

# Intravitreale injecties

## Inleiding

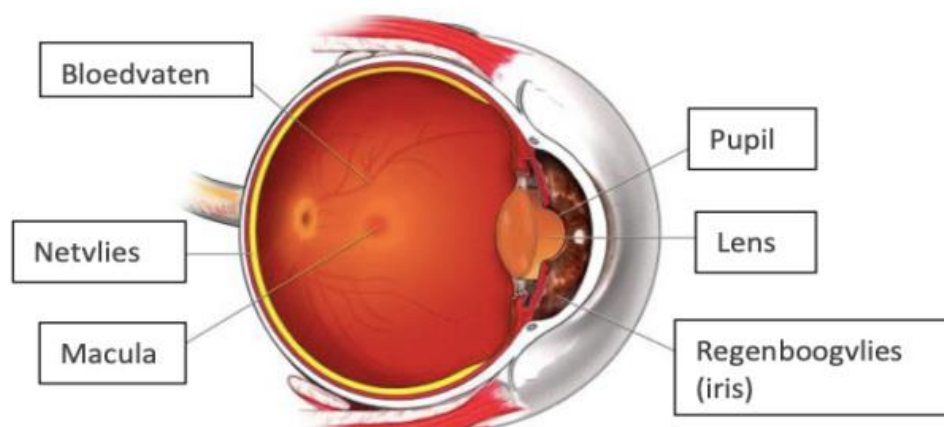
Uw oogarts heeft met u besproken dat uw oogaandoening behandeld kan worden met injecties. In deze folder geven we u informatie over de oogaandoeningen Macula degeneratie en Macula-oedeem, de behandeling, procedure van injectie en complicaties.

## Uw toestemming

Voordat u een besluit neemt over deze behandeling is het belangrijk dat u deze folder doorleest. Wij vragen namelijk uw toestemming voor deze behandeling. Is de informatie u niet duidelijk, stel dan gerust uw vragen aan uw arts. Het is belangrijk dat u de informatie goed begrijpt om zo te kunnen beslissen of u deze behandeling wilt ondergaan. Bent u akkoord met de behandeling? Onderteken dan het toestemmingsformulier en neem het formulier mee op uw afspraak van de eerste behandeling.

## Wat is Macula degeneratie of Macula-oedeem

Macula degeneratie is een aandoening van het centrale gedeelte van het netvlies, de macula lutea of gele vlek. Vaak wordt Macula degeneratie 'slijtage' van het netvlies



genoemd.

Het centrale deel van netvlies (de macula) zorgt voor het waarnemen van kleine details en het scherp zien. Bij Macula degeneratie verdwijnt het scherpe zien en blijft er in het midden van het beeld een vlek achter. De rest van het netvlies blijft dus wel werken, zodat men in staat blijft om zijn weg in huis en daar buiten min of meer zelfstandig te vinden, ook al mist men dan scherpste. Macula degeneratie bestaat uit twee vormen: de natte en droge vorm. De behandeling met injecties is alleen geschikt voor de natte vorm. Bij de natte vorm lekken de bloedvaatjes achter het netvlies (retina). Hierdoor wordt het beeld wazig of vertekend. Zonder behandeling kan er in korte tijd slechtheid ontstaan.

Macula-oedeem is een vochtophoping die kan ontstaan doordat bloedvaten in het netvlies (retina) afgesloten raken. Vochtophoping kan ook ontstaan als complicatie bij Diabetes (suikerziekte) waarbij beschadigingen aan het netvlies optreden. Dit wordt diabetische retinopathie genoemd. Zonder behandeling kan er in korte tijd slechtheid en zelfs blindheid ontstaan.



## De ingreep

### Wat is een intravitreale injectie?

Een intravitreale injectie is een behandeling waarbij een medicijn via een dun naaldje door het oogwit in het glasachtig lichaam wordt gespoten. Deze behandeling wordt poliklinisch gedaan.

### Wanneer wordt deze behandeling uitgevoerd?

Intravitreale injecties worden uitgevoerd bij patiënten met vaatnieuwvormingen en/of vaatlekkage in het oog door:

- leeftijdsgebonden macula degeneratie (de zogenaamde 'natte maculadegeneratie')
- diabetische retinopathie
- vaatafsluitingen

### Wat zijn de mogelijke voordelen van de behandeling?

Het doel van de behandeling is het remmen van vaatnieuwvormingen en het afnemen van vaatlekkage, om zo het verslechteren van uw gezichtsvermogen tegen te gaan. Bij een deel van de patiënten leidt dit zelfs tot een verbetering van de gezichtsscherpte.

