

Suikerziekte en het oog

In deze folder informeren we u over diabetische retinopathie. Wat is het, wat gebeurt er tijdens het onderzoek en hoe verloopt de behandeling?

Wat is diabetische retinopathie?

Ten gevolge van suikerziekte (diabetes mellitus) kunnen er veranderingen optreden in de bloedvaten van het netvlies (net zoals in de rest van het lichaam). Het netvlies wordt slechter voorzien van zuurstof, wat een prikkel is voor het vrijkomen van vaatgroei-stimulerende factoren. Deze veranderingen hebben niet altijd invloed op het zicht. Men noemt dit diabetische retinopathie.

Wanneer deze afwijkingen niet tijdig worden onderkend en behandeld, kan uiteindelijk slechtziendheid het gevolg zijn. Wanneer de suikerspiegels in het bloed erg variëren kunt u ook tijdelijk slechter gaan zien. Dit gaat meestal weer over als de suikerspiegel het normale niveau bereikt.

Deze veranderingen kunnen zich voordoen in twee verschillende vormen (of een combinatie ervan):

- De wand van de kleine bloedvaten verandert, waardoor er lekkage van vocht en bloed kan optreden. Als dit in de buurt van de gele vlek (macula) gebeurt, dan kan het gezichtsvermogen verminderen. Dit heet diabetische maculopathie.
- Vergelijkbare veranderingen kunnen ook buiten het gebied van de gele vlek optreden en hebben geen onmiddellijke invloed op het gezichtsvermogen. Dit heet diabetische achtergronds-retinopathie. Dit kan echter onder invloed van groeifactoren overgaan in de zogenaamde proliferatieve retinopathie, waarbij nieuwe bloedvaten gaan groeien. Deze nieuwe bloedvaten zijn erg broos en kunnen gemakkelijk bloedingen in het glasvocht binnen in het oog veroorzaken of het netvlies ernstig beschadigen, met als gevolg een slechter zicht.

Het risico van het krijgen van retinopathie neemt toe naarmate de suikerziekte langer bestaat en de instelling van de suikerziekte minder goed is.

Omdat het mogelijk is al geruime tijd afwijkingen op het netvlies te hebben zonder daar iets van te merken, is het verstandig de ogen regelmatig te laten controleren zodra er suikerziekte is vastgesteld. Er kunnen afwijkingen optreden in de ogen die (nog) geen klachten geven maar wel behandeld moeten worden om verdere beschadiging te stoppen. Uw oogarts kan u vertellen hoe vaak u op controle moet komen.

Bezoekadressen:

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:

Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

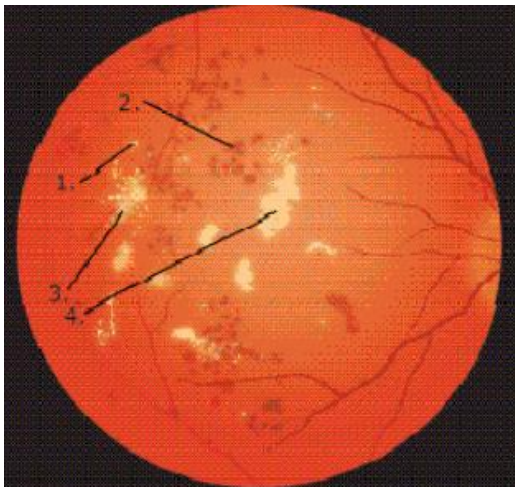
Telefoonnummers:

Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:

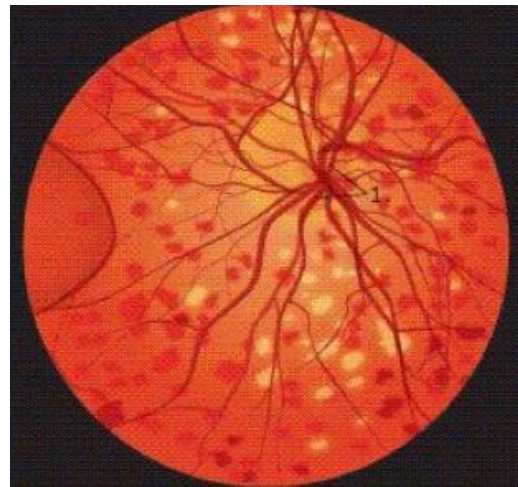
32082917

www.meandermc.nl



Ziekte van het netvlies door suikerziekte met vette neerslag

1. Vele puntvormige verwijdingen in de kleinste vertakkingen van bloedvaten
2. Bloedinkjes
3. Vochtophoping
4. Vette neerslag (exsudaten)



