

Brown-syndroom

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

**albert
schweitzer**

Inleiding

Het Brown-syndroom is een stoornis in de oogbewegingen. Meestal is deze stoornis aangeboren, maar soms ontstaat het syndroom pas op latere leeftijd. De aandoening kan aan één oog of aan beide ogen voorkomen.

De verschijnselen

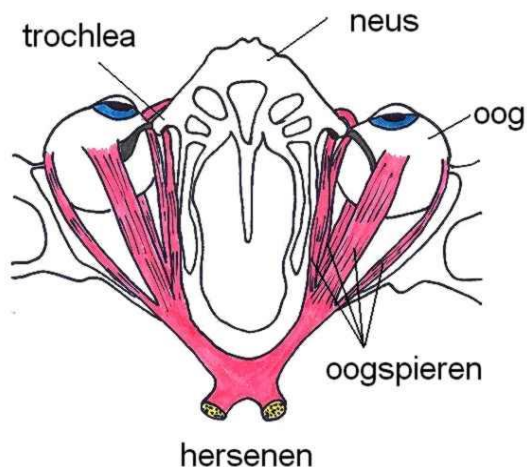
Bij het Brown-syndroom is de beweging van één of beide ogen beperkt bij het kijken naar boven in de richting van de neus. Omdat één of beide ogen niet goed kunnen bewegen, wordt het hoofd vaak wat scheef gehouden en de kin geheven om prettiger te kunnen zien.

Kijken naar boven wordt vaak als onprettig ervaren en wordt daarom vaak vermeden. Bij kinderen kan hierbij soms een lui oog ontstaan.

De oorzaak

- De aangeboren vorm wordt meestal veroorzaakt doordat een deel van de pees van één van de schuine oogspieren niet goed kan ontspannen. Dit oog wordt dan tegengehouden bij het omhoog kijken.
- Een andere oorzaak kan zijn dat (de pees van) de oogspier of de trochlea verkeerd is aangelegd. De trochlea is een soort katrol in de oogkas, waar de pees van de schuine oogspier doorheen gaat (zie afbeelding 1).
- Als het Brown-syndroom op latere leeftijd ontstaat, kan de oorzaak een zwelling zijn van de pees van de schuine oogspier.

De zwelling wordt meestal veroorzaakt door bijvoorbeeld een ontsteking. Ook kan het syndroom ontstaan door een ongeluk, waarbij de trochlea beschadigd raakt of na een operatie aan een oogspier.



Afbeelding 1: Bovenaanzicht van de ogen en de oogspieren. De pees van de schuine oogspier loopt door de trochlea.

De behandeling

Bij de meeste kinderen is behandeling niet nodig, de afwijking herstelt meestal spontaan.

Bij een afwijkende oogstand, is er een grote kans op een lui oog. Het lui oog moet dan extra gestimuleerd worden om te gaan werken door het goede oog met een pleister af te plakken. Meer informatie hierover kunt u lezen in de folder 'Een lui oog'. De behandeling van het Brown-syndroom hangt af van de oorzaak van de stoornis. Er worden bijvoorbeeld medicijnen gegeven als er een ontsteking is. Zelden is er een operatie nodig.

Een operatie kan wel nodig zijn als:

- Het scheef houden van het hoofd (torticollis) nekklachten veroorzaakt.
- Er bij recht vooruitkijken scheel wordt gezien.
- De samenwerking tussen de ogen verslechtert.

Met een oogspieroperatie wordt geprobeerd de stand van het oog te verbeteren en de samenwerking tussen de ogen bij recht vooruitkijken. Ook kan met een operatie geprobeerd worden de torticollis te verminderen waardoor de nekklachten afnemen. Er bestaat echter altijd een risico dat het oog na de operatie nog steeds problemen heeft met omhoog kijken, omdat de pees van de aangedane oogspier zich niet volledig kan ontspannen. De oogarts heeft dit risico met u besproken en dit risico moet worden meegenomen in de beslissing om zo'n operatie wel of niet te laten doen.

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u deze het best aan uw oogarts of orthoptist stellen. U kunt daarvoor van maandag t/m vrijdag tussen 08.00 - 16.30 uur bellen naar de polikliniek Oogheelkunde. Ook voor het maken of verzetten van een afspraak bij de polikliniek Oogheelkunde, belt u voor alle locaties naar tel. (078) 654 12 33.

Voor meer informatie kunt u ook kijken op de website www.oogartsen.nl

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
mei 2024
pavo 0686