Suikerziekte en het oog

In deze folder leest u meer informatie over oogaandoeningen als gevolg van suikerziekte. We vertellen u wat deze aandoeningen inhouden en hoe deze behandeld kunnen worden.

OOGKLINIEK DEN HAAG

oogkliniekdenhaag.nl

Wat is de invloed van suikerziekte op het oog?

Suikerziekte (diabetes mellitus) kan leiden tot beschadigingen in het oog. Er kunnen afwijkingen ontstaan in het netvlies, zonder dat het zicht direct wordt aangetast. Dit heet diabetische retinopathie.

Diabetische retinopathie kent een aantal fases:

- De eerste tekenen van diabetische retinopathie zijn zeer kleine puntbloedinkjes (micro aneurysmata). Deze hebben meestal geen invloed op het zicht.
- Het volgende stadium is het veranderen van de wand van de bloedvaatjes. Daardoor kan lekkage van vocht en bloed optreden. Dit heet exsudatieve retinopathie.
- Tot slot kan bloedvatnieuwvorming optreden. Dit heet proliferatieve retinopathie. Deze nieuwe bloedvaatjes zijn erg broos en kunnen gemakkelijk bloedingen in het glasvocht veroorzaken.

Wordt diabetische retinopathie te laat herkend en behandeld, dan kan dit leiden tot verminderd zicht. Door de steeds betere onderzoeks- en behandelingstechnieken is het tegenwoordig mogelijk retinopathie vroegtijdig op te sporen en daardoor slechtziendheid en mogelijke blindheid te voorkomen.

Het belang van regelmatige controle

Vanwege de grote impact die suikerziekte kan hebben op uw zicht, is het belangrijk om regelmatig uw ogen te laten onderzoeken vanaf het moment dat de diagnose suikerziekte is gesteld. Het algemene advies luidt om controle elke 1 tot 2 jaar te herhalen, ook als u geen oogklachten heeft. Er kunnen afwijkingen optreden in de ogen die (nog) geen klachten geven, maar wel behandeld moeten worden om verdere beschadiging te stoppen. Daarom zal uw huisarts of internist regelmatig kleurenfoto's laten maken van het netvlies of u verwijzen naar de oogarts.

Onderzoek

Uw gezichtsscherpte wordt gemeten en de pupil wordt met druppels verwijd, zodat het netvlies goed kan worden bekeken. Deze druppels verminderen tijdelijk het zicht. Het netvlies kan ook worden onderzocht d.m.v. kleurenfoto's. Deze foto's worden beoordeeld door een optometrist of een oogarts.

Aanvullende onderzoeken

Vaak wordt bij afwijkingen ook een foto gemaakt van de gele vlek in het netvlies, een zogenaamde OCT-scan. Op deze scan kan de oogarts zien of er sprake is van vocht in de gele vlek als gevolg van lekkende vaatjes. Wanneer veel afwijkingen worden gezien aan de bloedvaten in het netvlies is het soms nodig om foto's te maken met contrastvloeistof. Na het toedienen van contrastvloeistof in een van de aders in de arm maakt de medisch fotograaf foto's van de doorstroming van de bloedvaatjes(fluorescentieangiografie). Met behulp van dit onderzoek kan de oogarts de mate en de ernst van de afwijkingen beter beoordelen.

Laserbehandeling

Worden afwijkingen in het netvlies vastgesteld, dan kan een laserbehandeling in een groot aantal gevallen verdere achteruitgang stoppen of vertragen. Soms is een zeer lokale laserbehandeling op het netvlies nodig. Een laserbehandeling duurt ongeveer tien minuten.

Bij proliferatieve diabetische retinopathie moet vrijwel het gehele netvlies worden gelaserd. Deze behandeling is veel uitgebreider en wordt vaak opgedeeld in meerdere behandelingen.

De voorbereiding op de laserbehandeling bestaat uit oogdruppels om de pupil te verwijden en druppels om het oog te verdoven. Zie ook de folder Laserbehandeling van het oog bij diabetes.

Andere behandelingen

Wanneer sprake is van vocht in het centrale netvlies (macula oedeem), wordt een injectietherapie gestart om dit vocht zo veel mogelijk te laten verdwijnen. Door oedeem in de macula (gele vlek) wordt het zicht langzaam steeds minder en raakt de gele vlek beschadigd. Daarom moet dit worden behandeld. Er wordt gestart met 3 maal elke 4 weken een injectie. Daarna moet vaak nog langere tijd worden doorgegaan met de injecties waarbij de frequentie steeds minder wordt. Meer informatie hierover vindt u in de folder over intravitreale injecties.

Bij een bloeding in het glasvocht ten gevolge van een forse lekkage van een bloedvat waardoor het zicht wordt belemmerd kan een vitrectomie nodig zijn. Dit is een operatie waarbij het glasvocht en de bloeding worden verwijderd. Voor deze operatie wordt u doorverwezen.

OOGKLINIEK DEN HAAG

Vragen of opmerkingen?

Op de website van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (www.oogheelkunde.org) vindt u onder het kopje 'Patiënten' de pagina 'Informatie over oogaandoeningen'. Hier vindt u antwoorden op veel gestelde vragen.

We helpen u uiteraard graag als u nog aanvullende vragen of opmerkingen heeft. Hieronder vindt u onze contactgegevens.

Bezoekadres
Oogkliniek Den Haag
Enthovenplein 1
Etage 5 en 6
2521 DA Den Haag

070-2192540
info@oogkliniekdenhaag.nl
www.oogkliniekdenhaag.nl

Klachten in de avonduren en weekenden

Voor spoedgevallen buiten onze kantooruren werken we samen met oogartsen uit de regio Den Haag. De dienstdoende arts-assistent en oogarts zijn aanwezig in:

HagaZiekenhuis, locatie Leyweg
Els Borst - Eilersplein 275
2545 AA, Den Haag

Bij klachten kunt u zich, na telefonisch overleg, melden op de Spoedeisende Hulp van het HagaZiekenhuis. Bel voor telefonisch overleg buiten kantooruren naar 070-210 20 60.