Ziekte van het netvlies door suikerziekte met vaatnieuwvorming op de papil

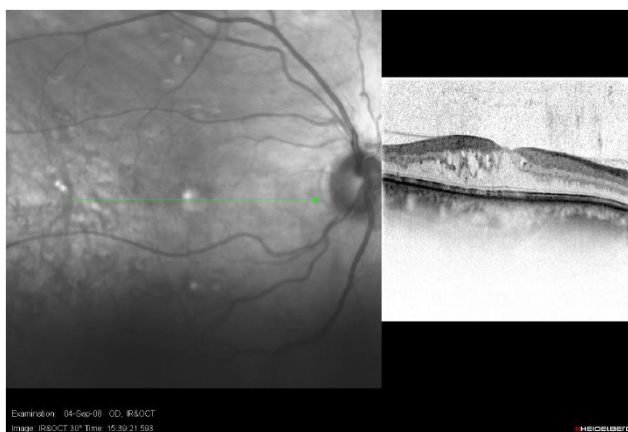
1. Vaatnieuwvorming (de wanden van de nieuwe bloedvaten zijn dun en kunnen gemakkelijk bloeden)

© 2007, BSL Praktijk Atlas

Wat gebeurt er tijdens het onderzoek?

Bij het onderzoek door de oogarts worden de pupillen met druppels verwijd, zodat het netvlies goed kan worden bekeken. Deze druppels maken het zien tijdelijk minder. Er wordt u dan ook aangeraden niet zelf auto te rijden.

Als er afwijkingen worden gevonden, kan het noodzakelijk zijn om foto's te maken met contrastvloeistof (fluorescentie-angiografie). Met dit onderzoek kan de oogarts de mate en de ernst van de afwijkingen beter beoordelen. Ook kan er een OCT-scan van uw macula (gele vlek) gemaakt worden om te zien of er vocht onder de macula zit, waar behandeling voor nodig is.



OCT rechteroog: macula oedeem



OCT linkeroog: normaal

Behandeling

Het doel van de behandeling is de retinopathie af te remmen en zo slechtziendheid te voorkomen of te beperken.

Laserbehandeling

Met laserbehandeling is het mogelijk bijzondere lichtstralen op het netvlies te richten. Hierbij wordt een deel van het netvlies uitgeschakeld zodat de vraag naar zuurstof daalt en er geen groeifactoren meer geproduceerd worden. De (beginnende) vaatnieuwvorming komt dan tot stilstand en/of de lekkage neemt af. Afhankelijk van de aard van de afwijkingen zijn één of meer laserbehandelingen nodig. Aangezien de beschadiging van het netvlies door suikerziekte gedurende langere tijd kan doorgaan, kan aanvullende behandeling later nodig zijn.

De voorbereiding op de laserbehandeling bestaat uit oogdruppels om de pupil te verwijden en oogdruppels om het oog te verdoven. Afhankelijk van de uitgebreidheid van de laserbehandeling kan uw gezichtsveld beperkt worden. Ook kan de behandeling uw gezichtsscherpte enigszins nadelig beïnvloeden; u moet dit beschouwen als een investering om op den duur ernstiger problemen te voorkomen.

Intravitreale injecties

Indien er vooral centraal veel lekkage is en dus veel vocht in of onder het netvlies aanwezig is, kan het nodig zijn te behandelen met intravitreale injecties met vaatgroeiremmers. Hierbij wordt een medicijn in het oog gebracht, waardoor het vocht afneemt en de afwijkingen onder controle kunnen worden gehouden.

Operatie

Als er een bloeding in de glasvochtruimte ontstaat die niet opheldert, kan in zeldzame gevallen een vitrectomie worden uitgevoerd. Dit is een operatie waarbij het glasvocht wordt verwijderd en er een speciale vloeistof, gas of olie wordt teruggeplaatst. Tijdens de operatie kan het netvlies eventueel aanvullend behandeld worden met laserstralen.

Tot slot

Wanneer u na het lezen van de informatie nog vragen heeft, kunt u deze stellen aan uw behandelend oogarts.

Uw oogarts in het ziekenhuis heet:

- Dr. G.J. Bergink
- M.D.W. Blok
- L.P. Camfferman
- S.S. Edzes
- M.B. Garcia
- Dr. J.P. Kappelhof
- E.L.E.J. van de Winkel

jan_2016