



Behandeling van macula oedeem met Avastin

De oogarts heeft bij u een oogafwijking vastgesteld en heeft in overleg met u besloten om dit te gaan behandelen met Avastin. De meest voorkomende oorzaken om het oog met Avastin te gaan behandelen zijn:

- natte macula degeneratie
- veneuze bloedvatafsluitingen
- diabetisch macula oedeem
- cystoid macula oedeem met andere oorzaak o.a na staaroperatie, bij chronische oogontstekingen (uveitis)
- neovasculair glaucoom

Wat kunt u verwachten van de behandeling?

Avastin is een geneesmiddel met VEGF (vascular endothelial growth factor) remmende werking. VEGF komt vrij in het oog bij o.a. zuurstofgebrek en heeft invloed op de doorgankelijkheid van kleine bloedvaatjes, waardoor er lekkage van vocht in het netvlies kan ontstaan. Indien dit in de gele vlek ontstaat heeft dat een grote invloed op de gezichtsscherpte.

Ook kunnen er door zuurstofgebrek vaatnieuwvormingen ontstaan, die bloedingen (glasvocht-bloedingen) en verhoogde oogdruk (neovasculair glaucoom) kunnen veroorzaken.



Avastin remt tijdelijk deze effecten van VEGF. Daarom kan het er toe bijdragen dat de afwijkingen (tijdelijk) afnemen en mogelijk de gezichtsscherpte kan verbeteren. Eventueel wordt een Avastin injectie met een laserbehandeling gecombineerd.

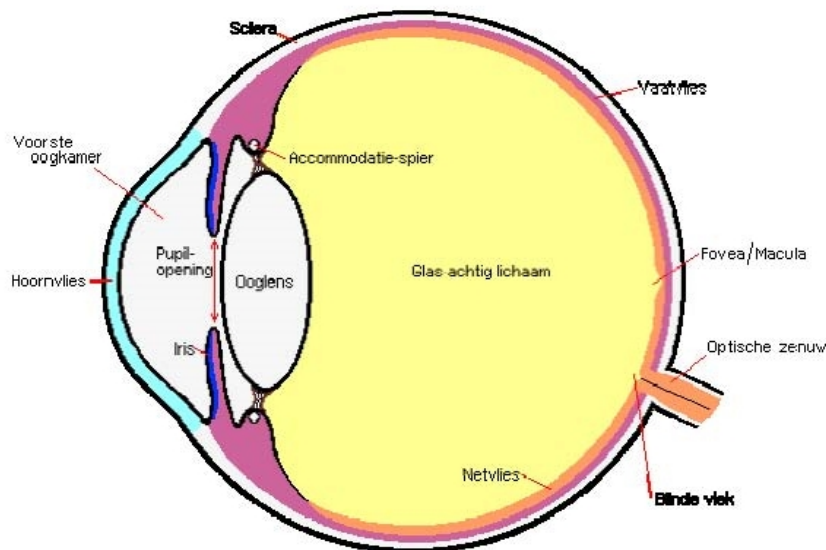
Voor bovenstaande oogziekten zijn er geen goede geregistreerde behandelingen, behalve eventuele laserbehandelingen. Dit heeft vaak maar een matig effect.

Avastin is niet geregistreerd voor intra-vitreale injecties. Dit noemen we daarom off-label behandeling. Uw oogarts heeft dit met u besproken en u bent akkoord gegaan met de behandeling met Avastin.

Het geneesmiddel Avastin is wel geregistreerd voor de behandeling van bepaalde vormen van dikke darm- en borstkanker. Ook is er wereldwijd in de oogheelkunde zeer veel ervaring opgedaan met de behandeling van met name maculadegeneratie met Avastin.

Intravitreale injectie

Een intravitreale injectie is een injectie met een zeer geringe hoeveelheid geneesmiddel in het glasachtig lichaam van het oog. Het oog bestaat van de buiten naar de binnenkant uit de harde oogrok (sclera), het vaatvlies (de choroidea), het netvlies (de retina) en is gevuld met een waterige geleïachtige substantie (het glasachtig lichaam). Zie ook figuur



Procedure

Op de dag zelf worden er verdovende druppels gegeven.

Het oog wordt gedesinfecteerd. Er wordt een ooglid-spreider geplaatst, zodat het oog niet kan knippen. Het geneesmiddel wordt geïnjecteerd. Daarna wordt antibiotica zalf in het oog gedaan.

Na de intravitreale injectie kunnen de volgende onschuldigesymptomen optreden:

- Roodheid/ bloedinkje van het oogwit
- Branderigheid en zandkorrel gevoel
- Bewegende vlekjes (dit is het ingespoten geneesmiddel)

Behandelplan

Meestal wordt er een afspraak gemaakt voor 3 injecties als oplaaddosering ongeveer 4 weken na elkaar. Enkele weken na de derde injecties wordt het oog gecontroleerd.



Is de situatie rustig dan wordt afgezien van verdere behandeling en gaat u een controle traject in. Indien er nog vocht/activiteit zichtbaar is in de macula kan besloten worden tot verdere behandeling met Avastin, totdat er stabilisatie is opgetreden.

Controletraject

Na de injecties komt u in het controletraject. Meestal wordt er een afspraak gemaakt elke 1 tot 3 maanden om te kijken of er hernieuwde activiteit ontstaat. Als dat het geval is en het netvlies zich weer verdikt door toename van vocht of doordat de gezichtsscherpte weer achteruit gaat wordt meestal besloten tot verdere behandeling met Avastin.

Complicaties

- ernstige ontsteking: zeldzaam. De kenmerken zijn een rood, pijnlijk oog en lichtgevoelig oog.
- netvliesloslating: zeldzaam. Hierbij zijn plotselinge achteruitgang van het gezichtsvermogen, uitval van gezichtsveld en lichtflitsen kenmerken.
- glasvocht- macula bloeding: zeldzaam. Het zicht wordt hierbij plotseling slechter.

Bij bovenstaande klachten moet u met spoed contact opnemen.

Aanvankelijk is er gedacht dat er mogelijk een licht verhoogd risico was op het krijgen van een herseninfarct of hartinfarct door injecties met VEGF remmende werking. Dit is echter niet duidelijk aangetoond.



Bereikbaarheid

Gelre Oogcentrum:

- Apeldoorn, tel: 055 – 581 17 19
maandag t/m vrijdag 8.30 – 11.30 uur
en 13.00 – 16.00 uur
- Zutphen, tel: 0575 – 592 828
maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.30 uur
en 13.30 – 16.00 uur

Vraag naar de dienstdoende oogarts:

- maandag t/m vrijdag ná 17.00 uur en in het weekend via het centrale telefoonnummer:
- Apeldoorn, tel: 055 – 581 81 81
- Zutphen, tel: 0575 – 592 592