

# *Glaucoom operatie*



# *inhoud*

<i>De standaard-operatie voor glaucoom: de trabeculectomie (TE)</i>	<i>02</i>
<i>Doelstelling van de operatie/nazorg</i>	<i>03</i>
<i>Risico's en complicaties/resultaten</i>	<i>04</i>
<i>Samenvatting/overige operaties: de glaucoom implants (Baerveldt, Ahmed)</i>	<i>05</i>

## *Glaucoom Operatie*

### *De standaard-operatie voor glaucoom: de trabeculectomie (TE)*



Bij de oogdrukverlagende operatie wordt onder het bovenooglid, op de grens van het oogwit en het regenboogvlies, een klein afvoertje gemaakt. Deze afvoer heeft een vorm van een luikje. Het luikje wordt gemaakt in het oogwit zelf, hierna wordt het doorzichtige bindvlies (conjunctiva) weer over het luikje gehecht.

Het oogvocht of kamerwater kan dan makkelijker weglopen via dit luikje en komt dan terecht onder het slijmvlies (de conjunctiva). Hierdoor ontstaat er een blaasje van water onder de conjunctiva, *de bleb*, genoemd. Zowel het luikje als de conjunctiva worden met enkele hechtingen vastgezet. Door de extra afvoer wordt de druk in het oog lager.

## *Glaucoom Operatie*

### *Doelstelling van de operatie/nazorg*

De operatie heeft tot doel de oogdruk te verlagen, liefst naar waarden tussen 10 en 15 mm kwikdruk, en liefst zonder gebruik te hoeven maken van oogdrukverlagende oogdruppels. In circa 30% van de gevallen zijn aanvullende oogdrukverlagende oogdruppels ook na de operatie echter nog onontbeerlijk. En bij circa 1 op de 10 patiënten is een heroperatie op den duur (soms pas na jaren) niet te vermijden. De kans op dichtgroeien van het afvoertje is groter op jonge leeftijd, bij een donkere huid en na voorafgaande ingrepen aan het oog.

Na de operatie wordt het oog afgeplakt met een verband en een plastic beschermkapje. Pijn aan het oog zult u niet of nauwelijks hebben.

Na de operatie blijft u 1 nacht opgenomen, de volgende ochtend kan u na de eerste post-operatieve controle naar huis. U krijgt een afsprakenblad met de volgende controles.

Na de eerste controle dient u te beginnen met oogdruppels tobradex 4 maal daags gedurende 2 maand en soms homatropine. De oogdrukverlagende oogdruppels die u altijd voor de operatie heeft gedruppeld, komen te vervallen. Dit geldt ook voor de eventueel gebruikte Diamox tabletten. Het druppelen van het niet geopereerde oog blijft onveranderd!

De eerste maand na de operatie wordt u vrijwel wekelijks gecontroleerd. In deze periode dient u rust te houden. U mag dan niet sporten, geen zware dingen tillen en niet lang voorovergebogen werken. Het is van belang het oog goed te beschermen. Draag daarom overdag uw bril en plak bij het douchen, haren wassen en het slapen het plastic beschermkapje voor het geopereerde oog gedurende minstens 1 week. Lezen en tv-kijken mag u zoveel u wilt. Bloedverdunders mogen de dag na de operatie herstart worden tenzij anders vermeld werd door uw arts.

Absoluut niet wrijven in het oog!

## *Glaucoom Operatie*

### *Risico's en complicaties/resultaten*

De controles in het ziekenhuis zijn in de eerste weken erg frequent. De kans bestaat dat u de eerste weken niet zo scherp ziet als voor de operatie. Vlak na de operatie is de oogdruk meestal erg laag. Het kan voorkomen dat de wond nog lekt bij het oogslimvlies (conjunctiva) gedurende enkele dagen. Hierdoor is de gezichtsscherpte (tijdelijk) minder. Soms is de oogdruk na een trabeculectomie te laag of te hoog (hoger dan de gewenste streefdruk). Hierbij moet de oogarts vaak diverse maatregelen treffen om dit te herstellen.

Men spreekt meestal van een succesvolle operatie als de oogdruk  $\leq 21$ mmHg wordt en de oogdruk met  $\geq 20\%$  afneemt (soms wordt een andere definitie gebruikt: een oogdruk  $\leq 18$  mmHg wordt en de oogdruk met  $\geq 30\%$  afneemt). Het succespercentage van een trabeculectomie (met antimetaboliëten) ligt tussen de 80-90% na een periode van 1 jaar en tussen de 70-80% na een periode van 2 jaar. De kans op potentiële risico's kort na de operatie (lage oogdruk, wondlekkage, bloedingen, infecties) zijn 50-57%, maar dit zijn vaak tijdelijke problemen en gelukkig oplosbaar! Bij 0-15% van de ogen treedt helaas een permanente vermindering van het gezichtsvermogen op.

Na de operatie zijn minder oogdrukverlagende medicijnen nodig.

## ***Glaucoom Operatie***

### ***Samenvatting/overige operaties: de glaucoom implants (Baerveldt, Ahmed)***

Een trabeculectomie wordt in uiterste noodzaak verricht om de oogdruk te verminderen. De reeds aanwezige gezichtsveldschade wordt niet hersteld; de doelstelling is om verdere schade af te remmen of te vermijden. Er is met name een intensieve nabehandeling en frequente nacontroles nodig.

De glaucoomimplant (bijv. een Baerveld of Ahmed implant) wordt soms uitgevoerd indien de standaardoperatie, de trabeculectomie, niet of onvoldoende effectief is gebleken om de oogdruk voldoende te verminderen. Door de positieve resultaten van de glaucoomimplants wordt er soms voor gekozen om deze operaties als primaire (voorkeurs-)behandeling te verrichten.

Deze operaties worden dan ook minder vaak uitgevoerd. De glaucoomimplant bestaat uit een kort kunststof drainagebuisje (een dun slangetje of tube) met daaraan vast een dun plaatje.



*Hebt u nog vragen na het lezen van deze folder, aarzel dan niet om contact op te nemen.*

*Het secretariaat oogziekten is open van maandag tot vrijdag van 8u tot 17u30.  
Telefonisch kunt u ons doorlopend bereiken van 8u tot 17u op het nummer 050  
45 23 40.*