

LEEFTIJDGEBONDEN MACULADEGENERATIE

Leeftijdsgebonden maculadegeneratie (LMD) verstoort het centrale zicht; het perifere zicht houdt meestal stand. Het verlies van centraal zicht is hinderlijk in het leven van elke dag. Televisie kijken, autorijden en naaien bijvoorbeeld worden moeilijk. Ook het lezen wordt bemoeilijkt: letters of delen van woorden vallen uit het beeld weg, de tekens worden vervormd.

Normaal zicht



Gevorderde LMD



Vergevorderde LMD



Normaal zicht



Gevorderde LMD



Vergevorderde LMD



brailleliga VZW
een andere kijk op het leven

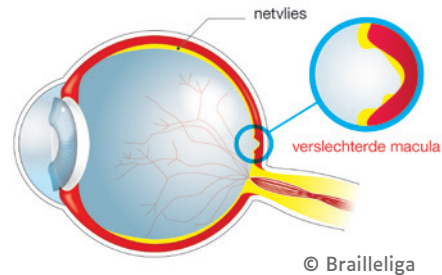
LEEFTIJDGEBONDEN MACULADEGENERATIE

De ziekte

Leeftijdsggebonden maculadegeneratie (LMD) is een pijnloze progressieve aandoening die niet leidt tot volledige blindheid. Er bestaan twee vormen van maculadegeneratie: **droge LMD** die het vaakst voorkomt en traag vordert, en een '**natte**' vorm die sneller evolueert en gepaard gaat met een groter risico op een aanzienlijk verlies van het centrale zicht. LMD wordt gekoppeld aan verscheidene risicofactoren, waaronder de leeftijd, familiale voorbeschiktheid, ongezond eten en overgewicht. Maar vooral roken verhoogt het risico op LMD gevoelig. In westerse landen is LMD de belangrijkste oorzaak van ernstig verlies van het centrale zicht bij mensen ouder dan 60 jaar.

LMD tast de centrale zone van het netvlies aan: de macula of gele vlek. Bij de **droge vorm** sterven de visuele cellen geleidelijk af (atrofie).

De **natte vorm** is te wijten aan de vorming van abnormale bloedvaatjes onder en daarna in het netvlies. Die bloedvaatjes kunnen lekken. Indien dit niet wordt behandeld, kan dit leiden tot littekenvorming.



© Brailleliga

De symptomen

De eerste symptomen gaan vaak ongemerkt voorbij omdat het gezonde oog het gezichtsverlies compenseert.

- Aantasting van de kleurwaarneming.
- Minder goede perceptie van contrasten.
- Rechte lijnen worden vervormd.
- Problemen bij het lezen, om details te zien en bij het uitvoeren van precisiewerkjes.
- Gezichten zien er vertroebeld uit.
- Donkere vlekken of blinde zones in het midden van het gezichtsveld.
- Één oog wordt soms meer of eerder aangetast dan het andere.

De behandeling

Voor **droge LMD** bestaat er momenteel geen behandeling in Europa. In de Verenigde Staten is aangetoond dat twee moleculen de progressie van atrofie vertragen. Er is een vertraging van de evolutie mogelijk met vitamines en lutheïne (Zeaxanthine).

Bij de **natte vorm** hebben de behandelingen (laser, inspuiting enz.) tot doel de evolutie van de ziekte af te remmen. Wanneer de ziekte snel wordt gediagnosticeerd en behandeld, kan het zicht meestal voor een groot deel worden gestabiliseerd. In de centra voor slechtziende personen leren patiënten met een zwaar aangetaste macula het resterende gezichtsvermogen optimaal te gebruiken dankzij optische hulpmiddelen (vergrootglas, telescoop) of met elektronische instrumenten (beeldschermloep). De patiënt leert hoe hij zijn perifeer netvlies, dat gespaard blijft van het degeneratieve proces, efficiënter kan gebruiken. Zo kan de patiënt langer zelfstandig blijven.

Voorzorgsmaatregelen

- Wanneer één van de symptomen optreedt: snel een oogarts raadplegen.
- Elk oog regelmatig testen aan de hand van de Amsler-kaart.
- Laat vanaf 50 jaar elk jaar een oogonderzoek doen.
- De ogen beschermen tegen zonnestralen.
- Gezond eten.
- Stoppen met roken.
- Regelmatig bewegen.
- De bloeddruk onder controle houden.