

Aandoening

Retinopathie bij Suikerziekte en Bloedvatverstopping in het oog

Zowel suikerziekte als verstopping van vaten kunnen de oorzaak zijn van beschadigingen binnen het oog. Er kunnen dan afwijkingen ontstaan in het netvlies, dit noemen we retinopathie.

Retinopathie kan leiden tot slechtziendheid of zelfs blindheid als het niet op tijd wordt behandeld. Bij suikerziekte is het daarom belangrijk dat de ogen regelmatig worden gecontroleerd, ook als u geen oogklachten heeft.

Meer informatie? Kijk op Oogfonds.nl. (<https://oogfonds.nl/oogziektes/diabetische-retinopathie/>)

Onderzoeken

We onderzoeken het netvlies van uw ogen. Bij het onderzoek verwijden we uw pupillen met druppels.

Wanneer onvoldoende duidelijk is wat er aan de hand is, voeren we aanvullend onderzoek uit. Dit kan door middel van Optical Coherent Tomographyscan (OCT) of door Fluorescentie Angiografie (FAG).

OCT-Onderzoek

De afkorting OCT staat voor Optical Coherence Tomography.

Met deze techniek kunnen we dwarsdoorsneden van het oog maken met een zeer duidelijk beeld. Het is te vergelijken met een echo. Bij OCT gebruiken we lichtgolven in plaats van geluidsgolven.

Met OCT kunnen we verschillende onderdelen in het oog afbeelden. We gebruiken OCT-onderzoek meestal om het netvlies te onderzoeken, vooral de macula. De macula, ofwel gele vlek, is het centrale deel van netvlies. De macula zorgt ervoor dat u scherp kunt zien. Hierdoor kunt u lezen, gezichten herkennen en televisie kijken. Ook kunnen we een scan maken van de oogzenuw.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/oct-onderzoek>

Onderzoek van de bloedvaten van het oog (F.A.G.)

F.A.G. staat voor Fluorescentieangiografie. Het is een onderzoek van de bloedvaten van het netvlies van het oog. Met behulp van dit onderzoek kunnen we eventuele afwijkingen aan de 'binnenbekleding' van uw oog aantonen.

De bloedvaten maken we zichtbaar door middel van een kleurstof die we in uw arm spuiten. De kleurstof is op waterbasis. De foto's worden gemaakt met gewoon licht, zonder röntgenstralen. Meestal worden beide ogen gefotografeerd, ook al heeft u maar aan één oog een probleem. De foto's van het andere oog gebruiken we als vergelijking. Bent u zwanger of geeft u borstvoeding, bespreek dit dan met de arts.

Behandelingen

Het doel van de behandeling is om de afwijkingen aan het netvlies af te remmen en zo slechtziendheid te voorkomen of te beperken.

De meest voorkomende behandeling bij retinopathie is een laserbehandeling. Soms zijn er meerdere behandelingen nodig. Als een laserbehandeling niet mogelijk is of onvoldoende effect heeft, dan kan de oogarts een behandeling met vaatgroeiremmers voorstellen. In het Jeroen Bosch Ziekenhuis gebruiken we voor de behandeling van retinopathie de ARGON-laser. Lees meer hierover bij "Laserbehandeling van het oog". Een injectie in het oog wordt gegeven als er door de retinopathie sprake is van vocht in de macula of vaatnieuwvorming. Lees meer hierover bij "Injecties in het oog bij netvliesafwijkingen".

Laserbehandeling van het oog

Een laser is als een soort speciale gloeilamp die een hele dunne en felle lichtstraal uitzendt.

Zichtbare lasers zenden licht uit met een hele duidelijke kleur, blauw of groen. Via een microscoop en met behulp van een contactlens kan de oogarts dit licht in het oog richten. Hiermee kan de arts bijvoorbeeld zieke bloedvaatjes achter in het oog, in het netvlies, dichtmaken.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/laserbehandeling-van-het-oog>

Injecties in het oog bij netvliesafwijkingen

Deze injecties bevatten vaatgroeiremmers. Dit zijn medicijnen die we gebruiken bij de behandeling van onder andere natte maculadegeneratie en vocht in de macula bij vaatverstopping en diabetes.

Bij deze ziektebeelden ontstaat er (te)veel groeistof in het oog. Deze groeistof heet **Vascular Endothelial Growth Factor (VEGF)** en zorgt dat er nieuwe bloedvaatjes aangemaakt worden. Deze kleine bloedvaatjes zijn slecht van kwaliteit waardoor ze gaan lekken. Hierdoor kan er vocht en bloed lekken in de macula.

De macula is het centrale deel van het netvlies en hiermee ziet u details. Als er vocht in de macula ontstaat, gaat u dus minder scherp zien.

Op dit moment zijn er verschillende vaatgroeiremmers: **Avastin®**, **Eylea®**, **Lucentis®**, **Beovu®** en **Vabysmo®**

Het geneesmiddel Avastin® (Bevacizumab) is het middel van 1e keus in Nederland. Dit middel is geregistreerd voor de behandeling van bepaalde vormen van dikke darm- en borstkanker. Hier gaat het de vorming van nieuwe vaten tegen. Vanwege deze eigenschap wordt het medicijn in veel kleinere hoeveelheden gebruikt in het oog, met goed effect. Avastin® is veel gebruikt en getest. Er blijken weinig bijwerkingen en risico's te bestaan. Avastin® is echter nooit officieel geregistreerd voor behandeling van oogaandoeningen. We noemen dit daarom een 'off-label' of 'buiten-de-bijsluiter' behandeling.

Heeft Avastin® niet het gewenste effect, dan kunnen we overgaan op Eylea® (Aflibercept), Lucentis® (Ranibizumab), Beovu® of Vabysmo® (Faricimab). Deze medicijnen zijn wel voor gebruik in het oog geregistreerd. Er is veel onderzoek gedaan naar de werkzaamheid van de verschillende vaatgroeiremmers. Er zijn geen bewijzen dat het ene medicijn beter werkt of minder bijwerkingen heeft dan het andere.

In enkele gevallen geven we injecties met een ontstekingsremmend medicijn, vaak als eerder genoemde medicaties te weinig effect hebben. De meest gebruikte ontstekingsremmers zijn op Prednison® gelijkende medicijnen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/injecties-in-het-oog-bij-netvliesafwijkingen>

Poliklinieken en afdelingen

Oogheelkunde

Het specialisme Oogheelkunde houdt zich bezig met ziekten van het oog.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/oogheelkunde>

Code OOG-078