

oogcentrum
noordholland

Informatie over:

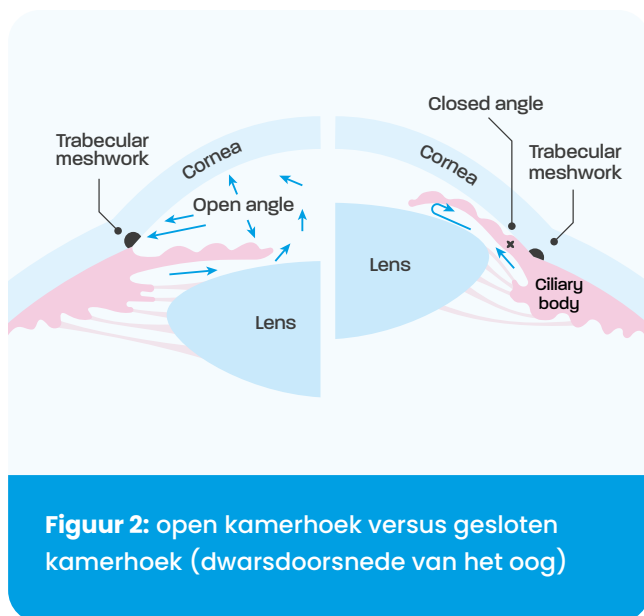
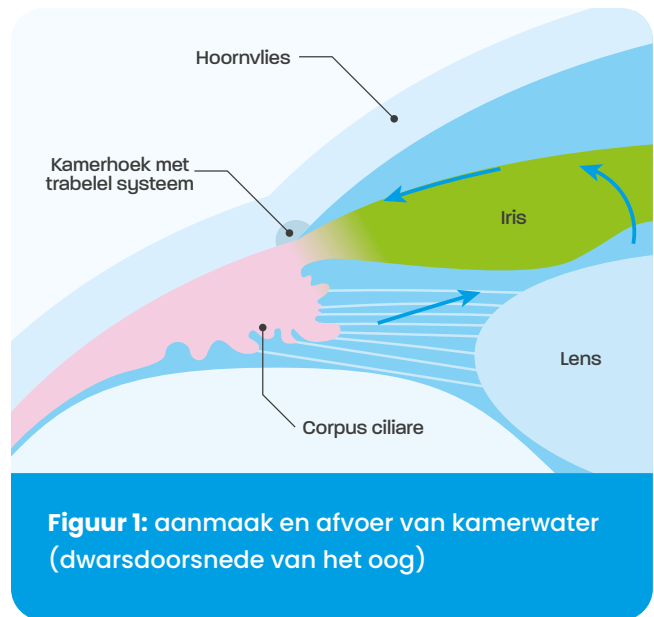
Afsluitbare kamerhoek

Acuut glaucoom

oogcentrumnoordholland.nl

Wat is een afsluitbare kamerhoek

Het oog wordt op spanning gehouden door een evenwicht tussen de aanmaak en de afvoer van kamerwater. Deze spanning wordt oogdruk genoemd. Het kamerwater wordt in het corpus ciliare aangemaakt en loopt langs de iris (regenboogvlies) en pupilopening naar de voorste oogkamer. De afvoer vindt plaats in de kamerhoek, dat is de hoek tussen het hoornvlies en de iris, waar het kamerwater via het trabekel-systeem (een soort afvoerkanaltjes) wordt afgevoerd, zie Figuur 1.



Bij een afsluitbare kamerhoek is de bouw van het oog dusdanig dat de afstand tussen het hoornvlies en de iris klein is. Er is dan sprake van een ondiepe voorste oogkamer of een nauwe kamerhoek. Doordat er weinig ruimte is in de voorste oogkamer, is er een risico dat het afvoersysteem (trabekelsysteem) wordt afgesloten door de iris en de oogdruk stijgt, zie Figuur 2.

Hoge oogdruk is de belangrijkste risicofactor voor glaucoom. Glaucoom zelf is een oogziekte waarbij de zenuwvezels van de oogzenuw onherstelbaar beschadigd raken. Door de schade aan de oogzenuw ontstaan blinde vlekken in het gezichtsveld, tunnelzicht en uiteindelijk blindheid.

De afsluiting van de kamerhoek kan worden onderverdeeld in twee soorten; acuut en chronisch. De acute vorm is zeldzaam maar kan ernstige oogheeskundige gevolgen hebben. Hierbij veroorzaakt de iris een plotselinge blokkade van de afvoer van het kamerwater. De iris bolt dan zover naar voren dat het afvoerkanaal volledig wordt dichtgedrukt. De oogdruk (normaal gemiddeld tussen de 11-21 mmHg) loopt hierdoor in korte tijd zeer hoog op (40-60 mmHg). Dit moet met spoed door een oogarts gezien worden.

