

## Wat is glaucoom?

Glaucoom is een oogziekte die samengaat met **het afsterven van zenuwweefsel op het niveau van de oogzenuw**. Door dit afsterven van zenuwweefsel, ontstaan er defecten in het gezichtsveld. In het begin van de ziekte zijn die defecten klein en onopvallend, maar als de ziekte langer bestaat, worden de defecten groter en kunnen ze **verminderd zicht** geven. In een zeer laattijdig stadium kan dit evolueren naar **tunnelzicht en blindheid**.

## Kun je glaucoom genezen?

Neen, glaucoom is **een chronische ziekte** die we op heden nog niet kunnen genezen. Wel bestaan er heel veel mogelijke therapieën op heden om de oogdruk onder controle te houden of om de oogzenuw te beschermen, waardoor we er meestal wel in slagen om **de ziekte sterk af te remmen en de patiënten klachtenvrij te houden**.

Alle schade die is aangericht is blijvend en dus onomkeerbaar.

Hoe vroeger we de therapie kunnen starten, dus "hoe minder schade er reeds is aangericht", hoe beter.

## Glaucoom voorkomen

Gezien we de ziekte niet kunnen genezen, maar wel kunnen afremmen; gaat het er bij glaucoom om, om de ziekte **tijdig op te sporen en therapie op te starten**.

Vandaar het belang om na de leeftijd van 45jaar de oogdruk eens te laten nameten door de oogarts. Die bepaalt dan of u een risicopatiënt bent of niet en of dit dient opgevolgd te worden.

## Vormen van glaucoom

Er bestaan heel veel vormen van glaucoom.

We maken vooral een onderscheid tussen het **"open kamerhoek glaucoom"** en **"nauwe kamerhoek glaucoom"** (zie acuut glaucoom).

Open kamerhoek glaucoom is absoluut de meest voorkomende vorm en wordt bijna steeds veroorzaakt door een te hoge oogdruk. Vandaar dat glaucoom vooral gekend is als **"de ziekte van de te hoge druk"**.

## Behandeling

In alle vormen van glaucoom, wat ook de oorzaak is, gaat het erom om de oogdruk onder controle te houden en schade aan de oogzenuw te vermijden.

We bepalen daarvoor een streefdruk. Meestal is dit <21mmHg, maar bij mensen met glaucoom ligt dit anders. Soms wensen we zelfs een streefdruk <12mmHg. Dit wordt individueel bepaald.

We bereiken deze streefdruk door **druppeltherapie, lasertherapie of door chirurgische ingreep**.

Soms wordt extra oogzenuwbeschermende medicatie gestart.

## Word ik beter van de behandeling?

**De behandeling heeft als doel de ziekte te remmen.** Je ziet dan ook geen verbetering met het opstarten van therapie. Vaak is dat wat frustrerend voor de patiënten. Er moet dagelijks medicatie gedruppeld worden, maar zonder merkbaar resultaat.

Desalniettemin is het van absoluut belang dat u **de therapie goed volgt.**

Want alle schade die wordt aangericht is onomkeerbaar.

Hoe vroeger therapie wordt gestart, hoe meer schade we kunnen voorkomen.

## Word ik blind van glaucoom?

Zonder behandeling kun je blind worden van glaucoom. Momenteel bestaan reeds zoveel manieren om de oogdruk onder controle te houden en de oogzenuw te beschermen, dat dit bij mensen onder behandeling bijna niet meer voorkomt.

We slagen er meestal wel in **de ziekte onder controle te houden.**

Dit vergt echter de nodige opvolging en inspanning van u als patiënt.

## Wat zijn de risicofactoren voor glaucoom?

De exacte oorzaak voor glaucoom is nog niet goed gekend. Wel zijn er duidelijk **een aantal risicofactoren**

- Leeftijd
- Erfelijkheid
- Bepaalde oogafwijkingen (cataract, hoge bijziendheid,...)
- Gebruik van cortisone

## Opvolging voor glaucoom

Het lastige aan glaucoom, en aan alle chronische ziektes, is **de nood om strikt gevolgd te worden.**

Vaak wordt 4-6 maandelijks een controle vastgelegd. Op deze controle wordt steeds de druk gemeten, alsook mogelijk extra technische onderzoeken zoals gezichtsveldanalyse of oogzenuwfoto's (zie technische onderzoeken).

**De behandeling volhouden is van cruciaal belang.**