

Behandeling van myopie met Atropine

Progressieve myopie (bijziendheid)

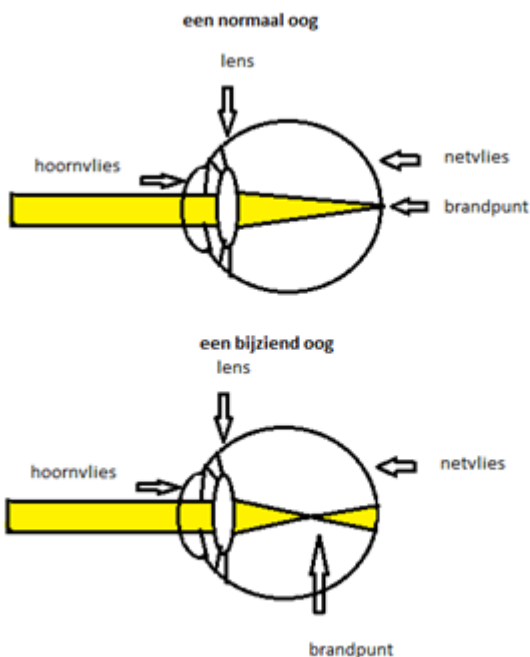
Oogheelkunde

Inleiding

Bij uw kind is een progressieve vorm van bijziendheid vastgesteld. Tot voor kort waren hiervoor geen behandelingsmogelijkheden, recent onderzoek heeft echter uitgewezen dat Atropine druppels een remmend effect op de bijziendheid kunnen hebben. Deze folder geeft algemene informatie over de behandeling van bijziendheid met Atropine.

Wat is bijziendheid?

Bijziendheid (of myopie) is een brekingsfout van het oog. Hierbij is het oog te lang of focust de ooglenzen beelden om ons heen vóór het netvlies, waardoor voorwerpen in de verte wazig worden gezien. Voorwerpen die dichtbij staan zijn wel scherp, vandaar ook de naam 'bijziendheid'. Met een min-bril of -contactlens kan dit verholpen worden en wordt het beeld weer scherp gezien.



Bijziendheid begint meestal op een leeftijd van 6 tot 12 jaar. Omdat het oog groeit en de ooglenkte toeneemt in die periode, neemt de mate van bijziendheid ook geleidelijk toe. Meestal blijft het vanaf een leeftijd van ongeveer 25 jaar stabiel. Bijziendheid is erfelijk, voor uw kind is de kans hierop groter als één of beide ouders ook bijziend is/zijn.

Risico's van hoge bijziendheid

Bij de meeste mensen gaat bijziendheid gepaard met een te lang oog. Een gemiddeld oog is 23 mm lang, een bijziend oog is meestal langer en kan wel 30 mm lang worden. Een ooglenkte boven de 26 mm of een brilsterkte hoger dan -6 noemen we 'hoge myopie', dit kan leiden tot verdunning van het netvlies. Na het veertigste jaar kunnen hierdoor problemen optreden zoals slijtage, bloeding of loslating van het netvlies. Ook is er een grotere kans op cataract (staar) en glaucoom (hoge oogdruk). De risico's op deze aandoeningen nemen toe naarmate de sterkte hoger wordt. Deze risico's nemen niet af na correctie met een bril, contactlenzen, na laser of na het inplanteren van een kunstlens in het oog.

Correctie van bijziendheid

De correctie van bijziendheid bestaat in de eerste plaats uit een bril. Oudere kinderen of kinderen met een hele hoge sterkte kunnen daarnaast ook contactlenzen dragen. De orthoptist of oogarts kan met behulp van druppelonderzoek de oogsterkte exact bepalen. Zolang uw kind in de groei is, zal dit regelmatig worden gedaan. De snelheid waarmee de oogsterkte toeneemt, verschilt erg per persoon, maar aanpassing van de bril zal van tijd tot tijd nodig zijn.

Behandeling van de toename van bijziendheid

Om de lengtegroei van het oog bij een kind te remmen zijn er verschillende mogelijkheden. Er zijn omgevingsfactoren die we kunnen beïnvloeden of er is behandeling met atropine oogdruppels mogelijk.

