

Neonatologie

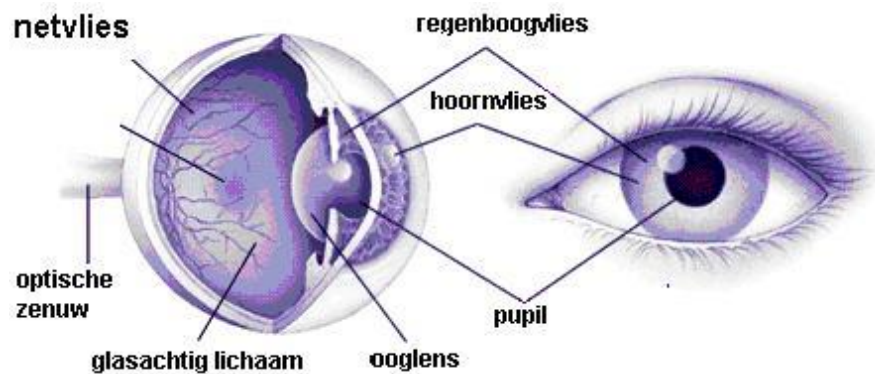
ROP screening

Afwijkingen van het netvlies signaleren

Inleiding

U heeft vernomen dat er een ROP screening wordt gedaan door de oogarts bij uw kind. Deze screening vindt plaats om tijdig te signaleren of er afwijkingen van het netvlies optreden. De screening gebeurt bij alle kinderen, die geboren worden met:

- een zwangerschapsduur van minder dan 32 weken
- een geboortegewicht van minder dan 1500 gram
- langer dan drie dagen 40% zuurstof toediening bij prematuur(te vroeg) geboren



Figuur 1. Schematische weergave van het oog

Wat is ROP?

ROP is retinopathie bij prematuren (Retinopathy Of Prematurity). Retinopathie betekent aandoening van het netvlies. ROP is een aandoening die kan ontstaan in het netvlies van te vroeg geboren kinderen. Hierbij treedt in het netvlies een verstoring op van de uitgroei van normale bloedvaten. Dit kan tot gevolg hebben dat de bloedvaatjes niet mooi naar de rand van het netvlies groeien en aan het netvlies gaan trekken. In het ernstigste geval kan hierdoor het netvlies loslaten, waardoor het zicht beschadigd wordt.

Wanneer ontstaat ROP?

ROP ontstaat in de vijfde tot zevende week na de premature geboorte.

Doel van de screening

Doel van de screening is het tijdig opsporen van de afwijking zodat een behandeling kan worden gestart.

Wat houdt de ROP screening in?

Het eerste onderzoek, een oogspiegelonderzoek, vindt plaats 5 tot 6 weken na de geboorte. Voor het onderzoek moet de pupil zo wijd mogelijk gemaakt worden. Hiervoor worden twee keer binnen een kwartier druppels toegediend. De druppels moeten enige tijd inwerken. Als de maximale wijidte van de pupil is bereikt brengt de oogarts een ooglidspreider aan om het netvlies zo goed mogelijk te kunnen bekijken. Het onderzoek is niet gevaarlijk of pijnlijk. Het tweede onderzoek is meestal in de zevende of achtste week na de geboorte. Dezelfde procedure wordt dan herhaald.

Na het onderzoek

Na het onderzoek blijft de pupil nog een tijdje verwijd. Het is dan belangrijk dat er weinig licht in de ogen komt, omdat dit voor het kind vervelend kan zijn.

Preventie van ROP?

Tot nu toe bestaat er geen mogelijkheid om het ontstaan van ROP bij pasgeborenen te voorkomen.

Als er een afwijking wordt gevonden

Als er een afwijking wordt gevonden, vindt er verder oogheelkundig onderzoek plaats. Alhoewel 80% van de afwijkingen spontaan herstelt, zonder blijvende afwijkingen, kan de ernst van de ROP ook per week toenemen. Als de afwijking toeneemt zal behandeling moeten plaatsvinden.

Behandeling van ROP

De behandeling van ROP kan bestaan uit cryotherapie(koude behandeling) of laserbehandeling.

In 85% blijkt de behandeling effectief.

De noodzaak tot behandeling hangt van een aantal factoren af:


- de plaats van de afwijkende vaten in het netvlies
- de ernst van de afwijking
- de mate van progressie (toename) van de afwijking.

De behandelingen vinden in principe plaats onder narcose. Soms is herhaalde cryo- of lasertherapie nodig. In zeldzame gevallen kan een operatieve ingreep noodzakelijk zijn. Als een behandeling noodzakelijk is zal de oogarts deze uitgebreid met u bespreken.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze informatie nog vragen, dan kunt u ze stellen tijdens het eerstvolgende bezoek of contact opnemen met:

Volg je ons al op Instagram?

 @Kinderallergiecentrum

Poli Oogheelkunde		
Locatie Venlo	routennummer 9	☎(077) 320 61 31
Locatie Venray	routennummer 53	☎(0478) 52 23 39

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210
5912 BL Venlo
☎(077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130
5801 CE Venray
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie www.viecuri.nl

Bekijk uw medische gegevens op www.mijnviecuri.nl