

# Injecties in het oog

Oogheelkunde



Beter voor elkaar

## Inleiding

In deze folder staat informatie die belangrijk is voor patiënten die voor een behandeling met injecties in het oog (intra-oculaire injecties) in aanmerking komen. Oogaandoeningen die met behulp van deze injectie behandeld worden zijn:

- leeftijdsgebonden maculadegeneratie (LMD);
- schade aan het netvlies veroorzaakt door Diabetes Mellitus (DM);
- trombose van het netvlies (veneuze occlusies).

Er zijn nog andere indicaties, maar die komen zeer zelden voor. Voor nadere informatie over bovenstaande aandoeningen wordt verwezen naar de betreffende folders.

De drie aandoeningen die hierboven genoemd zijn hebben met elkaar gemeen dat de oorzaak ervan in de bloedvaten ligt. Ofwel omdat er nieuwe bloedvaten gevormd worden die schadelijk zijn voor het netvlies, ofwel omdat bloedvaten beschadigd raken en daardoor vocht gaan lekken. Deze twee processen zorgen ervoor dat de gezichtsscherpte kan dalen.

Het medicijn dat gebruikt wordt voor de behandeling van deze aandoeningen remt de groei van nieuwe bloedvaten en zorgt ervoor dat beschadigde vaten minder lekken. Het doel is om de gezichtsscherpte te stabiliseren en achteruitgang tegen te gaan. Bij sommige patiënten verbeterd het gezichtsvermogen.

Het kan helaas ook gebeuren dat het gezichtsvermogen, ondanks de behandelingen, toch verder afneemt.

De middelen Lucentis, Ozurdex en Eylea zijn geregistreerd voor bepaalde vormen van maculadegeneratie. Daarnaast is er een medicijn beschikbaar, Avastin genaamd, wat niet geregistreerd is en minder effectief werkt maar wel vergelijkbare resultaten en een vergelijkbaar werkingsmechanisme heeft. Voor de behandeling van schade aan het netvlies door diabetes en bloedvatafsluitingen zijn of worden alle genoemde medicijnen geregistreerd.

In het Ikazia Ziekenhuis wordt in principe met Avastin behandeld. Inmiddels is er wereldwijd veel onderzoek gedaan naar de werkzaamheid van met name Avastin, Lucentis en Eylea. Er zijn geen aanwijzingen dat het ene medicijn beter is of minder bijwerkingen heeft dan het andere.

Avastin is oorspronkelijk niet voor deze behandeling ontwikkeld en daarom ook niet hiervoor geregistreerd.

## **De behandeling**

Het te behandelen oog wordt met voldoende druppels verdoofd. Hierdoor is de behandeling niet of nauwelijks gevoelig. Daarna wordt de huid rondom het oog gedesinfecteerd en wordt er een doek met een gat over het gezicht gelegd. Met een spreidertje wordt het oog open gehouden en terwijl u gevraagd wordt een bepaalde richting uit te kijken wordt de injectie toegediend. Daarna worden het spreidertje en de doek verwijderd en is de behandeling klaar.

Op de dag van behandeling mag geen oogmake-up gedragen worden. Het wordt afgeraden na de behandeling zelf auto te rijden.

## **Na de behandeling**

Omdat er door de injectie een zeer kleine opening in het oog is ontstaan mag u de dag van de behandeling niet in het oog wrijven, wel deppen.

## Risico's

De kans op complicaties van injecties in het oog is erg klein. Na de behandeling kan er een rood vlekje in het wit van het oog ontstaan of kunt u tijdelijk tegen een of meerdere belletjes aankijken.

Zelden beschreven complicaties zijn hoge oogdruk, infectie, netvliesloslating, een bloeding in het oog en een scheurtje in het laagje onder het netvlies. Complicaties als deze kunnen leiden tot daling van het gezichtsvermogen.

Enkele zeldzame andere bijwerkingen/complicaties zijn tijdelijk hoge bloeddruk, hoofdpijn en een beroerte.

Het is belangrijk dat u contact opneemt met het Ikazia Ziekenhuis als u binnen enkele dagen tot

3 weken na de behandeling een pijnlijk, rood oog krijgt met waziger zicht dan u tevoren van uzelf gewend was, of uitval van (een deel van) het gezichtsveld.

Overdag kunt de polikliniek Oogheelkunde bellen:  
T 010 297 53 80

's Avonds en in het weekend kunt u het algemene nummer van het Ikazia Ziekenhuis bellen:  
T 010 297 50 00

U wordt dan doorverbonden met de dienstdoende oogarts.

## Vervolg van de behandeling

Er wordt altijd met een vast schema begonnen: vier injecties met gemiddeld 4 weken ertussen.

Een maand na de derde injectie wordt het effect beoordeeld en in overleg tussen de oogarts en patiënt kan worden besloten de behandelingen te herhalen of even af te wachten. Dit besluit hangt onder andere af van het effect op het gezichtsvermogen, de bloedvaten en de hoeveelheid gelekt vocht in het netvlies.

Per keer zal met u besproken worden wat de mogelijkheden zijn, wat het bereik is voor het oog en wat u als patiënt wilt. Afhankelijk van het effect kan het termijn tussen de injecties worden verlengt.

In het algemeen is er een onderscheid tussen natte leeftijdsgebonden maculadegeneratie enerzijds en anderzijds de schade aan het netvlies door Diabetes Mellitus of als gevolg van een vaatafsluiting.

Er zijn aanwijzingen dat voor de laatste twee groepen de behandelingen langdurig herhaald moeten worden terwijl bij de behandeling van leeftijdsgebonden maculadegeneratie een stabiele eindsituatie bereikt kan worden. Echter, bij deze groep patiënten kan de ziekte reactiveren en een indicatie tot herbehandelen ontstaan.

Waar u als patiënt rekening mee moet houden is dat de aandoening chronisch is en dat u, als u in een behandelingstraject zit, elke 4 weken in het ziekenhuis moet komen voor controle of behandeling. Het is van tevoren niet goed te voorspellen hoe vaak de behandeling moet plaatsvinden en hoelang dit duurt.

In enkele bijzondere gevallen kunnen beide ogen op dezelfde dag direct na elkaar een Avastinbehandeling ondergaan.

Uiteraard zijn dit twee afzonderlijke ingrepen wat betreft aparte voorbereiding, steriliteit en instrumentarium. Omdat het twee aparte behandelingen betreft, vragen wij u om daarvoor apart toestemming te geven. Dit kan door middel van het bijgevoegde formulier.



**Let op:** In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

**Please note:** This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.

**Dikkat:** Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.

**Uwaga:** Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.

**انتبه:** هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.