

Prematuren Retinopathie

(netvliesafwijking bij te vroeg geborenen)

Het netvlies is de cellaag aan de achterzijde in het oog, die in staat is om licht waar te nemen. Men spreekt van retinopathie, wanneer er afwijkende bloedvaten en littekenweefsel op het netvlies groeien. Prematuren retinopathie treft meestal te vroeg geboren baby's met een geboortegewicht lager dan 1500 gram. De afwijking kan worden ontdekt door de oogarts tijdens het verblijf van uw baby op de intensive care afdeling voor te vroeg geboren kinderen. Elke baby met een te laag geboortegewicht op deze afdeling wordt op retinopathie gecontroleerd. Het onderzoek is pijnloos.

Wat veroorzaakt prematuren retinopathie?

De oorzaken zijn nog niet allemaal bekend. Wel is duidelijk dat de bloedvaten in het netvlies bij sommige erg kleine, te vroeg geboren baby's zich op een abnormale wijze ontwikkelen tijdens de behandeling die noodzakelijk is om het kindje te doen overleven. Voorheen werd gedacht dat de zuurstof, die aan bijna alle te vroeg geboren kinderen wordt gegeven, volledig verantwoordelijk is voor de ziekte.

Nieuwe gegevens duiden erop dat dit niet geheel waar is. De mate van te vroeg geboren zijn en het geboortegewicht zijn factoren die het ziektebeeld lijken te beïnvloeden. Bijvoorbeeld, een baby die bij de geboorte 1500 gram weegt heeft ongeveer 5% kans om de afwijking te krijgen. Echter, een baby die minder dan 1000 gram weegt heeft 40% kans op retinopathie te ontwikkelen.

Zal de prematuren retinopathie invloed hebben op het gezichtsvermogen?

Het is moeilijk te voorspellen of het gezichtsvermogen zal worden aangedaan, als de diagnose eenmaal gesteld is. Bij veel kinderen verschrompelen en verdwijnen de abnormale bloedvaten zonder dat het gezichtsvermogen verandert. Wanneer de ziekte ernstiger is, kan door bloeding of littekenvorming het netvlies uit model worden getrokken of loslaten. Dit kan leiden tot matig of ernstig verlies van gezichtsvermogen. Een klein percentage baby's wordt blind. Bijziendheid komt veel voor bij kinderen met prematuren retinopathie. Dit kan worden gecorrigeerd met brillenglazen, tenzij het oog ernstig is beschadigd.

Kan prematuren retinopathie worden voorkomen?

Helaas, men heeft - ondanks allerlei wetenschappelijk onderzoek - nog geen manier gevonden om prematuren retinopathie bij kinderen te voorkomen. Door een hoogwaardige medische zorg is de kans op overleven van zeer kleine baby's sterk gestegen. Zodoende komt prematuren retinopathie vaker voor.

Kan prematuren retinopathie worden behandeld?

Bij de meeste kinderen met prematuren retinopathie is het verloop gunstig zonder behandeling. Bij ernstiger gevallen wordt uitbreiding van het afwijkende weefsel behandeld door middel van een bevroingsapparaat of een lasertoepassing. De behandeling is succesvol als de abnormale groei van bloedvaten en bindweefsel wordt vertraagd of verdwijnt.

Beide behandelingen vinden plaats via de buitenkant van het oog. Het is noodzakelijk dat een oogarts de baby regelmatig onderzoekt tijdens het verblijf op de afdeling alvorens hij/zij een behandeling aanbeveelt. Belangrijke factoren bij de beslissing zijn:

- de plaats van de afwijking in het oog
- de ernst van de afwijking
- de mate waarin de afwijking zich ontwikkelt.

Ondanks de behandeling blijft er een risico op functieverlies en eventueel blindheid.

De effecten van bevrozing en laserbehandeling bij prematuren retinopathie op de lange termijn zijn nog niet bekend. Hier wordt wel onderzoek naar gedaan.

Als netvliesloslating ten gevolge van de ziekte ontstaat kan chirurgisch ingrijpen soms iets van het gezichtsvermogen herstellen. Andere complicaties, zoals glaucoom (verhoogde oogboldruk) en scheelzien, kunnen eventueel later in het leven tot chirurgisch ingrijpen leiden. Periodiek oogonderzoek is noodzakelijk om te verzekeren dat het gezichtsvermogen van het kind zich zo normaal mogelijk ontwikkelt.

Heeft u na bovenstaande gelezen te hebben nog vragen dan kunt u die altijd stellen aan de behandelend arts of aan de oogarts, ☎ **(036) 868 87 33**.