

Suikerziekte en het oog

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

**albert
schweitzer**

Inleiding

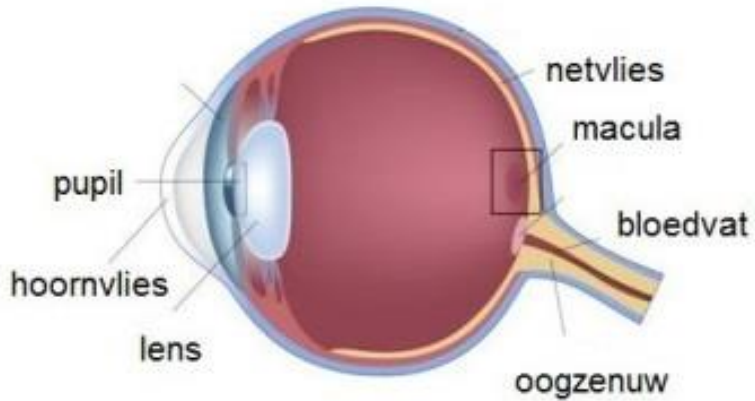
U heeft suikerziekte (diabetes mellitus). In deze folder leest u meer over de mogelijke gevolgen voor uw ogen bij suikerziekte.

Suikerziekte en het oog

Door suikerziekte kunnen er beschadigingen optreden in het oog. Men noemt dit 'diabetische retinopathie'. Deze gevolgen hebben niet altijd direct invloed op uw zicht. Daarom is het belangrijk dat uw ogen regelmatig gecontroleerd worden. Als schadelijke afwijkingen niet tijdig worden ontdekt en behandeld, kan het zien ernstig worden aangetast en zelfs blindheid tot gevolg hebben.

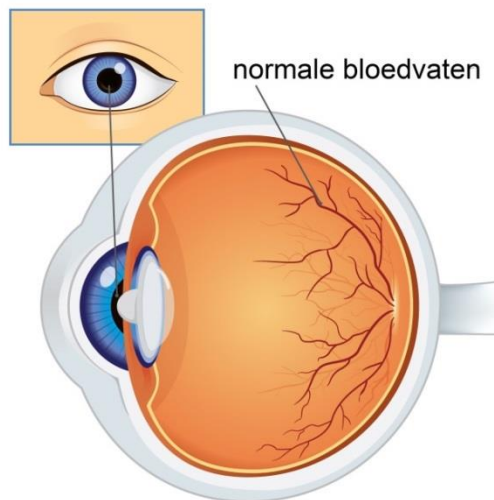
Diabetische retinopathie

Diabetische retinopathie is een complicatie van suikerziekte. Hierbij ontstaan veranderingen in de bloedvaten van het netvlies. Er kan lekkage van vocht en bloed optreden waardoor eventueel vochtophoping (oedeem) in de gele vlek (macula) kan ontstaan. De gele vlek of macula is het centrale deel van het netvlies waarmee u scherp ziet. Als er in dit gebied vocht ontstaat kan dit invloed hebben op het zicht. Het is ook mogelijk dat er door zuurstoftekort nieuwe bloedvaten gaan vormen. Dit kan weer leiden tot bloedingen in het glasvocht binnen in het oog.

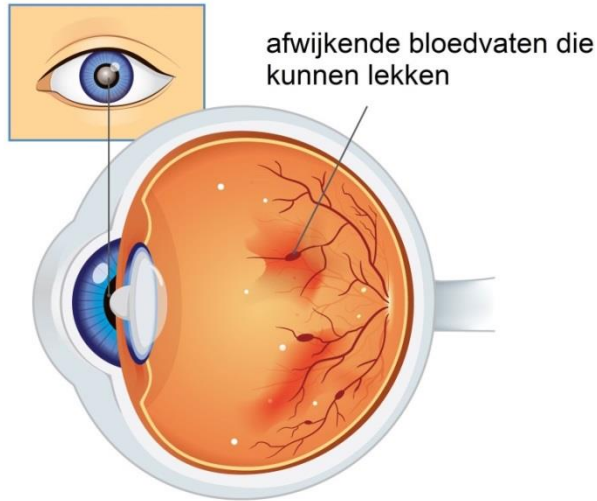


Afbeelding 1: plaats van de gele vlek (macula)

Het risico van het krijgen van een retinopathie neemt toe als u al langer suikerziekte heeft. Maar ook hoge bloeddruk, zwangerschap en afwijkend bloedsuikergehalte verhogen het risico of verergeren de afwijking. Het is daarom belangrijk dat de bloedsuiker en de bloeddruk zo goed mogelijk zijn ingesteld.



