

Suikerziekte en het oog

INLEIDING

Ten gevolge van suikerziekte (diabetes mellitus) kunne er beschadigingen optreden binnen in het oog. Zonder dat al direct het zien wordt aangetast kunnen er toch afwijkingen aanwezig zijn in het netvlies. Men noemt dit diabetische retinopathie. Wanneer deze schadelijke afwijkingen niet tijdig worden onderkend en behandeld kan blindheid het gevolg zijn.

DIABETISCHE RETINOPATHIE

Diabetische retinopathie is een complicatie van suikerziekte waarbij er veranderingen optreden in de bloedvaten en het netvlies. Deze veranderingen kunnen zich voordoen in twee vormen. De wand van de kleine bloedvaten is veranderd. Daardoor kan lekkage van bloed en vocht optreden (exsudatieve retinopathie). Daaropvolgend kan vernieuwing van het bloedvat optreden (proliferatieve retinopathie). Deze nieuwe bloedvaatjes zijn erg broos en kunnen gemakkelijk bloedingen in het glasvocht binnen in het oog veroorzaken.

CONTROLE

Het risico van het krijgen van een retinopathie neemt toe met de tijd dat de suikerziekte bestaat.

Omdat het mogelijk is al geruime tijd aan suikerziekte te lijden zonder dat men dar iets van merkt is het verstandig ook de ogen te laten controleren zodra de ziekte is vastgesteld. Het algemene advies luidt deze controle na 1 tot 2 jaar te herhalen ook als u geen oogklachten heeft. Er kunnen afwijkingen optreden in de ogen die (nog) geen klachten geven maar wel behandeld moeten worden om verdere beschadiging te voorkomen.

ONDERZOEK

Bij het onderzoek door de oogarts wordt de pupil met druppels verwijdd, zodat het netvlies goed kan worden bekeken. Deze druppels maken dat u tijdelijk minder ziet. Als er afwijkingen worden gevonden, kan het noodzakelijk zijn foto's te maken met contrastvloeistof (fluorescentie-angiografie).

Hierbij wordt een kleurstof in de arm gespoten. Soms kan men hier wat misselijk van worden. Met behulp van dit onderzoek kan de oogarts de mate en de ernst van de afwijking beter beoordelen.

BEHANDELING

Wanneer er afwijkingen in het netvlies worden vastgesteld, kan een laserbehandeling in een groot aantal gevallen verdere achteruitgang van het gezichtsvermogen stoppen of vertragen.

LASERBEHANDELING

Met laserbehandeling is het mogelijk bijzondere lichtstralen op het netvlies te richten. In het geval van exsudatieve diabetische retinopathie is het mogelijk de lekkende bloedvaten dicht te laseren. Deze behandeling duurt in het algemeen ongeveer 10 minuten. Wanneer er echter nieuwe bloedvaatjes gevormd zijn (proliferatieve diabetische retinopathie) moet vrijwel het gehele netvlies met laserstralen behandeld worden.

Deze behandeling is veel uitgebreider dan de eerstgenoemde en zal vaak over een aantal keren uitgespreid worden.

De voorbereiding op de laserbehandeling bestaat uit oogdruppels om de pupil te verwijden en druppels om het oog te verdoven.

Indien het gaat om een uitgebreide behandeling, kan ook een injectie bij het oog gegeven worden als plaatselijke verdoving.

OVERIGE BEHANDELINGEN

Als er een bloeding in de glasvochtruimte ontstaat kan soms een behandeling met koude (cryotherapie) helpen om de abnormale bloedvaten, die de bloeding veroorzaakt hebben, te doen verdwijnen. Eventueel kan er een vitrectomie gedaan worden.

Dit is een operatie waarbij het glasvocht wordt verwijderd. Naar bevinding kan tijdens de operatie het netvlies ook nog met laserstralen behandeld worden.

CONCLUSIE

Helaas geeft suikerziekte nogal eens problemen met het zien.

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. Laat daarom bij suikerziekte uw ogen regelmatig onderzoeken.

VRAGEN?

Mocht u na het lezen van deze folder nog vragen hebben, aarzelt u dan niet die te stellen aan uw oogarts of medewerker van de afdeling oogheelkunde.

NB Deze folder is tot stand gekomen onder redactie van de commissie patiëntenvoorlichting Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG)2005(www.oogheelkunde.org).