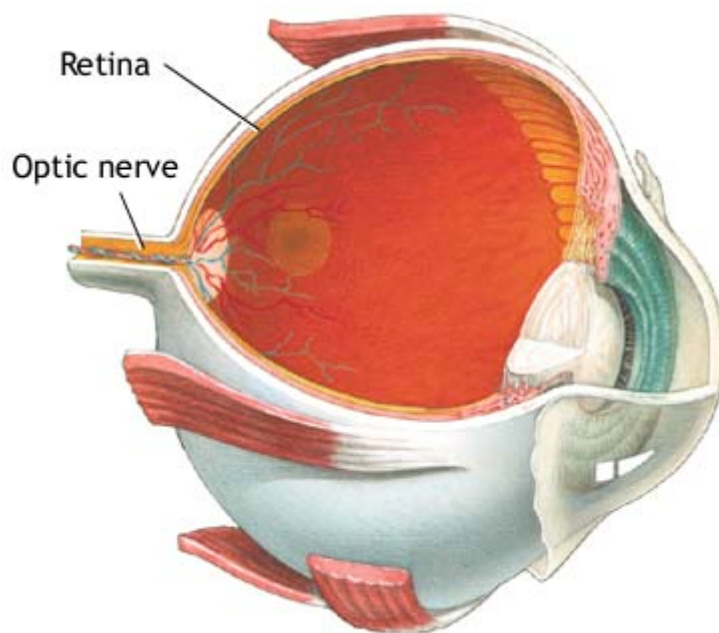


Diabetes en het oog

Inleiding

Suikerziekte (of diabetes) kan beschadigingen veroorzaken binnen in het oog.

Er kunnen afwijkingen ontstaan aan het netvlies ([diabetische retinopathie](#)), aan de lens (cataract), aan de oogdruk (glaucoom), aan de brilsterkte, en aan de oogspieren (strabismus).



Schema van het oog: bij diabetische retinopathie is het netvlies (retina) aan de achterkant van het oog, aangetast.

Diabetische retinopathie

Diabetische retinopathie is de naam voor de beschadiging van het netvlies door diabetes. Deze afwijkingen kunnen er al zijn voordat de gezichtsscherpte zelf wordt aangetast

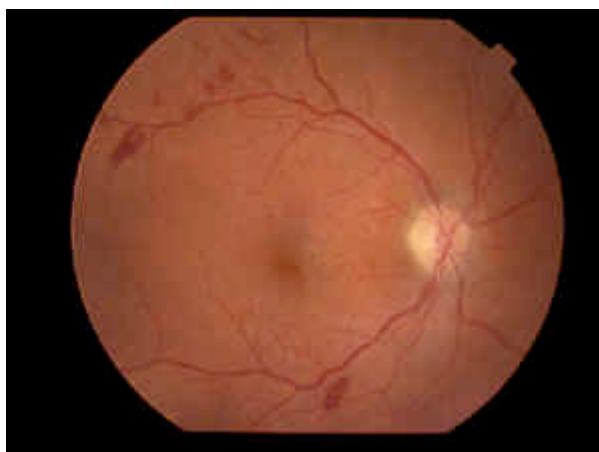
Diabetische retinopathie is een complicatie van diabetes mellitus waarbij er veranderingen optreden in de bloedvaten van het netvlies. Deze veranderingen kunnen zich voordoen in twee vormen.

Bij de eerste vorm, exsudatieve retinopathie, ontstaat lekkage van vocht en vetten uit de bloedvaten. De vetten blijven in het netvlies achter als kleine witte vlekjes, exsudaten. Het vocht beschadigt het netvlies. Zonder behandeling kan de gezichtscherpte blijvend verslechteren.



De kleine witte vlekjes links van het midden zijn exsudaten, vandaar de naam exsudatieve retinopathie.

Bij de tweede vorm, proliferatieve retinopathie, ontstaat zuurstoftekort in het netvlies. Hierdoor kan abnormale bloedvataanmaak optreden. De nieuwe bloedvaten zijn erg broos en er kunnen dan gemakkelijk bloedingen in het oog ontstaan.



De rode streperige vlekken zijn (kleine) bloedingen in het netvlies.

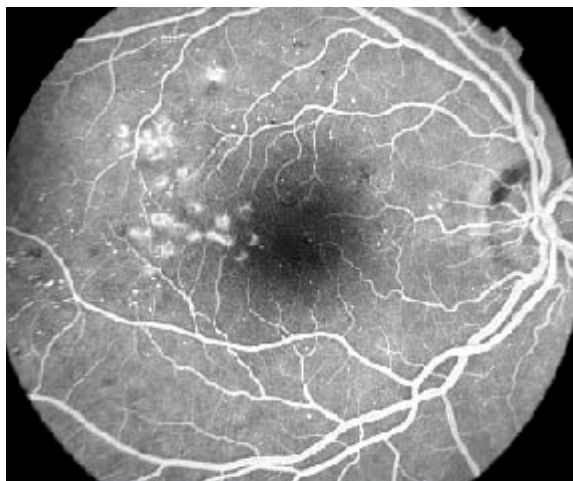
Controle

Het risico op diabetische retinopathie neemt toe met de tijd dat de diabetes bestaat. Omdat diabetes al aanwezig kan zijn voordat men het vaststelt en omdat diabetische retinopathie pas in een laat stadium klachten geeft, is het verstandig voor iedereen met diabetes mellitus regelmatig een oogonderzoek te ondergaan.

Indien er geen tekens zijn van netvliesafwijkingen en geen andere risicofactoren zoals hoge bloeddruk, hoog cholesterolgehalte in het bloed, roken, zwangerschap of overgewicht, kan het oogonderzoek om de twee jaar gebeuren, in alle andere gevallen is jaarlijks onderzoek geadviseerd.

Oogonderzoek

Bij het oogonderzoek wordt de retina onderzocht (oogspiegelen). Voor het onderzoek worden de pupillen vaak verwijd met druppels, waardoor het zien tijdelijk (enkele uren) wazig kan zijn. Indien er afwijkingen ten gevolge van diabetes worden gevonden, wordt men meestal doorverwezen voor een fluo-angiografie (foto's van het netvlies met behulp van een contrastvloeistof).



De witte vlekjes tonen aan waar de kleurstof lekt uit de bloedvaten

Hierbij wordt een kleurstof in de arm gespoten. Met behulp van dit onderzoek kan de oogarts de mate en de ernst van de afwijking beter beoordelen. Op basis van het onderzoek kan de oogarts vervolgens besluiten of behandeling nodig is.

Behandeling

Wanneer er afwijkingen in het netvlies worden vastgesteld, kan een laserbehandeling vaak het verder achteruitgaan van het gezichtsvermogen stoppen of vertragen.

Als er een bloeding in de glasvochtruimte ontstaat kan soms een behandeling met bevriezing (cryotherapie) helpen om de aangetaste netvliesgedeelten te behandelen.

Als de bloeding hiermee niet voldoende opheldert, kan een vitrectomie worden uitgevoerd. Dit is een operatie, waarbij het glasvocht (gedeeltelijk) wordt verwijderd. Tijdens de operatie kan het netvlies met laserstralen worden behandeld.

Conclusie

Helaas geeft diabetes mellitus nogal eens oogproblemen. Door de steeds

betere onderzoeks- en behandelingstechnieken is het tegenwoordig vaak mogelijk de retinopathie tot staan te brengen. In veel gevallen is het daardoor mogelijk blindheid te voorkomen. Het is daarom belangrijk dat mensen met diabetes mellitus hun ogen regelmatig laten controleren op diabetische retinopathie.