



Ooglidchirurgie

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 afwijkingen van de bovenoogleden zijn een teveel aan huid en een hangend ooglid. De onderoogleden kunnen - vooral op oudere leeftijd - naar binnen of naar buiten draaien.

Al deze afwijkingen kunnen irritatie van de ogen en verslechtering van het zien veroorzaken. Een operatie kan uitkomst bieden. De ingrepen kunnen in verreweg de meeste gevallen het beste door uw 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).

Een aangeboren te laag bovenooglid (ptosis)

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 andere oogafwijkingen vaak voor, zoals scheelzien en 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 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.



Verworven ptosis (op volwassen leeftijd)

Oorzaken

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 door 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 door onder plaatselijke verdoving een kleine snee in het bovenooglid te maken en 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 komen regelmatig voor. Wanneer het verschil in hoogte tussen beide oogleden 2 mm of minder bedraagt, wordt het resultaat van de operatie als goed beschouwd.

Complicaties bij ptosis ingrepen

Soms kan uitdroging van het hoornvlies optreden omdat het oog minder goed sluit. Dit kan pijn of een zandgevoel veroorzaken en kan behandeld worden met kunsttranen waarvan er verschillende op de markt zijn (druppels, gel, zalf).

Teveel huid in de bovenoogleden (dermatochalasis)

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.

Veroudering veroorzaakt soms een lagere positie van de wenkbrauw. Dit kan van invloed zijn op het resultaat van de correctie, het is dan soms noodzakelijk dit ook te corrigeren.

Operatie

De operatie 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. Hiervoor 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.

Een naar buiten gedraaid onderooglid: ectropion of lagophthalmos

Oorzaak

Met het klimmen der jaren 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.

Een naar binnen gedraaid onderooglid: entropion

Oorzaak

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

Verschijselen

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 beschadigt door het schuren van de ooglidhaartjes.

Operatie

Meestal kan de afwijking onder plaatselijke verdoving worden hersteld.

Complicaties van onderooglidoperaties

Overcorrectie (het ooglid staat na de ingreep naar buiten), en recidieven (het entropion komt terug) komen zelden voor.



Bloedverdunnende middelen

Dit zijn medicijnen die aspirine of acetylsalicylzuur bevatten. Ook andere medicijnen kunnen invloed hebben op de operatie.

Meld daarom alle medicijnen die u gebruikt aan uw oogarts (neem een actueel medicatieoverzicht mee van uw apotheek). De oogarts zal met u bespreken of er een noodzaak is tot het tijdelijk stoppen van deze medicijnen.

Complicaties algemeen

Ooglidoperaties zijn in het algemeen niet gevaarlijk. Zoals aan elke operatie is er toch een zeker risico aan verbonden. Een blauw oog komt vaak voor, maar geneest snel. Littekens en infecties treden zeer zelden op.

Contact opnemen

Heeft u nog vragen? Stel ze gerust aan uw oogarts!

Merkt u na een ooglidoperatie dat het oog gaat uitpuilen/naar voren komt of dat u minder gaat zien? Neem dan direct contact op met uw oogarts.

Bereikbaarheid Gelre Oogcentrum:

- maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.30 uur en 13.30 – 16.00 uur
- Apeldoorn, tel: 055 – 581 18 12
- Zutphen, tel: 0575 – 592 828

Vraag naar de dienstdoende oogarts:

- maandag t/m vrijdag ná 17.00 uur en in het weekend via het centrale telefoonnummer:
- Apeldoorn, tel: 055 – 581 81 81
- Zutphen, tel: 0575 – 592 592

Wij wensen u een voorspoedig herstel!

Medewerkers Gelre Oogcentrum