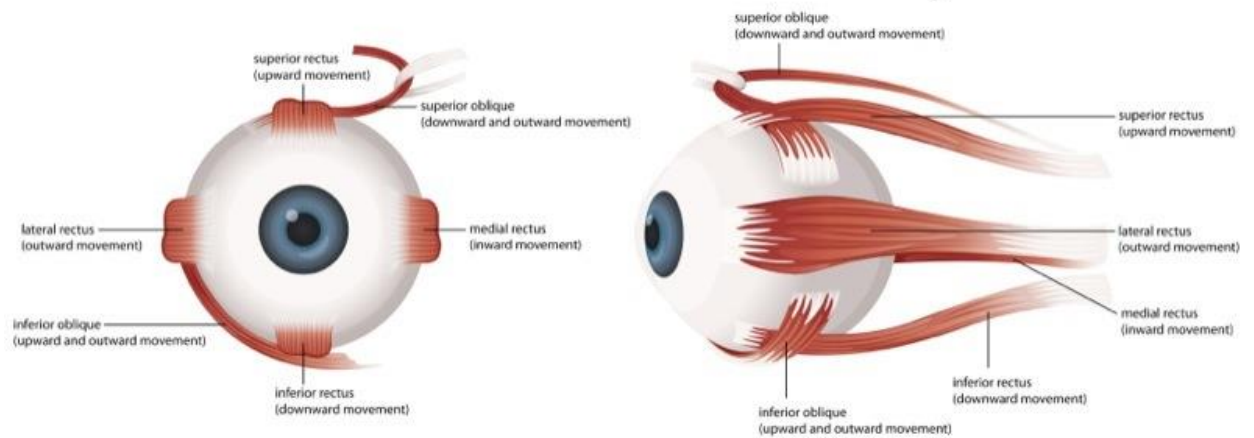


---

# Brownsyndroom

## Muscles of the Human Eye



---

*Aanvullende informatie website*

Uitgave van de Nederlandse Vereniging van Orthoptisten  
15 mei 2020

[www.orthoptie.nl](http://www.orthoptie.nl)

## Inleiding

Het Brownsyndroom 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.

## Verschijnselen

Bij het Brownsyndroom is de beweging van één of van beide ogen beperkt bij kijken naar boven in de richting van de neus. Bij rechttuit kijken staan de ogen meestal recht en is vaak samenwerking van de ogen aantoonbaar (binoculair zien). Bij kijken naar boven richting de neus staat één oog lager dan het andere. 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 en is beter te behandelen op jonge leeftijd.

## Oorzaken

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 Brownsyndroom 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. Verder onderzoek is in dit geval van belang. Ook kan het Brownsyndroom ontstaan door een trauma (ongeluk), waarbij de trochlea beschadigd is.

## Behandeling

Bij een aangeboren Brownsyndroom is er bij zien rechttuit meestal een rechte oogstand met goede samenwerking tussen beide ogen en geen of slechts een geringe hoofdstandafwijking (torticollis). Als bij rechttuit kijken een afwijkende oogstand aanwezig is, kan een lui oog (amblyopie) ontstaan. Wanneer dit het geval is zal dit lui oog behandeld moeten worden.

Indien de torticollis nekklachten veroorzaakt, er sprake is van scheelzien bij rechttuit kijken 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 rechtuit en/of het verminderen van de torticollis, zodat de neklachten afnemen.

De keuze van de behandeling bij een verworven Brownsyndroom hangt af van de oorzaak van de stoornis. Mogelijke behandelingen zijn het voorschrijven van ontstekingsremmende medicijnen, een prismabril of een scheelziensoperatie.

## Prognose

In slechts enkele gevallen verdwijnt de aangeboren vorm van het Brownsyndroom vanzelf. Meestal blijft de oogbewegingsstoornis aanwezig en verandert deze niet in de loop der jaren. Naarmate kinderen ouder en ook langer worden en dus minder vaak naar boven hoeven te kijken, wordt de afwijking vaak veel minder opvallend/storend.

Bij een verworven Brownsyndroom (op latere leeftijd ontstaan) zal de oogbewegingsstoornis, afhankelijk van de oorzaak, stabiel blijven of verergeren. Als de onderliggende oorzaak behandeld wordt, kan de afwijking verminderen.

## Meer weten?

- [Oogbewegingen](#)
- [Lui oog](#)
- [Scheelzien](#)

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