

# Ooglidchirurgie bij ptosis



## **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.

In het geval van ptosis is er sprake van te laag hangend(e) ooglid/leden.

Deze afwijking kan belemmering van het zien veroorzaken. Een operatie kan uitkomst bieden. De ingrepen kunnen in sommige gevallen door de eigen oogarts verricht worden. Voor de ingewikkelde operaties zal de oogarts 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).

### **A. Een aangeboren te laag bovenooglid (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 vastzetten.

### **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 (druppels, gel, 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, of dient men direct naar het ziekenhuis te gaan.

## **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 c.q. doktersassistentes te melden.

Niet alle informatie in deze folder is noodzakelijk op u van toepassing. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen , stel deze dan aan uw eigen oogarts.

Deze folder is tot stand gekomen onder redactie van de Commissie Patiëntenvoorlichting van het  
Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) 2014  
*[www.oogheelkunde.org](http://www.oogheelkunde.org)*

23-02-2015/9755142



