

## Brown-syndroom

### 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.

### Wat zijn de verschijnselen?

Bij het Brown-syndroom is de beweging van één of beide ogen beperkt bij kijken naar boven in de richting van de neus. Bij rechtvooruit kijken staan de ogen meestal recht en is vaak samenwerking van de ogen aantoonbaar (binoculair zien). 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. Zo'n dwangstand van het hoofd noemt men een torticollis.

Kijken naar boven wordt vaak als onprettig ervaren en wordt daarom vaak vermeden. Soms ontstaat een lui oog (amblyopie); een lui oog kan alleen op jonge leeftijd ontstaan én alleen op jonge leeftijd behandeld worden.

### Wat is de oorzaak van het Brown-syndroom?

De aangeboren (congenitale) vorm wordt meestal veroorzaakt doordat een gedeelte van de pees van één van de schuine oogspieren, de musculus obliquus superior, niet goed kan ontspannen. Hierdoor wordt het oog tegengehouden als men omhoog probeert te kijken. Andere oorzaken kunnen zijn: een verkeerde aanleg van (de pees van) de oogspier of van de trochlea (een soort katrol in de oogkas waar de pees van deze schuine oogspier doorheen gaat).

Indien het Brown-syndroom op latere leeftijd ontstaat, kan de oorzaak een zwelling van de pees van deze schuine oogspier zijn. Deze zwelling wordt meestal veroorzaakt door een achterliggend probleem, zoals een ontsteking. Hier wordt dan verder onderzoek naar gedaan. Ook kan het Brown-syndroom ontstaan door een trauma (ongeluk), waarbij de trochlea beschadigd is.

### Hoe is het Brown-syndroom te behandelen?

De meeste kinderen die het aangeboren Brown-syndroom hebben, hebben een rechte oogstand met een goede samenwerking tussen beide ogen en geen of slechts een geringe hoofdstandafwijking (torticollis) bij zien rechtvooruit. Een scheelziensoperatie is daarom vaak niet nodig.

Als er een afwijkende oogstand is, bestaat er een grote kans op het ontstaan van een lui oog (amblyopie). Wanneer dit het geval is zal dit lui oog extra gestimuleerd moeten

worden door middel van afplakken van het goede oog (zie ook de informatie over amblyopie elders op deze site).

Indien de torticollis nekkachten veroorzaakt, er sprake is van scheelzien bij kijken rechtvooruit of de samenwerking tussen beide ogen verslechtert, kan een oogspieroperatie overwogen worden. Uw behandelend orthoptist zal u hierin adviseren. Het doel van deze oogspieroperatie is: het verbeteren van de oogstand en de samenwerking van de ogen bij zien rechtvooruit en/of het verminderen van de torticollis, zodat de nekkachten af nemen. Ook na een eventuele operatie zal het aangedane oog niet goed omhoog kunnen bewegen, omdat de pees van de aangedane oogspier nog steeds niet volledig kan ontspannen.

De keuze van de behandeling bij een verworven Brown-syndroom hangt af van de oorzaak van de stoornis. In geval van een ontsteking worden ontstekingsremmende medicijnen voorgeschreven. Na een trauma wordt, indien dat noodzakelijk is, een oogspieroperatie verricht.

### **Wat is de prognose?**

In slechts enkele gevallen verdwijnt de aangeboren vorm van het Brown-syndroom vanzelf. Meestal blijft de oogbewegingsstoornis aanwezig en verandert deze niet in de loop der jaren. Naarmate kinderen ouder én ook langer worden, en dus minder vaak naar boven hoeven te kijken, wordt de afwijking wel vaak veel minder opvallend. Indien het Brown-syndroom op latere leeftijd ontstaat, zal de oogbewegingsstoornis, afhankelijk van de oorzaak, stabiel blijven of verergeren. Als de eventuele onderliggende oorzaak behandeld wordt, kan de afwijking verminderen.

### **Wilt u meer informatie?**

Met vragen of een verzoek om meer informatie kunt u bij uw behandelend orthoptist of oogarts terecht.