De chronische vorm komt vaker voor. Hierbij is er sprake gedeeltelijke/tijdelijke afsluitingen door de iris, waardoor er perioden van hogere druk zijn die kunnen worden afgewisseld met normale druk.

Bij routineonderzoek kan een nauwe afsluitbare kamerhoek worden geconstateerd. Het is dan vaak verstandig dit te laten behandelen door middel van een laserbehandeling, waardoor er glaucomateuze schade als gevolg van een acute drukstijging of tijdelijk drukpieken kan worden voorkomen.

Symptomen

Afsluitbare kamerhoek

Geen; dit is veelal een toevalsbevinding bij een oogheeskundig onderzoek.

Chronische kamerhoekafsluiting

- Lichtkringen zien rondom lampen, voornamelijk in het donker
- Perioden van hoofdpijn boven de wenkbrauw, voornamelijk in het donker

Acute stijging van de oogdruk (acuut glaucoom)

Bij een volledige afsluiting treden de volgende klachten vaak plotseling op:

- Extreme pijn in het aangedane oog / hoofdpijn boven de wenkbrauw
- Forse roodheid en tranen
- Misselijkheid en braken
- Gezichtsveldverlies
- Last van het licht
- Lichtkransen rond lampen
- Lichtstijve pupil en wazig hoornvlies

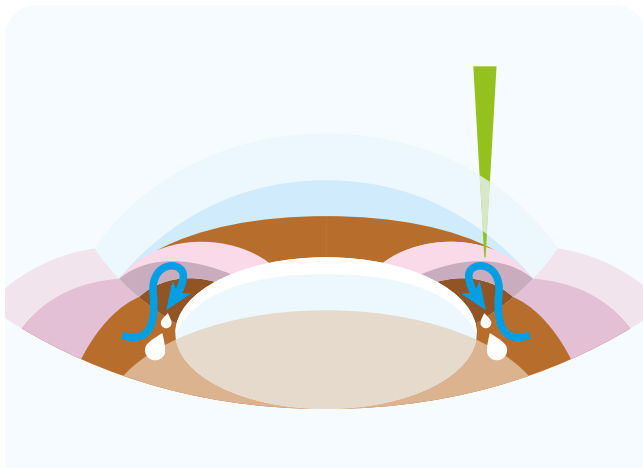
Oorzaken

Over het algemeen komt een nauwe kamerhoek vaker voor bij mensen met verziendheid (een plus-sterkte). Het oog is bij verziendheid vaak korter van bouw, waardoor de kamerhoek ondieper is. Op latere leeftijd kan de ruimte tussen het hoornvlies en de iris afnemen, doordat staar ontstaat en de lens in dikte toeneemt.

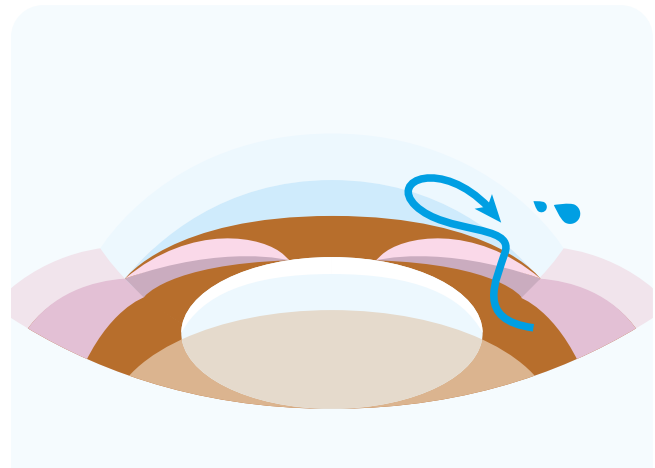
Behandeling

Laserbehandeling: perifere iridotomie

Bij een afsluitbare kamerhoek of chronische kamerhoekafsluiting, wordt met een laser een opening in de iris gemaakt (perifere iridotomie). Het doel van deze behandeling is niet de oogdruk verlagen, maar voorkomen dat de kamerhoek in de toekomst nog kan afsluiten en daarmee de oogdruk zal opstuwen.



De laser maakt een opening in de iris.



Het kamerwater kan weer naar de kamerhoek

Voorafgaand aan de behandeling krijgt u oogdruppels die uw oog verdoven en de pupil verkleinen. Als de druppels goed zijn ingewerkt neemt u plaats achter de laser. De oogarts/ Physician Assistant plaatst een lens op het oog en maakt met de laser een minuscule kleine opening in de iris. Dit kan een oncomfortabel gevoel geven. De opening in de iris wordt meestal onder het bovenooglid gemaakt. Over het algemeen wordt deze behandeling poliklinisch verricht. In uitzonderlijke gevallen kan het operatief

gebeuren. Operatief ingrijpen wordt een perifere iridectomy genoemd.