### Het geneesmiddel

Avastin (Bevacizumab), Eylea (Aflibercept) en Lucentis (Ranibizumab) zijn geneesmiddelen die vaatnieuwvorming en vaatlekkage remmen door het blokkeren van een belangrijke groeifactor, VEGF genaamd. Deze processen spelen bij verschillende oogziekten een belangrijke rol. Uit onderzoek blijkt dat het remmen van deze groeifactor in het oog met VEGF-remmers, zoals Avastin (Bevacizumab), Eylea (Aflibercept) en Lucentis (Ranibizumab), ook vaatnieuwvorming en vaatlekkage in het oog afremt. Van deze genoemde middelen is dit gunstige effect op oogaandoeningen inmiddels in verschillende studies aangetoond. Op dit moment zijn er studies die de verschillende medicamenten met elkaar vergelijken.

### Keuze voor Avastin (Bevacizumab)

Het middel Avastin (Bevacizumab) is niet voor oogheelkundig gebruik geregistreerd, maar wel voor andere toepassingen. Met dit geneesmiddel is inmiddels in de wereld en in Nederland ruime ervaring opgedaan. Eylea (Aflibercept) en Lucentis (Ranibizumab) zijn wel voor oogheelkundig gebruik geregistreerd. Tot nu toe zijn er geen aanwijzingen dat een van de middelen beter werkt dan de andere of verschilt in bijwerkingen. In de meeste gevallen wordt uit kostenoverwegingen dan ook eerst voor een behandeling met Avastin (Bevacizumab) gekozen. In de praktijk verschillen de behandelingen niet van elkaar.

### Wie voert de behandeling uit?

De behandeling wordt uitgevoerd door een (oog)arts.

### De behandeling

De duur van de werking van VEGF-remmers Avastin (Bevacizumab), Eylea (Aflibercept) en Lucentis (Ranibizumab) is beperkt. Dit houdt in dat de behandeling herhaald moet worden. In de meeste gevallen wordt er gestart met een serie van 3 injecties, iedere 4 weken een injectie. Afhankelijk van hoe de behandeling aanslaat is het advies om de behandeling:

- maandelijks door te zetten
- de periode tussen de injecties te verlengen
- een andere VEGF-remmer te gebruiken
- te stoppen met de behandeling



# Oogkliniek Zuid-Nederland

Patiënten Folder

## Dag van behandeling

- Regel een begeleider, u kunt niet zelf deelnemen aan verkeer!
- Neem uw toestemmingsformulier mee of stuur dit van tevoren op (zit in deze folder).
- U mag eten en drinken voor de behandeling.
- Draag makkelijk zittende kleding, de behandeling vindt liggend plaats.
- Medicatie mag u gewoon gebruiken, ook oogdruppels.
- Neem uw zorgverzekeringpas mee.
- Neem uw identiteitsbewijs mee.
- De behandeling duurt ongeveer 15 minuten.
- Meld bijzonderheden zoals zwangerschap of als u recent een hartinfarct of CVA/TIA hebt doorgemaakt.
- Geen make-up en contactlens in

## Het verdoven van uw oog

Voorafgaand aan de injectie wordt het oog met druppels goed verdoofd en gedesinfecteerd, zodat u van de injectie zelf niets voelt. De behandeling vindt plaats in een steriele kamer. Voordat u deze behandelkamer in gaat, krijgt van ons u een haarnetje en slofjes om aan te trekken.

## Behandelkamer

In de behandelkamer wordt zo min mogelijk gepraat, geen hand gegeven en medewerkers dragen operatiekleding met haarnet en mondkapje. Nadat u de injectie heeft gekregen kan het zijn dat u de medicatie als een 'wolkje' of 'vlek' ziet verschijnen.

## Complicaties

Er zijn risico's verbonden aan de toediening van deze geneesmiddelen in het oog:

- pijn aan het oog
- infecties van het oog
- verhoogde oogdruk
- staar
- bloedingen
- netvliesloslating

Injecties met VEGF-remmers Avastin (Bevacizumab), Eylea (Aflibercept) en Lucentis (Ranibizumab) gaan gepaard met een verhoogd risico op cerebrovasculaire accidenten, zoals een beroert of herseninfarct. Deze complicaties zijn zeldzaam. Sommige complicaties kunnen leiden tot een daling in het gezichtsvermogen.

