

Glaucoom

Wat is glaucoom?

Video voice-over

Kijken doen we met onze ogen. Onze ogen worden door een oogzenuw verbonden aan onze hersenen. Daardoor komen de beelden die onze ogen zien in onze hersenen.

Als deze oogzenuw beschadigd is kan het zijn dat u minder goed kan zien.

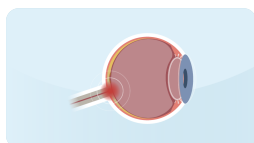
Glaucoom is een verzameling van oogziekten die de oogzenuw kunnen beschadigen. Vaak komt de beschadiging aan de oogzenuw door een hoge druk in het oog. Glaucoom ontstaat soms ook al bij een lage oogdruk.

In het voorste deel van het oog wordt vocht aangemaakt. Dit vocht, ook wel kamerwater genoemd, is nodig is om het oog gezond te houden. Bij een gezond oog, verlaat dit vocht het oog via de afvoer. Als deze afvoer niet zo goed werkt, kan het vocht moeilijk weg. De druk in de oogbol wordt dan hoger. Door de hoge oogdruk kan de oogzenuw beschadigen en sterft deze langzaam af. Daardoor gaat u steeds slechter zien. Glaucoom ontstaat soms ook al bij een lage oogdruk. Glaucoom komt meestal voor aan beide ogen. In het begin heeft u weinig last van glaucoom, maar na een tijdje kunt u minder goed gaan zien.

Behandelmogelijkheden

Glaucoom is een chronische ziekte. Dat betekent dat de ziekte niet meer over gaat. Het verschilt per persoon wanneer iemand last krijgt van glaucoom. Met een behandeling kan de ziekte wel vertraagd worden. Deze behandeling bestaat uit oogdruppels die de oogdruk kunnen verlagen. Als de oogdruppels niet helpen, kan een laserbehandeling of een operatie nodig zijn.

Oorzaken en risicofactoren van glaucoom



Het mechanisme dat bij glaucoom leidt tot de aantasting van de oogzenuw, is nog steeds niet tot in alle details bekend. Wel zijn er veel factoren bekend die de kans op optreden van glaucoom aanzienlijk verhogen (risicofactoren):

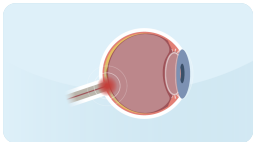
- Verhoogde oogdruk. Dit is de belangrijkste risicofactor. Een normale oogdruk is lager dan 21 mmHg. Hoe hoger de oogdruk,

hoe groter de kans op glaucoom

- Glaucoom in de familie. Komt glaucoom voor bij iemands naaste (1e graads-) familieleden? Dan is de kans op glaucoom 10 maal hoger dan voor iemand zonder glaucoom in de familie
- Hoge leeftijd. Op hoge leeftijd komt glaucoom veel vaker voor (4% van de mensen ouder dan 80 jaar heeft glaucoom)
- Sterke bij- of verziendheid
- Patiënten van Afrikaanse of Aziatische afkomst hebben vergrote kans op glaucoom
- Afwijkingen van de bloedvaten bij of in het oog

Soorten glaucoom

Soorten glaucoom



Glaucoom wordt ingedeeld in primair en secundair glaucoom.

Primair glaucoom wil zeggen dat het glaucoom een op zichzelf staande ziekte is waarvan de oorzaak niet bekend is. Secundair glaucoom ontstaat als verschijnsel bij een andere (oog) ziekte of ten gevolge van het gebruik

van bepaalde medicijnen.

Het primair glaucoom wordt weer onderverdeeld in

1. Open kamerhoekglaucoom
2. Afgesloten kamerhoek glaucoom
3. Congenitaal (angeboren) glaucoom

Van de primaire glaucomen komt het open kamerhoekglaucoom het meeste voor. Hierbij maken we onderscheid tussen het hoge druk glaucoom en het normale druk glaucoom.

Hoge druk glaucoom

Bij het hoge druk glaucoom is de oogdruk verhoogt door een onbalans in de aanmaak en afvoer van het kamerwater. Hierdoor stijgt de oogdruk en raakt uiteindelijk de oogzenuw beschadigd waardoor gezichtsvelduitval optreedt.

Normale druk glaucoom

Bij het normale druk glaucoom lijkt de oogdruk een normale waarde te hebben, maar door andere factoren ontstaan er toch afwijkingen aan de oogzenuw. Ook deze vorm leidt tot beschadiging van de oogzenuw en gezichtsveldverlies.

Afgesloten kamerhoek glaucoom



Bij afgesloten kamerhoek glaucoom is de bouw van het oog zodanig dat door de iris (het regenboogvlies) het afvoersysteem van het oog geblokkeerd kan worden, waardoor het oogvocht niet weg kan en de oogdruk stijgt. Deze vorm van glaucoom kan acuut of chronisch zijn.

Acute vorm

De acute vorm is zeldzaam gaat meestal gepaard met wazig zien, een rood oog, hoofdpijn, misselijkheid en braken. Deze symptomen worden veroorzaakt doordat de oogdruk zeer hoog is en een snelle behandeling is vereist om schade aan de oogzenuw te voorkomen.

Chronische vorm

De chronische vorm komt meer voor en is in een vroeg stadium goed te behandelen. Mensen die verziend zijn, met een sterke plus bril, hebben een grotere kans op deze vorm van glaucoom.

Behandelmogelijkheden

Behandelmogelijkheden



Op dit moment is het verlagen van de oogdruk de enige bewezen behandeling voor glaucoom, ook bij normale druk glaucoom. Dit voorkomt dat er (meer) blinde vlekken ontstaan. Er kan helaas niets meer gedaan worden aan al bestaande blinde vlekken. Daarom is het belangrijk dat glaucoom in een zo vroeg mogelijk stadium wordt ontdekt.

Behandelmogelijkheden zijn:

- Laserbehandeling (vaak de eerste behandeling)
- Oogdruppels
- Tabletten

- Oogdrukverlagende operatie

Niet alle mensen met een verhoogde oogdruk hoeven te worden behandeld. Er zijn namelijk mensen met een (matig) verhoogde oogdruk die hierdoor geen schade aan de oogzenuw oplopen. Deze mensen hebben geen glaucoom maar oculaire hypertensie. Een behandeling is dan niet altijd nodig. Wel is een goede controle nodig.

Levenslange controle



Zoals uit de lijst van risicofactoren blijkt, spelen er bij glaucoom meer factoren een rol dan de oogdruk alleen. Daarom moet er naast het meten van de oogdruk ook naar de oogzenuw gekeken worden, zo nodig een gezichtsveldonderzoek worden verricht en/of een foto van de oogzenuw

gemaakt worden. Als er na dit onderzoek een verdenking is op glaucoom, bepaalt de oogarts samen met de patiënt of en hoe er behandeld wordt. Een glaucoompatiënt dient levenslang gecontroleerd te worden.

Verdiepende informatie

Meer informatie



Meer informatie vindt u via de volgende links:

[Glaucoom › Ziekenhuis Nij Smellinghe](#)

[\(https://www.nijsmellinghe.nl/zorg/brochures/22916/glaucoom/\)](https://www.nijsmellinghe.nl/zorg/brochures/22916/glaucoom/)

[Oogvereniging_](#) [\(https://www.oogvereniging.nl/oogaandoeningen/glaucoom/\)](https://www.oogvereniging.nl/oogaandoeningen/glaucoom/)