

Hydroxychloroquine

Controle door de oogarts

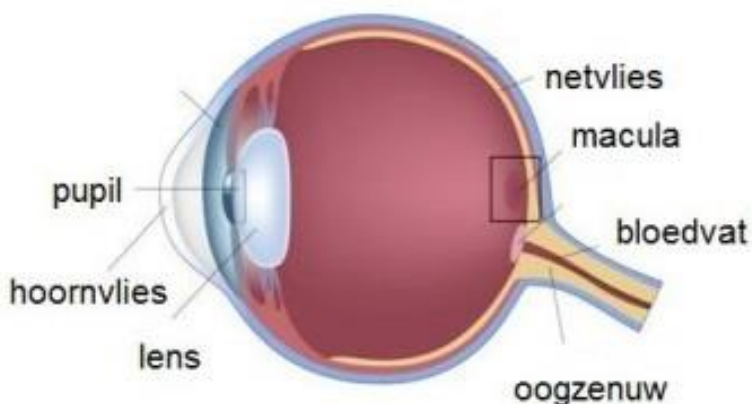
Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

De reumatoloog heeft u het medicijn hydroxychloroquine (plaquenil) voorgeschreven. Dit medicijn wordt gebruikt voor verschillende aandoeningen zoals reuma, SLE en sommige huidaandoeningen. Het is een veilig en effectief medicijn maar kan net als veel andere medicijnen bijwerkingen veroorzaken.

Eén van deze bijwerkingen is hydroxychloroquine retinopathie. Dit is de reden dat u vanaf nu onder controle blijft bij de oogarts.



Afbeelding: het oog

Hydroxychloroquine retinopathie

Hydroxychloroquine retinopathie is de naam voor netvlies schade bij langdurig gebruik van dit medicijn. Deze schade ontstaat in de buurt van de gele vlek, ook wel de macula genoemd. De macula is belangrijk om details scherp te kunnen zien. Door het gebruik van hydroxychloroquine kunnen er pigmentveranderingen in de macula ontstaan.

De kans dat u oogklachten krijgt door het gebruik van hydroxychloroquine is klein. Toch is het belangrijk om onder controle van de oogarts te blijven. Bij het ontsaan van oogklachten kan dan gekeken worden of u met dit medicijn kunt stoppen. Zo kan verdere schade voorkomen worden.

De klachten die zouden kunnen ontstaan zijn: moeite krijgen met lezen en last hebben van vervormingen, gezichtsveldverlies en soms lichtgevoeligheid of nachtblindheid. Deze afwijkingen zijn blijvend.

Risicofactoren

Het risico op deze schade is zéér klein als u het medicijn minder dan 5 jaar gebruikt. Het risico wordt groter als u het medicijn meer dan 5 jaar gebruikt. Hydroxychloroquine retinopathie komt uiteindelijk bij ongeveer 5-10% van de patiënten voor.

Sommige patiënten lopen meer risico op deze aandoening. De belangrijkste risicofactoren zijn:

- Een hoge dosis hydroxychloroquine (mede afhankelijk van het lichaamsgewicht).
- Langer dan 5 jaar gebruik van hydroxychloroquine.
- Gebruik van Tamoxifen (medicijn tegen borstkanker) nu of in het verleden.
- Nierfunctiestoornissen.
- Al bestaande netvliesaanandoeningen.

Vorbereiding

Bij de oogarts krijgt u de eerste keer een standaard oogheelkundig onderzoek en een aanvullende netvliesscan (OCT). Houd er rekening mee dat u gedruppeld wordt. Hierdoor heeft u tot enkele uren na het onderzoek wazig zicht en bent u lichtgevoelig. U kunt niet zelf naar huis rijden.

Onderzoek

Het doel van de controles door de oogarts is het vroegtijdig opsporen van eventuele netvliesschade, nog voordat u zelf klachten heeft. De eerste controle door de oogarts wordt binnen 12 maanden na het starten gedaan.

Als uw ogen gezond zijn wordt u over 5 jaar weer op controle verwacht. U krijgt weer een netvliesscan (OCT) en dit keer ook een gezichtsveldonderzoek. Dit onderzoek is om een eventuele uitval door het medicijngebruik vroegtijdig op te sporen.

Als u één of meerdere risicofactoren heeft, heeft u ieder jaar een afspraak bij de oogarts. Ook als u het medicijn minder dan 5 jaar gebruikt.

Mochten er eventuele tekenen zijn van netvliesschade, dan neemt de oogarts contact op met uw behandelend reumatoloog. Er wordt dan in onderling overleg besproken of u eerder met hydroxychloroquine kunt stoppen.

Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Dan kunt u tijdens kantooruren bellen naar de polikliniek Oogheelkunde, tel (078) 654 12 33. We beantwoorden uw vragen graag.

Geef hier uw mening over deze folder: www.asz.nl/foldertest/

De afbeelding in deze folder is afkomstig van Shutterstock en via een licentieovereenkomst door ons verkregen. Het is derhalve aan derden niet toegestaan om deze afbeeldingen op welke wijze dan ook, te gebruiken of te kopiëren. Voor het eigen gebruik van deze afbeeldingen verwijzen wij naar www.shutterstock.com

Albert Schweitzer ziekenhuis
mei 2020
pavo 1594