

Suikerziekte en het oog

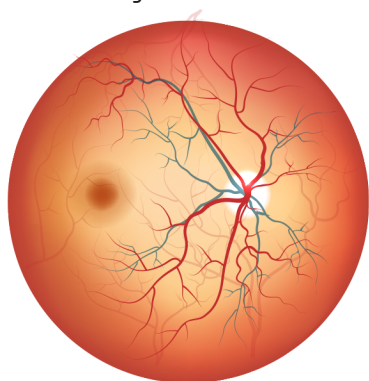
Ten gevolge van suikerziekte (diabetes mellitus) kunnen er beschadigingen optreden binnen in het oog, deze beschadigingen hebben niet altijd invloed op het zicht. Men noemt dit diabetische retinopathie.

Wanneer de schadelijke afwijkingen niet tijdig worden onderkend en behandeld kan blindheid of slechtziendheid het gevolg zijn.

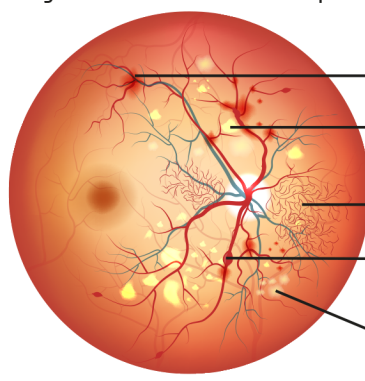
Wanneer de suikerspiegels in het bloed erg variëren kunt u ook tijdelijk slechter zien, dit gaat meestal weer over als de suikerspiegel het normale niveau bereikt.

Diabetische retinopathie is een complicatie van suikerziekte waarbij er veranderingen optreden in de bloedvaten van het netvlies, net als in de rest van het lichaam. Het netvlies wordt slechter voorzien van zuurstof. Dit is een prikkel voor het vrijkomen van vaatgroei stimulerende factoren (onder andere VEGF, vascular endothelial growth factor).

Gezond oog



Oog met diabetische retinopathie



Bloedinkjes

Vettige neerslag (exsudaten)

Nieuwe bloedvaten

Vele puntvormige verwijdingen in de kleinste vertakkingen van de bloedvaten

Vochtophoping

Soorten

De veranderingen in de bloedvaten van het netvlies kunnen zich voordoen in verschillende vormen:

1. In de vorm van diabetische maculopathie

De wand van de kleine bloedvaten verandert, daardoor kan lekkage van vocht en bloed optreden; gebeurt dit in de buurt van de gele vlek (macula) dan kan het gezichtsvermogen verminderen. Dit heet diabetische maculopathie.

2. In de vorm van diabetische achtergrondsretinopathie

Vergelijkbare veranderingen kunnen ook buiten het gebied van de gele vlek optreden. deze veranderingen

hebben dan geen onmiddellijke invloed op het gezichtsvermogen; dit heet diabetische achtergrondsretinopathie.

3. In de vorm van proliferatieve retinopathie

Diabetische achtergrondsretinopathie kan onder invloed van VEGF 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 slechter zien.

4. In de vorm van zowel diabetische maculopathie als diabetische achtergrondsretinopathie.

Onderzoeken

Oogonderzoek

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

Fluorescentie-angiografie

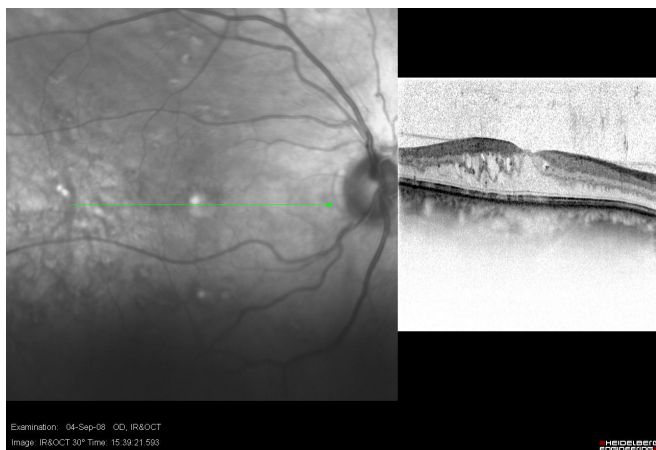
Als er afwijkingen worden gevonden, kan het noodzakelijk zijn foto's te maken met contrastvloeistof (fluorescentie-angiografie). Hierbij wordt een kleurstof in de arm gespoten. Soms kan men hier wat misselijk van worden. Met behulp van dit onderzoek kan de oogarts de mate en de ernst van de afwijkingen beter beoordelen.

OCT-scan

Ook kan er een OCT (optical coherence tomography) scan van uw macula (gele vlek) gemaakt worden om te zien of er vocht onder de macula zit, waar behandeling voor nodig is.



OCT-plaatje van het linkeroog (normaal)



OCT-plate van het rechteroog (macula-oedeem)

Fluorescentie-angiografie

Onderzoek van het netvlies

Zie: <https://www.antoniusziekenhuis.nl/fluorescentie-angiografie>

Behandelingen

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

Laserbehandeling

Met een 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 stilstaan en/of lekkage neemt af.

Afhankelijk van de aard van de afwijkingen zijn één of meerdere 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 druppels om het oog te verdoven. Indien het gaat om een uitgebreide behandeling, kan er ook een injectie bij het oog gegeven worden voor een plaatselijke verdoving.

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 latere, ernstigere 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. Hierdoor neemt het vocht af waardoor achteruitgang van het zicht wordt geremd. Of de oogarts besluit tot intravitrale injectie hangt onder andere af van de dikte van het netvlies. Ook deze behandeling is op dit moment onderhevig aan veranderingen.

Vitrectomie

Als er een bloeding in de glasvochtruimte ontstaat die niet opheldert kan een vitrectomie worden uitgevoerd. Dit is een operatie, waarbij het glasvocht wordt verwijderd. Tijdens de operatie kan het netvlies eventueel aanvullend met laserstralen behandeld worden.

Laserbehandeling oog

Informatie over de behandeling

Zie: <https://www.antoniusziekenhuis.nl/laserbehandeling-van-oog>

Laat uw ogen controleren

Het risico van het krijgen van retinopathie neemt toe naarmate de suikerziekte langer bestaat, en de instelling van de diabetes mellitus minder goed is. Omdat het mogelijk is al geruime tijd aan suikerziekte te lijden zonder dat men daar iets van heeft gemerkt, is het verstandig de ogen 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.

Door de steeds betere onderzoeks- en behandelingsmethoden is het tegenwoordig vaak mogelijk de retinopathie tot staan te brengen. In veel gevallen is het daardoor mogelijk blindheid te voorkomen. Laat daarom bij suikerziekte uw ogen regelmatig onderzoeken!

Uw oogarts kan u vertellen hoe vaak u op controle moet komen.

Meer informatie

Website

- Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) (<http://www.oogheekunde.org>)

Deze informatie is afkomstig van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG).

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Oogheekunde (<https://www.antoniusziekenhuis.nl/specialismen/oogheekunde>)

Contact Oogheekunde

T 088 320 22 00