadium verkeert. Vraag aan uw oogarts wat er in uw geval aan de hand is.

Onderzoek

Regelmatige controle van een oogarts kan glaucoom al in een vroeg stadium aan het licht brengen. Met name is dit van belang na het veertigste levensjaar, vooral wanneer er in de familie glaucoom voorkomt, bijvoorbeeld uw ouders, broers of zussen.

Het onderzoek naar glaucoom omvat onder andere meting van de oogdruk, het bekijken van het inwendige van het oog en bepaling van het gezichtsveld via gezichtsveldonderzoek. Dit laatste is een methode om de lichtgevoeligheid van (delen van) het netvlies te meten.

Deze informatie voor patiënten is met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie.

Aan deze informatie kunnen geen rechten worden ontleend.

© Jeroen Bosch Ziekenhuis

www.jeroenboschziekenhuis.nl

Behandeling

Wanneer glaucoom of een te hoge oogboldruk is geconstateerd, probeert de oogarts eerst de oogboldruk te verlagen met behulp van medicamenten. Meestal zijn dit oogdruppels, maar ook kan het zijn dat u medicijnen moet slikken. Als dit niet voldoende helpt, kan besloten worden een LASER-behandeling uit te voeren. Met een laserstraal wordt de afvoer van het inwendige oogvocht verbeterd, waardoor de oogdruk vermindert. Deze ingreep gebeurt meestal poliklinisch.

Tenslotte bestaat ook de mogelijkheid de afvoer van het inwendige oogvocht door middel van een operatie zo te verbeteren dat de oogdruk voldoende daalt om beschadiging van de oogzenuw te voorkomen of te stabiliseren. Reeds bestaande schade aan de oogzenuw en aan het gezichtsvermogen kan echter niet meer ongedaan gemaakt worden.

Tot slot

Deze folder geeft in het kort weer wat glaucoom is en wat de gevolgen kunnen zijn van een te hoge oogdruk. In het kort is aangegeven wat daaraan gedaan kan worden. Verdere vragen kunt u het best stellen aan uw eigen oogarts.

Polikliniek Oogheelkunde, locatie Carolus

dr. H.M.A. Brink

J. van Haarlem

mw. L.C.J.M.Hieselaar

mw. K. van Lent

dr. G.J. van Meel (*spreekuur vanaf 1 april 2009*)

mw. F.M. Ooijman

mw. M.H. Smeets

P.F.T. Verheij

W.A.M. van der Zee

Telefoon: (073) 699 60 60