Omgevingsfactoren

Uit onderzoek is gebleken dat door veel en lang achter elkaar te lezen de bijziendheid sneller toeneemt. Wij adviseren daarom een boek (of tablet, telefoon of spelcomputer) op minimaal 30 centimeter afstand van de ogen te houden. Daarnaast wordt de 20-20-2 regel geadviseerd. Dit betekent dat na 20 minuten aaneengesloten dichtbijwerk, tenminste 20 seconden in de verte gekeken wordt. Daarnaast moet uw kind tenminste 2 uur buitenspelen in verband met afstand en daglicht.

Behandeling met Atropine druppels

Uit wetenschappelijk onderzoek is gebleken dat Atropine oogdruppels de toename van bijziendheid kunnen remmen. Geadviseerd wordt het voor te schrijven bij kinderen waarbij de myopie meer dan 1 punt per jaar toeneemt of als de lengte van het oog sneller groeit dan verwacht. Atropine wordt voor dit doel in verschillende sterktes voor geschreven: 0.05% en 0.5%. Het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap en Expertise Groep Myopie adviseren op basis van recentelijk onderzoek om Atropine 0.05% voor te schrijven, omdat dit op lange termijn hetzelfde effect heeft als 0.5%, maar dan met minder bijwerkingen. Bij uw kind wordt dus 0.05% voorgeschreven.

Is Atropine gevaarlijk?

Atropine is een giftige stof als het in een hoge dosering via de mond wordt ingenomen. Het mag daarom niet opgedronken worden. Zorgt u ervoor dat de oogdruppels buiten het bereik van kinderen bewaard worden. Atropine als oogdruppel wordt al eeuwenlang gebruikt, in verschillende grote studies waarin langdurig Atropine werd gedruppeld, werden geen ernstige gevolgen gezien. Desondanks is het belangrijk dat u de mogelijke bijwerkingen kunt herkennen.

Bijwerkingen van Atropine

Bij hogere sterktes (0.5% en hoger) zijn vaak voorkomende bijwerkingen:

- last van het licht hebben;
- waziger zicht nabij.

Algemeen lichamelijke bijwerkingen komen bij minder dan 1% van de kinderen voor. Deze bijwerkingen kunnen bestaan uit:

- rode ogen;
- koorts;
- huiduitslag;
- snelle hartslag;
- droge mond;
- gedragsstoornissen.

Als een van deze lichamelijke bijwerkingen zich voordoet bij uw kind, moet de behandeling worden gestopt en adviseren wij u contact met ons op te nemen. Omdat de kans op bijwerkingen zo klein is, zeker met een behandeling van 0.05% Atropine, kan het middel veilig worden gebruikt voor de behandeling van bijziendheid.

Let u er bij de apotheek op dat u de juiste dosering krijgt. Atropine 0.05% (0.5mg/ml) is namelijk niet de standaarddosering, maar een veel lichtere.

De behandeling van uw kind met Atropine

Wanneer Atropine behandeling wordt voorgeschreven aan uw kind, moet u elke dag beide ogen hiermee druppelen. Kies daarvoor een vast moment op de dag, bijvoorbeeld 's avonds. Soms heeft een kind alleen bijziendheid aan één oog, in dat geval hoeft alleen dat oog gedruppeld te worden.

Hoe lang de behandeling met Atropine moet worden voortgezet, hangt af van de leeftijd en de brilsterkte. Dit zal bij elk bezoek beoordeeld worden. Heeft uw kind ondanks de behandeling toch een snelle toename van de brilsterkte, dan kan besloten worden om te proberen of een hogere sterkte Atropine bij uw kind wel effect heeft. Dit heeft consequenties, omdat uw kind dan een bril met leesdeel nodig heeft en er wat meer kans op bijwerkingen is.

Atropine wordt dus voorgeschreven om de groei van het oog af te remmen. Het vervangt niet de bril of contactlenzen en voorkomt ook niet dat er afgeplakt moet worden als er sprake is van een lui oog.

Tijdens de behandeling met Atropine moeten frequente controles plaatsvinden bij orthoptist of oogarts.

Belangrijke contactgegevens

- polikliniek Oogheelkunde, route C05, telefoon (053) 4 87 27 30 bereikbaar tijdens kantooruren.

Tenslotte

U heeft recht op juiste en volledige informatie. Pas als u voldoende inzicht heeft, kunt u weloverwogen toestemming geven voor een bepaalde behandeling of een bepaald onderzoek. Als iets u niet geheel duidelijk is, vraagt u de doktersassistente of arts dan om nadere uitleg.