## Controle

Het resultaat van de behandeling wordt gecontroleerd door de oogarts. Uw ogen worden volledig onderzocht. Er wordt een speciale foto van het netvlies gemaakt (OCT genaamd) dat de mate van vocht in het netvlies vastlegt. Soms wordt een zogenaamde fluorescentie angiografie gemaakt om de oorzaak en mate van de lekkage nader vast te leggen.

## Klachten

Neem bij klachten na de injectie zoals:

- pijn
- het zicht duidelijk minder wordt
- overgevoeligheid voor licht
- roder worden van het oog (vergeleken bij direct na de injectie)
- afscheiding uit het oog

contact op via telefoonnummer 085-043 7213



# Oogkliniek Zuid-Nederland

Patiënten Folder

## **Wat gebeurt er als u wilt stoppen met de behandeling?**

U beslist zelf of u deze behandeling ondergaat. U kunt er altijd voor kiezen deze behandeling te stoppen. Uw beslissing beïnvloedt uw relatie met uw oogarts niet. Wij blijven natuurlijk uw ogen controleren.

## **Verhinderd**

De injectie wordt speciaal voor u door de apotheek gemaakt. Mocht u niet op de afgesproken datum kunnen komen, wilt u dit dan zo spoedig mogelijk laten weten. De telefoonnummers vindt u op de achterzijde van deze folder.

## **Waar meldt u zich?**

U meldt zich aan op de plaats die in uw uitnodiging staat aangegeven in Venlo of Oisterwijk.

## **Na de ingreep**

Na de ingreep mag u naar huis. Mochten er klachten zijn dan kunt u contact opnemen. Tot een week na de injectie belt u ons via het telefoonnummer 085-043 7213. Bij problemen meer dan een week na ontslag neemt u eerst contact op met uw huisarts of met de Huisartsenpost, tenzij anders is afgesproken met de specialist. U mag na de ingreep niet in het oog wrijven gedurende drie dagen. Na de ingreep mag u niet zwemmen gedurende één week.

## **Niet autorijden**

**U wordt afgeraden om na de behandeling zelf auto te rijden gedurende de rest van de dag.**



## **Toestemmingsformulier intravitreale injecties**

Ik heb de folder 'Intravitreale injecties' gelezen.

Uit de informatie heb ik begrepen dat een behandeling met Avastin (Bevacizumab), Eylea (Aflibercept) of Lucentis (Ranibizumab) een gunstig effect op mijn oogaandoening kan hebben. Ik heb ook begrepen dat er nog risico's horen bij deze behandeling. Ik heb ook begrepen dat Avastin / Bevacizumab niet voor het oog geregistreerd is en dat daarom nog niet alles bekend is over de werkzaamheid en veiligheid. Ik waarschuw onmiddellijk de oogarts als er tekenen van een infectie voordoen of een van de volgende complicaties optreden:

- Pijn
- Wazig of verminderd zien
- Overgevoeligheid voor licht
- Roder worden van het oog
- Afscheiding van het oog

Dhr./ Mevr. \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_

Behandelend arts \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Handtekening: \_\_\_\_\_



## **Toestemmingsformulier bilaterale ivi injecties**

Datum \_\_\_\_\_

Gegevens patiënt

Naam: \_\_\_\_\_

Geboorte datum: \_\_\_\_\_

Straat: \_\_\_\_\_

Woonplaats: \_\_\_\_\_

Postcode: \_\_\_\_\_

**INFORMED CONSENT T.A.V. HET ONDERGAAN VAN BILATERALE SIMULTANE  
INTRAVITREALE INJECTIES MET ANTI-VGF**

Bovengenoemde patiënt verklaart hierbij uitgebreid op de hoogte te zijn gesteld t.a.v. het risico van bilaterale endophthalmitis t.a.v. het ondergaan van bilaterale simultane intravitreale injecties met anti-VGF.

Patiënt verklaart hierbij akkoord te zijn met het ondergaan van bilaterale simultane intravitreale injecties met anti-VGF.

Patiënt

Oogkliniek Zuid-Nederland

Dr. M.A.J. van de Put (oogarts)

Handtekening:

Handtekening: