

Glaucoom

Informatie
voor patiënten

Wat is glaucoom?

Glaucoom is een chronische oogziekte die vaak veroorzaakt wordt door een te hoge oogdruk. Deze hoge oogdruk komt doordat het vocht dat in het oog wordt aangemaakt onvoldoende wordt afgevoerd. Door een te hoge oogdruk beschadigt de oogzenuw en ontstaat er gezichtsvelduitval.

Glaucoom is een oogziekte die over het algemeen langzaam verloopt, maar omdat mensen vaak geen klachten hebben van een te hoge oogdruk is de schade soms al ernstig op het moment dat het ontdekt wordt. Schade die eenmaal is ontstaan kan niet meer genezen. Glaucoom treedt meestal op in beide ogen, al kan het ene oog meer aangedaan zijn dan het andere oog.

Omdat ontstane schade niet meer genezen kan worden is de behandeling van glaucoom er op gericht om verergering van de schade te voorkomen. De behandeling bestaat altijd uit het verlagen van de oogdruk. Dit kan met druppels, laserbehandeling(en), tabletten of een operatie.

Wat zijn oorzaken van glaucoom?

De oorzaak van glaucoom is niet altijd precies bekend. Wel is bekend dat sommige mensen meer kans hebben op glaucoom:

- mensen bij wie glaucoom in de familie voorkomt;
- mensen boven de 40 jaar: hoe ouder u bent, hoe meer kans op u heeft op glaucoom;
- mensen die ernstig bijziend of ernstig verziend zijn;
- mensen met een donkere huidskleur;
- mensen die problemen hebben met hun bloedvaten, bijvoorbeeld door een hoge bloeddruk, een lage bloeddruk of suikerziekte;
- mensen bij wie het oog schade heeft opgelopen door bijvoorbeeld een ongeluk of een tumor.

Wanneer is een oogdruk te hoog?

Dit is voor iedereen verschillend. Normaal gesproken ligt de oogdruk tussen de 10 en 21 mmHg. Er zijn mensen die altijd een oogdruk boven de 22 hebben en nooit glaucoom krijgen, echter zijn er ook mensen die altijd een oogdruk onder de 20 hebben en die wel glaucoom krijgen; dit is normale druk glaucoom. Het is niet bekend waarom deze verschillen bestaan. Het meten van de oogdruk alleen is dus ook niet voldoende om te bepalen of u wel of geen glaucoom heeft.

Klachten / symptomen van glaucoom

- Bij glaucoom wordt het gezichtsveld steeds kleiner. In het begin geeft dit geen klachten. Die klachten ontstaan vaak pas als de schade aan de oogzenuw ernstig is.
- Een speciale en zeer zeldzame vorm van glaucoom is acuut glaucoom. Als dit optreedt hebben mensen wel veel klachten: een rood, pijnlijk oog, slecht zien, misselijkheid en braken. Als u deze klachten heeft, moet u snel contact zoeken met uw huisarts. Deze zal u met spoed verwijzen naar de oogarts. In deze folder gaan we hier niet verder op in.

Onderzoeken

De oogarts gebruikt verschillende onderzoeken bij de opsporing en het in de gaten houden van het verloop van glaucoom:

- Oogdrukmeting: dit kan met verschillende apparaten worden gedaan. De bekendste is het pufje.
- Bekijken van de oogzenuw: met een lens kan de oogarts de oogzenuw bekijken om zo te bepalen of deze er afwijkend uitziet.
- OCT van de oogzenuw: dit is een scan waarbij het weefsel van de oogzenuw en het netvlies daaromheen wordt geanalyseerd om te bepalen of hier sprake is van verdunning van het weefsel (wat kan duiden op glaucoom).
- Gezichtsveldonderzoek (vernoemd naar dr Humphrey): met dit onderzoek kan bepaald worden of er delen van uw gezichtsveld zijn die minder goed of niet werken (dit is een kenmerk van glaucoom).

Behandeling van glaucoom

Zoals eerder aangegeven bestaat de behandeling van glaucoom altijd uit het verlagen van de oogdruk. Dit kan op verschillende manieren:

- Oogdruppels: hiermee wordt vaak begonnen, omdat dit bijna altijd een goede oogdruk daling geeft. Nadelen van druppelen is dat de oogdruk weer stijgt zodra ermee gestopt wordt, dus is druppelen in principe levenslang. Er zijn vier verschillende groepen van oogdruppels die de oogdruk kunnen verlagen met alle vier hun eigen voor- en nadelen. Soms is het even zoeken naar de beste oogdruppel voor een patiënt. Om de kans op bijwerkingen te verkleinen wordt geadviseerd om na het druppelen de traanpunt 1 minuut dicht te duwen met de vinger. De doktersassistente kan u laten zien hoe dit moet.
- Laserbehandeling: er zijn verschillende laserbehandelingen waarmee de oogdruk verlaagd kan worden. Dit wordt vaak gedaan als oogdruppels klachten geven of de oogdruk onvoldoende naar beneden brengen. Dit is een behandeling met weinig risico's, maar de oogdruk gaat vaak niet zo goed naar beneden als bij druppels en bij sommige mensen heeft het helemaal geen effect op de oogdruk.
- Tabletten: er bestaan tabletten om de oogdruk naar beneden te brengen, maar deze geven vaak klachten, dus deze worden meestal alleen gegeven ter overbrugging naar een operatie.
- Operatie: er bestaan verschillende operaties om de oogdruk naar beneden te brengen. Deze worden niet in CWZ gedaan. Meestal worden patiënten hiervoor verwezen naar het Radboudumc. Er wordt meestal voor een operatie gekozen op het moment dat de oogdruk onvoldoende daalt en/of als het gezichtsvelduitval steeds erger wordt.

Glaucoom is een chronische ziekte, dus over het algemeen blijven mensen met glaucoom de rest van hun leven onder controle bij een oogarts.

Erfelijkheid

Omdat glaucoom erfelijk kan zijn wordt geadviseerd dat 1ste graad familie (= zoon/dochter en vader/moeder) bij vastgesteld glaucoom zich ook een keer laten controleren door een oogarts.

Meer informatie

Wilt u meer informatie, bijvoorbeeld over de verschillende soorten van glaucoom? Kijk dan op www.oogartsen.nl bij oogziekten (overige): “glaucoom (hoge oogdruk)”.

Als u vragen heeft over uw oogziekte en de behandeling hiervan, kun u deze stellen aan uw oogarts.

Patiënten- en belangenvereniging

Meer informatie over de patiëntenvereniging glaucoom kunt u vinden bij:

Glaucoomvereniging

info@glaucoomvereniging.nl

www.glaucoomvereniging.nl

Belangenvereniging

Patiëntengroep glaucoombelangen

www.oogvereniging.nl

Adres en telefoonnummer

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis
Weg door Jonkerbos 100
6532 SZ Nijmegen

Oogkliniek (B01) Melden bij Meldpunt 1B

Telefoon (024) 365 82 15 (op werkdagen bereikbaar van 8.00 tot 17.00 uur)

Website: www.oogheelkunde.cwz.nl