

Oogheelkunde

OOGLIDCORRECTIE



INLEIDING

Het goed functioneren van de ogen hangt mede af van de positie en functie van de oogleden. Bovendien hebben de oogleden grote invloed op het uiterlijk. De meest voorkomende afwijking van de bovenoogleden is een teveel aan huid. Deze afwijking kan irritatie van de ogen en verslechtering van het zien tot gevolg hebben. Daarnaast kan een onderooglid gaan hangen of naar binnen/buiten draaien wat een rood, tranend, geïrriteerd oog veroorzaakt. Een operatie kan uitkomst bieden. De ingrepen kunnen in verreweg de meeste gevallen het beste door uw eigen oogarts verricht worden. Voor niet veel voorkomende of ingewikkelde operaties zal uw oogarts u zo nodig naar een in ooglidchirurgie gespecialiseerd centrum verwijzen. Veelal zal dat een academisch centrum zijn (in uitzonderlijke gevallen in combinatie met een plastisch chirurg)

BLOED VERDUNNENDE MIDDELEN

Ooglidoperaties kunnen soms niet worden verricht tijdens het gebruik van bloed verdunnende middelen. In overleg met de oogarts worden deze middelen dan voor de ingreep gestaakt. Ook andere medicijnen kunnen invloed hebben op de operatie. Daarom is het noodzakelijk de medicijnen die worden gebruikt aan de behandelende oogarts te melden.

DERMATOCHALAZIS

(een teveel aan huid in de bovenoogleden)



bronvermelding: ©mediaplanet 2018

Oorzaak

De huid van de oogleden is erg dun en daardoor gevoelig voor uitrekking. Veel mensen ontwikkelen dan ook in de loop der jaren een teveel aan huid in de oogleden. (Mede veroorzaakt door het verdwijnen van de elastine vezels). Een gering teveel aan huid in de oogleden is alleen cosmetisch storend. Wanneer de huid echter over de ooglidrand hangt veroorzaakt dit functionele beperkingen van het bovenste gezichtsveld.

Ook kan vet uit de oogkas naar voren komen door verslapping van het onderhuidse bindweefsel (blepharochalazis). Veroudering veroorzaakt soms een lagere positie van de wenkbrauw. Dit kan van invloed zijn op het resultaat van de correctie. Het kan dan noodzakelijk zijn om de wenkbrauw(en) te 'liften'.

Operatie

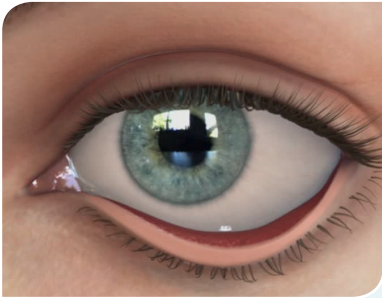
Deze gebeurt onder plaatselijke verdoving. Het teveel aan huid en vet wordt verwijderd. Na de operatie sluit het oog wat slechter. Hierdoor kan tijdelijk een gevoel van irritatie of zanderigheid optreden, eventueel kan uw oogarts u kunsttranen voorschrijven. Het litteken van de operatie valt weg in de huidplooi.

Complicatie

Een geringe asymmetrie in de hoogte van de huidplooi of de littekens kan voorkomen. Ooglidoperaties zijn in het algemeen niet gevaarlijk. Echter ook aan deze operaties is een zeker risico verbonden. Een blauw oog komt vaak voor, maar geneest snel, littekens en infecties treden zeer zelden op. Wanneer na een ooglidoperatie het oog naar voren komt of het oog zeer slecht gaat zien, dient zo snel mogelijk contact te worden opgenomen met de oogarts.

ECTROPION

(een naar buiten gedraaid onderooglid)



bronvermelding: ©oogartsen.nl

Oorzaak

Bij het ouder worden verslapt het onderooglid in horizontale richting. Hierdoor kan het lager gaan hangen en naar buiten kantelen. Dit kan ook veroorzaakt worden door littekens of huidziekten.

Verschijselen

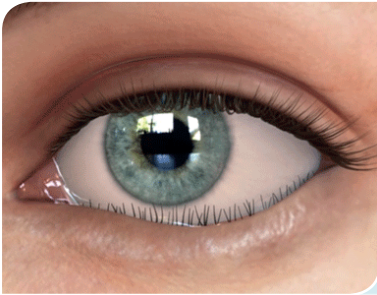
Een naar buiten gedraaid ooglid veroorzaakt irritatie van het oog, tranen, roodheid en gevoeligheid voor fel licht en wind.

OPERATIE

Over het algemeen kan het ectropion met een operatie onder plaatselijke verdoving worden opgeheven.