Door met de laser een kleine opening te maken in de iris kan het kamerwater van achter iris naar de afvoer voor de iris stromen. Er wordt geen opening naar buiten gemaakt maar een klein inwendige bypass. Hierdoor wordt het risico dat de iris de kamerhoek ooit volledig zal afsluiten weggenomen.

Behandeling van acute oogdrukstijging (acuut glaucoom)

Als het bij een acuut glaucoom niet mogelijk is om direct een opening in de iris te maken met de laser, zal worden gestart met medicatie om de druk te verlagen. Hiervoor zijn verschillende combinaties mogelijk. Meestal wordt gestart met:

- Oogdruppels die de pupil verkleinen
- Oogdruppels die de oogdruk verlagen
- Tabletten die de aanmaak van het kamerwater verminderen
- Oogdruppels met steroïden om een ontsteking tegen te gaan
- Eventueel pijnstillers

Als de oogdruk is gedaald zal alsnog een perifere iridotomie (PI) worden gemaakt, om herhaling te voorkomen. In veel gevallen zal ook aan het andere oog een PI worden verricht, dit ter preventie van acuut glaucoom. Soms is het nodig om oogdruppels te blijven gebruiken die de oogdruk verlagen.

De behandeling met medicatie heeft als doel de veel te hoge oogdruk in korte tijd omlaag te brengen en zo een aanval van acuut glaucoom te doorbreken. Daarmee wordt geprobeerd schade aan de oogzenuw te voorkomen of te beperken. Verder zal een PI worden gedaan om de blokkade weg te nemen, de afvoer te verbeteren en het risico dat de iris nogmaals de kamerhoek volledig zal afsluiten weg te nemen.



Uw voorbereiding op de behandeling

Voorafgaand aan de behandeling

Nadat de arts heeft vastgesteld dat u de laserbehandeling kunt ondergaan, verzoeken we u een Informed Consent (IC) te ondertekenen. Door het ondertekenen van de IC bevestigt u dat u goed geïnformeerd bent over de behandeling, dat al uw vragen duidelijk zijn beantwoord en dat u ons toestemming geeft voor het uitvoeren van de behandeling.

Op de dag van de behandeling

De laserbehandeling vindt plaats in onze vestiging te Heerhugowaard en duurt 15 à 30 minuten.

We verzoeken u op de dag van de laserbehandeling:

- geen gezichts crème of make-up te dragen;
- geen contactlenzen te dragen;
- uw geldige ID-bewijs mee te nemen.

We adviseren u op de dag van de behandeling niet zelf (auto) te rijden of te fietsen.

Na de behandeling

Na de laserbehandeling druppelt u 7 dagen lang, 3x per dag 1 druppel Dexamethason in het behandelde oog.

Verder adviseren we u om op de dag van de laserbehandeling rustig aan te doen.

Risico's en complicaties

Deze laserbehandeling heeft weinig kans op complicaties. Mogelijke complicaties zijn oogdrukstijging, lokale irisbloeding en ontsteking; meestal is dit tijdelijk.

Tot enkele uren na het druppelen voor de behandeling is de pupil erg klein. Hierdoor kunt u tijdelijk last hebben van 'koker zien' en last hebben van hoofdpijn.

Tot enkele dagen na de laser kunt u last hebben van een beurs gevoel, lichte hoofdpijn en gevoeligheid voor licht. Deze klachten nemen altijd in de loop van de dagen af, mochten deze klachten duidelijk toenemen dan vragen wij u contact met ons op te nemen. Er is een kleine kans op lichtverstrooiing na een PI en verder kan de iris opening kan weer dicht groeien, waardoor een herbehandeling nodig is.

Uw vragen

Heeft u nog vragen, maakt u zich zorgen of ontstaan er problemen? Neem dan contact met ons op.

Bereikbaarheid

Openingstijden:

- maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 16.30 uur.
- zaterdag alleen op afspraak.

Telefonisch bereikbaar:

- maandag t/m vrijdag van 08.00 tot 16.30 uur.

Voor spoedgevallen zijn wij 24 uur per dag bereikbaar. Toetst u voor spoedgevallen buiten werktijden een 9 in. U wordt dan doorverbonden met één van de oogartsen van het Oogcentrum of met het Rode Kruis Ziekenhuis te Beverwijk, waarmee wij een samenwerkingsverband hebben.



Adres:

Oogcentrum Noordholland
Gildestraat 10
1704 AG Heerhugowaard

Telefoon:

088 - 91 91 800 (ook voor spoed)

Emailadres:

info@oogcentrumnoordholland.nl

Website:

oogcentrumnoordholland.nl