Afbeelding 2: Het gezonde oog



Afdeling 3: Situatie bij diabetische retinopathie

U kunt al langere tijd suikerziekte hebben, zonder dat u dat weet. Daarom is het verstandig uw ogen te laten controleren zodra er suikerziekte is vastgesteld. We raden u aan om deze controle jaarlijks te herhalen ook als u geen oogklachten heeft.

Er kunnen afwijkingen optreden in uw ogen die (nog) geen klachten geven, maar wel behandeld moeten worden. Dit is om beschadiging van het netvlies te voorkomen of te stoppen.

Door wisselingen in de bloedsuikerwaarden kunnen ook wisselende perioden van wazig zien optreden. Dit kan spontaan weer verbeteren. Het hoeft niet op blijvende afwijkingen van het netvlies te wijzen.

Het is wel raadzaam om bij de aanschaf van een bril uw ogen een paar keer te laten opmeten voordat u de bril koopt.

Onderzoek

Bij het onderzoek door de oogarts wordt de pupil met druppels verwijd, zodat het netvlies goed kan worden bekeken. Als er enkele kleine bloedinkjes zijn dan komt u terug voor controle. Zo kunnen we in de gaten houden hoe uw aandoening verloopt. Als er grotere bloedingen zijn en/of vochtophoping in de gele vlek (macula), kan het nodig zijn om een afspraak te maken voor het maken van foto's met contrastvloeistof (fluorescentie-angiografie). Daardoor kan de oogarts de mate en de ernst van de afwijking beter beoordelen. Voor meer informatie over dit onderzoek kunt u de folder 'netvliesfoto's (FAG)' lezen.

Behandeling

Het is belangrijk om uw ogen regelmatig te laten controleren. Niet elke diabetische retinopathie hoeft behandeld te worden. Als er afwijkingen in het netvlies worden vastgesteld, kan een laserbehandeling of injectie helpen. Het doel hiervan is met name om beschadiging te stoppen en verslechtering te voorkomen. Vaak is het mogelijk een verdere achteruitgang van het zien te stoppen of te vertragen.

Laserbehandeling

Met laserbehandeling is het mogelijk bijzondere laserlichtstralen op het netvlies te richten. Bij diabetische retinopathie is het mogelijk de lekkende bloedvaten dicht te lassen. Het verschilt per afwijking of er één of meerdere laserbehandelingen nodig zijn.

Als er nieuwe bloedvaatjes zijn gevormd moet vrijwel het gehele netvlies met laserstralen worden behandeld. Deze behandeling is veel uitgebreider dan de eerstgenoemde en zal vaak in meerdere keren plaatsvinden.

De voorbereiding op de laserbehandeling bestaat uit oogdruppels om de pupil te verwijden en druppels om het hoornvlies te verdoven. Voor meer informatie over dit onderzoek kunt u de folder 'poliklinische laserbehandeling' lezen.

Injecties in het oog

Het doel van een injectie in het oog is het verminderen van de vochtophoping in de macula. Hierdoor kan uw zicht mogelijk verbeteren. Deze injecties worden meestal in series van 3 stuks gegeven met elk 4 weken er tussen. Voor meer informatie over dit onderzoek kunt u de folder 'injectie in het oog' lezen.

Andere behandelingen

Als er een bloeding in de glasvochtruimte ontstaat, kan een vitrectomie worden uitgevoerd. Dit is een operatie, waarbij het glasvocht wordt verwijderd. Zo nodig kan tijdens de operatie het netvlies ook met laserstralen worden behandeld. Zie hiervoor ook de folder 'glasvochtoperatie – vitrectomie'. Mocht dit onvoldoende effect hebben kan het zijn dat u wordt verwezen naar het Oogziekenhuis of het Erasmus Medisch Centrum voor verdere behandeling.

Samenvattend

Helaas geeft suikerziekte nogal eens problemen met het zien. Door de steeds betere onderzoeken en behandelingen is het vaak mogelijk de retinopathie te stoppen. Vaak is het daardoor mogelijk blindheid te voorkomen. Laat daarom bij suikerziekte uw ogen regelmatig onderzoeken!

Tot slot

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u van maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur bellen polikliniek Oogheelkunde, tel. (078) 654 12 33.

Ook voor het maken of verzetten van een afspraak belt u naar dit nummer.

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

De afbeeldingen in deze folder zijn 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
oktober 2020
pavo 0383