Ziekenhuis Rivierenland

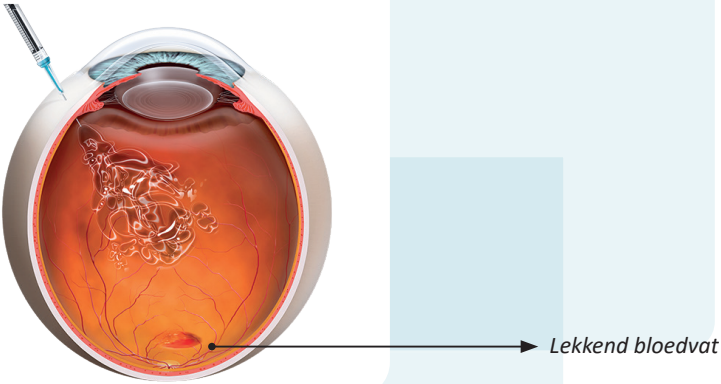
Oogheelkunde

INTRAVITREALE INJECTIES (IVI)

behandeling van netvliesafwijkingen met IVI's

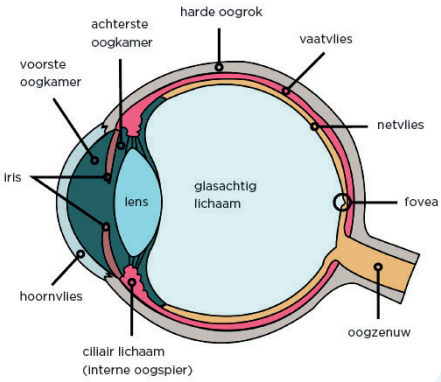


Figuur 1



WAT ZIJN INTRAVITREALE INJECTIES?

Een Intravitreale injectie is een injectie met een zeer geringe hoeveelheid geneesmiddel in het glasachtig lichaam van het oog. Het oog bestaat van buiten naar binnen uit de harde oogrok (sclera), het vaatvlies (de choroidea), het netvlies (de retina) en is gevuld met een waterige geleiachtige substantie (het glasachtig lichaam). Zie ook figuur hieronder.



WANNEER WORDEN INTRAVITREALE INJECTIE TOEGEPAST?

Intravitreale injecties worden o.a. toegepast bij leeftijdsgebonden maculadegeneratie, bepaalde vormen van diabetische retinopathie (macula-oedeem), en na sommige vormen van bloedvatafsluitingen in het netvlies. Er kunnen

soms ontstekingsremmers (corticosteroïden bijvoorbeeld triamcinalon (kenacort) of dexamethason (ozurdex)) maar meestal vaatgroeiremmers (anti-VEGF-middelen zoals Avastin, Eylea en Lucentis) worden ingespoten. Welk middel wordt ingespoten is afhankelijk van de aandoening en eerdere reacties op andere geneesmiddelen.

MEDICATIE

Op dit moment zijn er 3 anti VEGF (vasculair endothelial growth factor) medicamenten op de markt. Onderzoek heeft aangetoond dat de werking van Lucentis, Avastin en Eylea gelijk is. Er zijn wel onderlinge verschillen, zodat de arts dan een voorkeur voor een bepaald middel met u bespreekt. Anti VEGF's, (Avastin, Lucentis en Eylea) zijn middelen die de vaatnieuwvorming en de vaatlekkage remmen door het blokkeren van de groeifactor VEGF. Uw oogarts heeft dit met u besproken en u bent akkoord gegaan met de behandeling met anti VEGF's.

WAT KUNT U VERWACHTEN BIJ DEZE BEHANDELING

Het resultaat van de injecties is afhankelijk van de aandoening.
Uit studies blijkt dat er bij ongeveer 70 % van de behandelde mensen stabilisatie van het zicht te behalen is. Stabilisatie betekent dat er minder dan 3 regels achteruitgang van de gezichtsscherpte in 2 jaar is. Bij 20 tot 30 % van de behandelde mensen kan zelfs een verbetering van de gezichtsscherpte ontstaan. Wel moet het oog daarvoor meerdere keren behandeld worden. Hoeveel injecties nodig zijn verschilt van oog tot oog en varieert van 3 tot meer dan 15 in 2 jaar. Bij ongeveer 10% van de behandelde mensen treedt desondanks toch verslechtering op. Men wordt wel slechtziend, maar nooit volkomen blind.

PROCEDURE

Voorafgaand aan de injectie worden er eerst verdovende druppels gegeven. Het oog wordt gedesinfecteerd. Er wordt een ooglidspreider geplaatst, zodat het oog niet kan knipperen en het geneesmiddel wordt geïnjecteerd. Zonodig wordt antibiotica zalf in het oog gedaan of krijgt u een oogverband op het oog. Om deze reden is het ook verstandig dat u niet zelf met de auto komt. De behandeling duurt ongeveer 5 minuten.

COMPLICATIES

- Oogdrukverhoging direct na de injectie. Dit komt zelden voor. Indien dit geconstateerd wordt, dan zal de oogarts dit direct behandelen.
- Oogdrukverhoging op de lange termijn. Dit is een regelmatig voorkomende bijwerking na inspuiten van corticosteroïden. Bij vaatgroeiremmers komt deze complicatie nauwelijks voor.
- Infectie: zeldzaam; bij minder dan 2 op 1000 injecties. Als het oog na verloop van tijd roder en/of lichtschuw en/of pijnlijk wordt, moet u uw arts zo snel mogelijk waarschuwen.
- Een rood vlekje op het oogwit direct na de injectie is daarentegen vaak een gevolg van dat er bij het injecteren een klein oppervlakkig bloedvaatje in het bindvlies is geraakt. Dit kan gelukkig geen kwaad.
- Soms is het oog binnen enkele uren na de injectie pijnlijk. Dit kan het gevolg zijn van uitdroging of zelfs lichte beschadiging van het hoornvlies tijdens de injectie. Het oog reageert in het algemeen snel op antibioticadruppels of-zalf. De pijn zal snel verminderen en de beschadiging is dan gelukkig ook niet blijvend.
- Netvliesloslating: zeldzaam.
- Glasvochtbloeding: zeldzaam.

Bij bovenstaande klachten moet u met spoed contact opnemen:
POLIKLINIEK OOGHEELKUNDE
0344-674059
tijdens kantooruren.

Buiten kantooruren neemt u contact op met de
SPOEDEISENDE HULP (SEH)
0344-726666.

U moet dan altijd melden dat u een injectie in het oog heeft gehad en dat u bij klachten dit nummer moet bellen.

BEHANDELPLAN

Meestal wordt er een afspraak gemaakt voor 3 injecties als startdosering met ongeveer 4 weken tussenpozen. Enkele weken na de derde injectie wordt het oog gecontroleerd. Is de situatie rustig dan wordt volgens protocol de behandeling aangepast. Indien er nog vocht/ activiteit zichtbaar is wordt met behandeling met anti VEGF's doorgegaan, totdat er stabilisatie is opgetreden.
Als u nog vragen hebt, schrijf die op en bespreek ze met de behandelend arts op het controle spreekuur (macula spreekuur).

AANTEKENINGEN

154789 0120v1
© Ziekenhuis Rivierenland

Heeft u nog vragen dan kunt u altijd contact opnemen met ons:

0344-674911
info@zrt.nl
www.ziekenhuisrivierenland.nl