

# Entropion

## Naar binnen gedraaid onderooglid

### Plastische Chirurgie

#### Wat is een entropion?

Bij een entropion is de rand van het onderooglid slapper geworden en naar binnen gedraaid. De wimpers rollen met het onderooglid mee naar binnen toe. Hierdoor kunnen uw wimpers het hoornvlies beschadigen.

#### Oorzaken

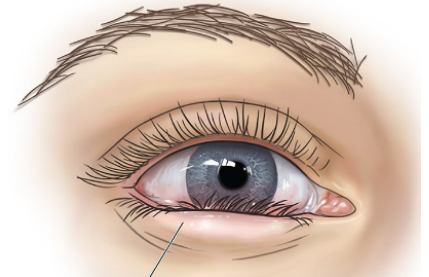
Er zijn verschillende vormen van entropion. Een entropion kan veroorzaakt worden door:

- leeftijd: op oudere leeftijd wordt een entropion veroorzaakt door veroudering van de weefsels van het onderooglid. Hierdoor treedt zowel in horizontale als verticale richting verslapping op. Bij horizontale verslapping is er teveel ooglid aanwezig. De verticale verslapping van het ooglid ontstaat doordat de spier, die het onderooglid naar beneden trekt, uitgerekt is.
- littekens: In zeldzame gevallen ontstaat entropion door littekenweefsel aan de binnenzijde van het onderooglid.
- krampachtig knijpen: dit ontstaat als een patiënt, die aanleg heeft voor een entropion, extra gaat knijpen met de oogleden door bijvoorbeeld oogirritatie.
- aangeboren afwijking: dit komt zeer zelden voor.

#### Klachten van een entropion

De meest voorkomende klachten zijn: pijn, irritatie, roodheid, last van het licht en een gevoel van zand in de ogen (zandgevoel).

Dit ontstaat door het krassen van de wimpers tegen het hoornvlies. De krassende haren kunnen het hoornvlies beschadigen, waardoor het zien blijvend kan verslechteren.



#### Onderzoek

Bij het oogonderzoek worden de volgende aspecten beoordeeld:

- het bepalen van de horizontale verslapping van het onderooglid met de snap-back test: dit is de mate waarin het onderooglid van de oogbol kan worden getrokken en de snelheid waarmee het ooglid weer de oude positie inneemt bij het loslaten ervan. Dit zegt iets over de mate van de horizontale verslapping;
- de laterale laxiteit (de laterale distractietest): dit is de mate waarin het ooglid naar de buitenzijde kan worden verplaatst om het ooglid goed tegen de oogbol te laten aansluiten;
- de mediale laxiteit: dit is de mate waarin het ooglid naar de binnenzijde kan worden verplaatst om het ooglid goed tegen de oogbol te laten aansluiten;
- dichtknijpen van de oogleden: dit laat zien of het onderooglid naar binnen kantelt bij het dichtknijpen van het oog;
- beoordelen van de huid en het slijmvlies (aanwezigheid van littekens, ontstekingen en gezwellen);

#### Behandeling

De operatieve correctie wordt bepaald door de oorzaak van het entropion. De meest voorkomende oorzaak van entropion is verslapping van het onderooglid. Deze verslapping kan verholpen worden door zowel de horizontale als de verticale slappe van het onderooglid te corrigeren. Deze ingreep vindt plaats op de polikliniek onder plaatselijke verdoving en duurt ongeveer 45 minuten. Het resultaat is mede afhankelijk van de duur van de afwijking: hoe langer de afwijking bestaat, hoe moeilijker de correctie is.



De meest voorkomende operatietechniek is het 'lateraal inkorten van het ooglid'. Deze techniek ziet er schematisch als volgt uit:

- er wordt een horizontale snee onder de ooglidrand gemaakt;
- het onderooglid wordt in de buitenooghoek losgeknipt. Vervolgens wordt een stukje ooglid verwijderd waardoor het onderooglid strakker wordt gezet.
- het onderooglid wordt weer vastgehecht in de buitenooghoek;
- de huid onder de ooglidrand wordt gehecht met niet-oplosbare hechtingen. Deze hechtingen worden na één week verwijderd op de polikliniek.

## Resultaat

Vaak lukt het met één operatie het onderooglid weer op zijn oorspronkelijke plaats te krijgen. Na enkele weken is het litteken onder het oog bijna niet meer te zien. De klachten zoals pijn, irritatie, roodheid en zandgevoel verdwijnen snel.

## Complicaties en bijwerkingen

Bij iedere operatie kunnen complicaties optreden. Gelukkig komen deze niet vaak voor.

Mogelijke complicaties zijn:

- bloeding: meestal is het onderooglid tijdelijk wat rood door een bloeding; dit trekt geleidelijk weg;
- afscheiding: tijdens de eerste week na de operatie komt er wat afscheiding uit het oog. Dit is ingedroogd wondvocht uit de wond in de buitenooghoek en niets om u zorgen over te maken. Het wijst niet op een infectie. Voorzichtig met een (steriel) gaasje deppen met lauw water is voldoende om afscheiding en korsten te verwijderen;
- gevoeligheid: vaak blijft de buitenooghoek de eerste weken na de operatie gevoelig; dit wordt geleidelijk minder;
- overcorrectie: meestal treedt na correctie van entropion een aanzienlijke verbetering op, soms bereikt men echter geen volledig normale situatie;
- zwelling: soms ontwikkelt zich een zwelling in de ooghoek als reactie op de hechtmaterialen. In de meeste gevallen geneest dit spontaan, zo niet kan de afwijking met een kleine ingreep worden verwijderd.

## Bloedverduuners

Het kan zijn dat u moet stoppen met het innemen van geneesmiddelen die de bloedstolling mogelijk beïnvloeden (bloedverduuners), omdat deze middelen de kans op bloedingen tijdens of na de ingreep verhogen. Bloedverduuners die u mogelijk niet meer mag innemen, zijn:

- acenocoumarol (Sintrom®)
- fenprocoumon (Marcoumar®)
- carbasalaatcalcium (Ascal®)
- acetylsalicylzuur (Aspirine®)
- clopidogrel (Plavix®)

Uw arts bespreekt met u òf en wanneer u met deze medicatie moet stoppen. Uw andere medicijnen kunt u gewoon doorgebruiken. Heeft u onduidelijkheden of twijfel over het gebruik van medicijnen, overleg dit dan met uw arts.

## (Pijn)klachten

Heeft u wondproblemen, ernstige pijnklachten of andere vragen, dan kunt u altijd tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie.

Buiten kantooruren dient u contact op te nemen met de receptie van het ziekenhuis, telefoon (053) 487 20 00.

Zij nemen contact op met de dienstdoende plastisch chirurg.

## Belangrijke contactgegevens

- Plastische Chirurgie Enschede, route C13, telefoon (053) 487 22 50
- Plastische Chirurgie Oldenzaal, route 180, telefoon (053) 487 22 50

## Aanvullende informatie

- Op de website van ons ziekenhuis: [www.plastischchirurgen.com](http://www.plastischchirurgen.com)
- In het Patiënten Service Centrum, route C02.

## 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 specialist dan om nadere uitleg.