ENTROPION

(een naar binnen gedraaid onderooglid)



Oorzaak

Ook deze afwijking is meestal het gevolg van veroudering of littekens van welke aard dan ook.

Verschijnselen

De oogharen en de huid van het ooglid wrijven hierdoor tegen het oog. Dit veroorzaakt een rood geïrriteerd oog. Wanneer het entropion niet wordt geopereerd, is er een risico dat het hoornvlies wordt beschadigd door het schuren van de ooglidhaartjes, zodat een gevaarlijke hoornvlieszweer kan ontstaan.

Operatie

Meestal kan de afwijking onder plaatselijke verdoving worden hersteld.

Complicaties van onderooglid operaties: soms komt het voor dat na de operatie de stand van het ooglid niet in de gewenste stand komt en kan een tweede ingreep nodig zijn. Ooglidoperaties zijn in het algemeen niet gevaarlijk. Echter ook aan deze operaties is een zeker risico verbonden.

Een blauw oog komt vaak voor, maar geneest snel, littekens en infecties treden zeer zelden op. Wanneer na een ooglidoperatie het oog naar voren komt of het oog zeer slecht gaat zien, dient zo snel mogelijk contact te worden opgenomen met de oogarts.

PTOSIS

(een te laag bovenooglid)



bronvermelding: © oogartsen.nl

A. EEN AANGEBOREN TE LAAG BOVENOGLID (PTOSIS CONGENITALIS)

Oorzaak

Wanneer ptosis aanwezig is bij de geboorte komt dat meestal doordat de spier (de 'waakspier'), die het ooglid moet optillen niet goed is ontwikkeld.

Risico

In combinatie hiermee komen ook vaak andere oogafwijkingen voor, zoals scheelzien c.q. een lui (amblyoop) oog. Daarom moet ieder kind met een aangeboren hangend ooglid binnen de eerste zes levensmaanden door een oogarts onderzocht worden.

Operatie

Wanneer het hangende ooglid de pupil niet bedekt, kan er eventueel op latere leeftijd worden geopereerd. Wanneer het hangende ooglid de pupil wel bedekt kan dit een lui oog (amblyopie) veroorzaken, om dit te voorkomen moet de operatie op jonge leeftijd uitgevoerd worden. Bij kinderen worden deze operaties onder narcose (algehele verdoving) uitgevoerd.

Resultaat

Met een operatie kan de hoogte van het ooglid worden gecorrigeerd. Het is echter niet mogelijk om de beweeglijkheid van het ooglid te herstellen. Er zal daarom in de meeste gevallen- ook na een geslaagde operatie- een verschil in beweeglijkheid tussen de oogleden zichtbaar blijven.

B. VERWORVEN PTOSIS (OP VOLWASSEN LEEFTIJD)

Oorzaak

Een hangend ooglid dat in de loop van het leven ontstaat kan verschillende oorzaken hebben. Op oudere leeftijd wordt het vaak veroorzaakt doordat de spier die het ooglid heft, geleidelijk loslaat van het ooglid.

Op jongere leeftijd kan de spier ook loslaten, meestal komt dit voor bij het langdurig dragen van (harde) contactlenzen. Zeldzame oorzaken van een hangend ooglid op volwassen leeftijd zijn o.a. spierziekten en afwijkingen van de zenuwen.

Operatie

In beide gevallen is correctie mogelijk: onder plaatselijke verdoving via een kleine snede in het bovenooglid de spier weer vast te zetten.

Resultaat

Operatie van een hangend ooglid levert niet in alle gevallen in één keer het gewenste resultaat op. Heroperaties zijn dan ook niet zeldzaam. Wanneer het verschil in hoogte tussen beide oogleden 2 mm of minder bedraagt, wordt het resultaat van de operatie als goed beschouwd.

Complicaties


Soms kan uitdroging van het hoornvlies optreden omdat het oog minder goed sluit. Dit kan pijn of een zandgevoel veroorzaken en kan behandeld worden door middel van kunsttranen. Er zijn verschillende soorten op de markt te weten druppels, gel en zalf. Ooglidoperaties zijn in het algemeen niet gevaarlijk. Echter ook aan deze operaties is een zeker risico verbonden. Een blauw oog komt vaak voor, maar geneest snel. litteken en infecties treden zeer zelden op. Wanneer na een ooglidoperatie het oog naar voren komt of het oog zeer slecht gaat zien, dient zo snel mogelijk contact te worden opgenomen met de oogarts.

POLIKLINIEK OOGHEELKUNDE

 0344-674059

Deze folder is tot stand gekomen onder redactie van de commissie Patiënten-voorlichting van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG)

Heeft u nog vragen dan kunt u
altijd contact opnemen met ons:

 0344-674911
 info@zrt.nl
www.ziekenhuisrivierenland.nl

