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, zoals een Optical Coherence Tomography (OCT) of Fluorescentie Angiografie (F.A.G.).

OCT-Onderzoek

Een OCT-onderzoek is een scan van het oog waarbij we met licht een heel scherp beeld maken van het netvlies en de oogzenuw. 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, maar 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.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/onderzoek-van-de-bloedvaten-van-het-oog-fag

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 bestaat uit (meerdere) laserbehandeling(en). We gebruiken voor de behandeling van retinopathie de ARGON-laser.

Een injectie met vaatgroeiremmers in het oog wordt gegeven als er door de retinopathie sprake is van vocht in de macula of vaatnieuwvorming. Als laserbehandeling niet mogelijk is of onvoldoende effect heeft, dan kan de oogarts deze behandeling voorstellen.

Laserbehandeling van het oog

Een laser zendt een heel dunne, felle en zuivere lichtstraal uit. 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.

Tijdens de laserbehandeling wordt een reeks brandpuntjes in het netvlies aangebracht die na enkele dagen verlittekenen. Laserstralen hebben niets te maken met röntgenstralen of radioactiviteit en zijn dus niet schadelijk voor uw gezondheid.

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

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis