

Ogen

Zichtproblemen

Cataract

Lensvertroebeling komt vaak voor bij NF2 patiënten onder de 50 jaar, soms ook in de vroege jeugd. Het aanwezig zijn van cataract (staar) helpt vaak ook bij de diagnosestelling van NF2. Ongeveer 80 % van mensen met NF2 ontwikkelt cataract. Bij 10 tot 25% geeft dit zichtproblemen en wordt de cataract door een lensoperatie verwijderd. Uitgebreide informatie over cataract vindt u op de [website](#) van de samenwerkende oogcentra van de Samenwerkende Topklinische Ziekenhuizen.

Epiretinale membranen

Dit is littekenvorming van de macula – dat gedeelte van het netvlies waarmee met scherp ziet – waardoor het netvlies geplooid wordt. Het heeft vaak weinig consequenties voor het gezichtsvermogen: ongeveer 80% van de mensen met NF2 met epiretinale membranen ondervindt daar geen last van. Als er wel klachten ontstaan, dan kunnen die het volgende zijn: vervormd zien, verminderd vermogen om kleine details waar te nemen, dubbelbeelden en beeldverkleining.

Retinale hamartomen

Dit zijn goedaardige tumoren, die langzaam groeien. Meestal ontwikkelen hamartomen zich op of vlak bij de macula en hebben zij gevolgen voor het scherp zien.

Stuwingspapil

Bij een onscherpe papil (kop van de oogzenuw in het oog) kan de oorzaak een stuwingspapil zijn. In veel gevallen blijft de stuwingspapil symptomeloos voor langere tijd. Langdurig bestaand stuwingspapil kan ernstige, permanente visusklachten tot gevolg hebben.

Scheelzien

Scheelzien komt vooral bij jongere patiënten met NF2 voor en kan diverse oorzaken hebben. Als gevolg van scheelzien is bij kinderen jonger dan 7 jaar kans op een lui oog, dat gekenmerkt wordt door verminderd of wazig zicht (hoe jonger het kind hoe groter de kans).

Oogproblemen

Bewegelijkheid van het ooglid

Als gevolg van gehele of gedeeltelijke uitval van de aangezichts-zenuw kan het oog (en de mond) vaak niet goed sluiten. Hierdoor is er minder of geen traanvocht en heeft men last van een droog oog. Na de operatie van de brughoektumor kunnen problemen met het sluiten van een oog optreden, zelfs wanneer de aangezichts-zenuw anatomisch intact is



gebleven. In verloop van tijd treedt vaak geleidelijk herstel op. Wanneer de zenuw tijdens de operatie niet kan worden gespaard, kan (vaak in een later stadium) een zenuwtransplantatie of reconstructie voor de aangezichtszenuw worden uitgevoerd.

Oogmotoriek

Soms valt het zogenaamde vestibulo-oculair reflex uit bij NF2 patiënten. Deze reflex zorgt ervoor dat het beeld op het netvlies stabiel blijft terwijl het hoofd beweegt. Wanneer deze reflex uitvalt, gaat het beeld op het netvlies bewegen (vooral tijdens lopen). Mensen ervaren dit als zeer hinderlijk, ook omdat ze hierdoor hun evenwicht moeilijk kunnen behouden.