

# PATIËNTEN INFORMATIE

## Uveïtis

Inwendige oogontsteking

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



De oogarts heeft bij u uveïtis vastgesteld.

Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over wat uveïtis is en de behandeling ervan. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

### **Wat is uveïtis?**

Uveïtis is een ontsteking van het vaatvlies in het oog. Uveïtis wordt gebruikt als een verzamelnaam voor inwendige oogontstekingen. Bij uveïtis zijn 4 hoofdvormen te onderscheiden. Welke vorm u heeft hangt af van de plaats in het oog waar de ontsteking het ergst is:

- Uveïtis anterior, waarbij de iris is aangedaan.
- Uveïtis intermediair, waarbij het glasvocht is aangedaan.
- Uveïtis posterior, waarbij het netvlies is aangedaan.
- Panuveïtis, waarbij alle bovenstaande delen aangedaan zijn.

De uitleg is algemeen gehouden, omdat de variatie hierin groot is. Dit betekent dat niet alle opmerkingen in deze folder voor alle uveïtis-patiënten gelden. De ziekteverschijnselen, het onderzoek en de behandeling worden besproken. Als u naar aanleiding van deze folder vragen heeft over de bij u vastgestelde vorm van uveïtis, bespreek deze dan met uw oogarts.

### **Oorzaken**

Als de oogarts uveïtis heeft vastgesteld, volgt in de meeste gevallen uitgebreider onderzoek (bloedonderzoek, longfoto, enzovoort) om een oorzaak op te sporen.

- Soms ontstaan ontstekingen in het lichaam van buitenaf, bijvoorbeeld door een infectie en soms ontstaan ze vanuit het lichaam zelf, bijvoorbeeld bij reuma in de gewrichten.

- In bijna de helft van de gevallen is uveïtis een onderdeel van een algemeen ziekteproces; de oogontsteking is dan een onderdeel van een ziektebeeld. Hiervoor kan de oogarts u verwijzen naar een andere specialist voor verder onderzoek.
- In ongeveer de helft van de gevallen blijft de oorzaak onbekend. Door onderzoek en uitbreiding van diagnostische middelen wordt tegenwoordig steeds vaker een oorzaak of mogelijk verband opgespoord.

### Symptomen van uveïtis

- Bij een anterieure uveïtis kan uw oog pijnlijk aanvoelen en rood zijn. Enkele patiënten kunnen het licht niet goed verdragen.
- Bij posterieure uveïtis ziet u vaak wazig en zwarte vlekjes of slierten in het beeld.
- Alle vormen van uveïtis kunnen leiden tot blijvende vermindering van het gezichtsvermogen. De ontsteking kan namelijk verschillende delen van het oog beschadigen. Bekende problemen zijn: hoornvliesafwijkingen, staar, glaucoom en netvlieschade.

### Verloop van uveïtis

Het ontstekingsproces kan een acuut (minder dan 3 maanden) of een chronisch (meer dan 3 maanden) verloop hebben.

- Een anterieure uveïtis kent vaak een acuut verloop. De ontsteking ontstaat vrij plotseling, kent vaak een zeer heftig verloop, maar geneest meestal onder behandeling relatief snel.
- Een intermediaire, posterior of pan-uveïtis heeft vaak een meer chronisch karakter. De ontsteking begint langzaam en wordt langzaam erger. De ontsteking blijft, zelfs onder behandeling, vaak jaren aanwezig, met afwisselend perioden van hoge en lage activiteit.

## De diagnose

Voor het stellen van de diagnose is een aantal vooronderzoeken nodig. Uw gezichtsscherpte wordt bepaald (letterkaart lezen) en de binnenkant van het oog wordt onderzocht, hiervoor worden de pupillen met druppel groot gemaakt. Daarnaast worden er foto's van het netvlies gemaakt zonder contrastvloeistof (OCT) en/of met contrastvloeistof (FAG). Als het nodig is, krijgt u nog aanvullende onderzoeken.

## Behandeling

De behandeling van de meest voorkomende vorm (uveïtis anterior) bestaat uit ontstekingsremmende (corticosteroïden) druppels. Corticosteroïden zijn effectieve ontstekingsremmende medicijnen die bij uveïtis-patiënten in verschillende sterktes en verschillende vormen (oogdruppels, tabletten of injecties) worden toegepast. Andere medicijnen die worden voorgeschreven zijn pupilverwijdende oogdruppels. Deze voorkomen verkleefing van de pupil met de lens en verlichten de pijn.

## Bijwerkingen

- Een hinderlijke bijwerking van pupilverwijdende druppels kan zijn dat het dichtbij zien moeilijker wordt. Bij langdurig gebruik kan een goedkope (tijdelijke) leesbril een oplossing zijn.
- In ernstige gevallen is het soms nodig een oogoperatie te doen of andere medicijnen voor te schrijven.
- In zeldzame gevallen, bij zeer ernstige vormen van uveïtis, moet er soms systemische medicatie gegeven worden; zoals prednison, cyclosporine of methotrexaat.
- Bij een bekende oorzaak kan een doelgerichte therapie worden voorgeschreven.

### Controle

Om bij langdurige uveïtis complicaties tijdig op te sporen en te behandelen is regelmatige controle noodzakelijk. Tijdens deze controles is overleg tussen patiënt en oogarts over de behandeling van belang.

### Vragen

De informatie in deze folder is niet specifiek maar algemeen. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stelt u deze dan aan uw behandelend oogarts of neem contact op met de polikliniek Oogheelkunde via (010) 291 22 40.

*Deze folder is tot stand gekomen met dank aan het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG), [www.oogheelkunde.org](http://www.oogheelkunde.org).*

# Notities

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis  
Maasstadweg 21  
3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

