



Intravitreale injectie

Intravitreale injectie

Een intravitreale injectie is een injectie met een heel kleine 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 geleïachtige substantie (het glasachtig lichaam).

Hoe gaat het inspuiten

Op de dag van de ingreep krijg je druppels in je oog met onder andere verdovende druppels. Als de druppels werken desinfecteren we het oog en plaatsen we een ooglid-spreider. Zo blijft het oog open staan. De oogarts geeft een injectie met het geneesmiddel in je oog. Het kan zijn dat je na de medicatie een 'wolkje' ziet. Je krijgt een controle afspraak bij je oogarts.

Wanneer worden intravitreale injecties gebruikt

Een intravitreale injectie krijg je onder andere bij bepaalde vormen van diabetische retinopathie (macula-oedeem), leeftijdsgebonden maculadegeneratie en sommige vaatafsluitingen. Afhankelijk van je situatie krijg je ontstekingsremmers (corticosteroïden) of vaatgroeiremmers ('antiVEGF'-middelen zoals Avastin, Lucentis of Eylea).

Soorten medicatie

✓ Avastin

Avastin wordt gebruikt om het ontstaan van nieuwe bloedvaten in tumoren te remmen. Oogartsen gebruiken dit middel ook voor andere oogaandoeningen. Dit doen ze 'off-label'. Dit betekent dat de producent het medicijn niet heeft onderzocht op de werking in het oog. Maar door goede resultaten uit wetenschappelijke studies blijkt dat het medicijn hier wel voor werkt. Oogartsen mogen het middel daarom ook gebruiken op voorwaarde dat ze het gebruik en de effecten ervan goed registreren. Avastin wordt in de oogheelkunde sinds 2005 gebruikt. Sinds die tijd is het bij een grote groep patiënten gebruikt en heeft het een goed effect. Heb je minder dan 6 maanden geleden een hartinfarct, trombose, beroerte of een hart- of vaatingreep gehad? Meld dit dan voor de behandeling.

✓ **Lucentis en Eylea**

Lucentis en Eylea zijn varianten van Avastin. Net zoals Avastin remmen deze middelen nieuwe vaatvorming en lekkage van bloedvaten in het oog. Welk middel bij je wordt gebruikt, is afhankelijk van je situatie en bepaalt de oogarts.

Behandelplan

Meestal wordt gestart met drie injecties ongeveer vier weken na elkaar. 4 weken na de laatste injectie heb je een afspraak bij de oogarts of optometrist. Dan bekijken we hoe het met je gaat. Wanneer de situatie rustig is, is geen verdere behandeling nodig. Dan ga je het controletraject in. Wanneer de oogarts ziet dat er nog vocht of activiteit is, krijg je meer injecties.

Controletraject

Wanneer je situatie rustig is, krijg je elke één tot drie maanden een controleafspraak. Dan controleren we of de situatie rustig blijft of dat er nieuwe activiteit ontstaat. Wanneer dat zo is en het netvlies weer verdikt door vocht of doordat de gezichtscherpte achteruit gaat, krijg je een verdere behandeling met Avastin. Wanneer je al voor je controleafspraak merkt dat je gezichtsscherpte minder wordt en/of er meer vervorming is, maak dan op korte termijn een afspraak bij je oogarts.

Mogelijke klachten

In principe heb je weinig last na de injectie. Het kan zijn dat je oog wat gevoelig aanvoelt. Dit verdwijnt na één of twee dagen. Door de injectie kan een bloeditstortinkje op het oogwit ontstaan. Hierdoor wordt het wit van het oog geheel of gedeeltelijk helderrood. Dit is onschuldig en verdwijnt na enkele weken. Hoewel de kans op bijwerkingen klein is, moet je bij plotselinge buikpijn met braken of constipatie, een beklemmend gevoel op de borst, abnormale bloedingen, ernstige hoofdpijn, verlamningsverschijnselen of spraakstoornissen uit voorzorg direct een arts raadplegen.

Door een injectie in het oog kun je pijn, een infectie, verhoogde oogdruk, bloedingen, staarvorming en netvliesloslating krijgen. Deze problemen (complicaties) kunnen zorgen voor een slechter zicht of blindheid. De belangrijkste/meest voorkomende complicatie is een bacteriële ooginfectie (risico op endophthalmitis is ongeveer 0.01%). Wanneer je een complicatie hebt, kunnen vervolgooperaties of -onderzoeken nodig zijn.

In het geval van een of meerdere onderstaande klachten moet je direct contact opnemen:

- ✓ Toenemend wazig zien of vermindering van gezichtsscherpte.
- ✓ Ernstige pijn aan het oog.
- ✓ Lichtgevoeligheid.
- ✓ Toenemende roodheid van het oog en/of oogleden (in vergelijking met de toestand direct na de injectie).

Veelgestelde vragen

- ✓ Ik gebruik bloedverdunners. Moet ik daarmee stoppen?
Nee, voor deze behandeling is het niet noodzakelijk om je bloedverdunners te staken.
- ✓ Kan de behandeling doorgaan wanneer ik antibiotica gebruik?
Ja, het gebruik van antibiotica heeft geen invloed op de behandeling.
- ✓ Na de injectie zag ik vrijwel direct een wolk of een vlek. Is dit normaal?
Ja, je kunt meteen na de injectie een 'wolkje of vlek' zien. Dit wolkje wordt veroorzaakt door het ingespoten medicijn. Dit verdwijnt binnen enkele dagen.
- ✓ Mag ik make-up gebruiken?
Je mag twee dagen voor de behandeling geen make-up gebruiken.
De volgende dag mag je weer make-up gebruiken.
- ✓ Mag ik na de injectie zwemmen of de sauna bezoeken?
De eerste drie dagen na de behandeling mag je niet zwemmen of de sauna bezoeken.

Vragen

Heb je nog vragen of wil je meer informatie? Kijk dan op onze website of neem contact op, bel 088 891 00 40.

Check je dossier op ons Patiëntenportaal

Je kunt met je computer, tablet of mobiel delen van je medisch dossier inzien, persoonlijke gegevens checken, of bijvoorbeeld vragenlijsten invullen die wij voor je hebben klaargezet. Kijk voor meer informatie op: spectrumoogziekenhuis.nl/patiëntenportaal.