

Suikerziekte en het oog

Inleiding

U krijgt deze folder omdat u suikerziekte heeft. In deze folder vindt u informatie over de eventuele gevolgen van suikerziekte voor uw ogen.

Door suikerziekte (diabetes mellitus) kunnen er binnenin het oog beschadigingen optreden. Er kunnen afwijkingen in het netvlies ontstaan, zonder dat u direct minder gaat zien. Het netvlies is de laag met zenuwcellen, die aan de binnenkant van het oog zit.

Oogafwijkingen door suikerziekte noemen we *diabetische retinopathie*. Als deze schadelijke afwijkingen niet op tijd worden behandeld, kan slechthooftheid het gevolg zijn. Deze folder legt uit wat *diabetische retinopathie* is. Ook geven we aan wat eraan gedaan kan worden.

Diabetische retinopathie

Diabetische retinopathie is een complicatie van suikerziekte. Daarbij treden veranderingen op in de bloedvaten van het netvlies. Deze veranderingen kunnen zich voordoen in meerdere vormen:

- Kleine bloedingen en plaatselijke verwijding van de kleine bloedvaatjes in het netvlies. Dit zijn beginnende veranderingen van het netvlies, meestal zonder invloed op het gezichtsvermogen (u blijft dus meestal goed zien).
- Er kan lekkage van vocht en bloed optreden uit de bloedvaten die door de suikerziekte zijn aangetast (vochtige of *exsudatieve retinopathie*).
- Nieuwe bloedvaten kunnen gaan groeien in het oog. Deze nieuwe bloedvaten kunnen in alle richtingen groeien. De vaten zijn van mindere kwaliteit, ze lekken eerder vocht en bloeden eerder. Door deze nieuwe vaten kunnen bloedingen in

het oog ontstaan en ook een verhoogde oogdruk.

Lekkage en bloedingen kunnen leiden tot slecht zien.

Het risico op het krijgen van *retinopathie* neemt toe als u langer suikerziekte heeft. Het kan zijn dat iemand al geruime tijd aan suikerziekte lijdt, zonder dat hij of zij daar iets van heeft gemerkt.

Daarom is het verstandig om uw ogen te laten controleren, zodra suikerziekte is vastgesteld. Herhaal deze controle regelmatig, eenmaal per jaar tot twee jaar.

Ook als u geen oogklachten heeft, kunnen in uw ogen afwijkingen optreden. Deze hoeven (nog) geen klachten te geven, maar moeten wel behandeld worden om verdere beschadiging van het netvlies te voorkomen of te stoppen.

Onderzoek

Bij het onderzoek verwijdt de oogarts de pupil met druppels, zodat hij uw netvlies goed kan bekijken. Door deze druppels gaat u minder goed zien. Het is niet verstandig zelf auto te rijden na afloop. De druppels werken tot drie à vier uur na het toedienen.

Als bij het onderzoek afwijkingen worden gevonden, kan het noodzakelijk zijn foto's van het netvlies te maken met contrastvloeistof. Dit wordt *fluorescentie-angiografie* genoemd. Met deze foto's is de mate en de ernst van de afwijking beter te beoordelen.

Behandeling

Als uw oogarts afwijkingen in het netvlies vaststelt, kan een laserbehandeling helpen. Hierdoor wordt de beschadiging gestopt en verslechtering voorkomen. In de meeste gevallen is het mogelijk om verdere achteruitgang van het zien te stoppen of te vertragen.

Laserbehandeling

Met een laserbehandeling worden bijzondere lichtstralen op het netvlies gericht. Bij lekkende bloedvaten is het mogelijk om veranderingen in de bloedvaten te verminderen door plaatselijk te laseren. Maar als er nieuwe bloedvaatjes zijn gevormd, moet vrijwel het hele netvlies met laserstralen worden behandeld. Deze behandeling is veel uitgebreider en zal vaak in meerdere behandelingen plaatsvinden. Door het laseren hoeft u niet beter te gaan zien. Soms neemt het zicht zelfs iets af, maar daarna blijft het voor langere tijd beter. Over de laserbehandeling is een aparte folder beschikbaar.

Andere behandelingen

Om de groei van nieuw gevormde bloedvaten te verminderen, kan soms ook een zogenaamde vriesbehandeling (*cryotherapie*) helpen. Deze behandeling vindt plaats op de operatiekamer onder plaatselijke verdoving.

Als een bloeding achter in het oog, in het glasvocht, na enige tijd niet vanzelf oplost, kan een glasvocht operatie (*vitrektomie*) worden uitgevoerd. Dit is een operatie waarbij het glasvocht dat troebel is geworden door de bloeding, wordt verwijderd.

Tot slot

Door steeds betere onderzoeks- en behandelingstechnieken is het tegenwoordig vaak mogelijk de *retinopathie* tot staan te brengen. Bijna altijd is het daardoor mogelijk blindheid en slechtziendheid te voorkomen.

Laat daarom bij suikerziekte uw ogen regelmatig onderzoeken!

Algemene informatie over het GHZ

Voor informatie over het ziekenhuis kunt u terecht op www.ghz.nl. Ook kunt u dagelijks bellen naar het algemene informatienummer: (0182) 50 50 50.

Vragen?

Deze folder is met grote zorgvuldigheid ontwikkeld. Toch kunnen we niet helemaal volledig zijn. En een folder kan een gesprek met uw oogarts niet vervangen.

Hebt u daarom na het lezen van deze folder vragen over suikerziekte en de gevolgen voor uw ogen, dan kunt u altijd terecht bij uw oogarts. U kunt bellen met: (0182) 50 50 14.

Voor een actueel overzicht van het behandelteam van de Oogheelkunde, kunt u terecht op www.ghz.nl/oogheelkunde.

Colofon

uitgave: Groene Hart Ziekenhuis, Gouda
productie: Marketing & Communicatie
juni 2019
04.11.006