



VENEUZE VAATAFSLUITINGEN IN HET OOG

Door middel van deze folder wil het Spijkenisse Medisch Centrum u informeren over veneuze vaatafsluitingen in het oog en de behandeling hiervan. U wordt geadviseerd deze informatie zorgvuldig te lezen.

Wat zijn veneuze vaatafsluitingen in het oog?

Een veneuze afsluiting is een afsluiting van een ader, ook wel thrombose genoemd. Hierbij kan het bloed niet meer afgevoerd worden, de vaten gaan lekken waardoor er bloed/vocht en eiwit in het netvlies vrijkomt. Er wordt onderscheid gemaakt tussen een venetak-thrombose waarbij slechts een deel van het netvlies is betrokken, en een thrombose van de centrale ader (vena centralis thrombose) waarbij het hele netvlies is aangedaan.

Oorzaken

Veneuze afsluitingen in het oog ontstaan bij oudere mensen meestal in het kader van diabetes mellitus of hoge bloeddruk of hoge oogdruk. Bij jongere patiënten liggen er soms andere aandoeningen aan ten grondslag die de oogarts meestal door de internist laat onderzoeken.

Verschijnselen

Bij veneuze afsluitingen ziet de patiënt wazig of veel slechter maar niet totaal donker. Door naar het netvlies te kijken kan de oogarts zien of het een venetak-thrombose betreft of een vena centralis thrombose.

Behandeling en preventie

Er wordt onderzocht of diabetes mellitus of hypertensie of hoge oogdruk een oorzaak is, en eventueel wordt de patiënt doorgestuurd naar de internist. Vaak wordt er echter ook geen oorzaak gevonden.

Bij een thrombose wordt de patiënt regelmatig op controle gevraagd om te kijken of er complicaties zoals vaatnieuwvorming optreden. De kans op vaatnieuwvorming is bij een totale veneuze-thrombose wat groter dan bij een venetak-thrombose. Als er vaatnieuw-vorming ontstaat, is er kans op verhoogde oogdruk (neovasculair glaucoom); dit moet met laser voorkomen worden. Soms gaat de vaatnieuwvorming zo snel dat de laserbehandeling niet snel genoeg effect heeft, er wordt dan tegenwoordig 'anti - VEGF' in het glasvocht gespoten (zie folder Intravitreale injecties), al dan niet gevolgd door laser.

Bij venetak-thrombose is de kans op vaatnieuwvorming kleiner, maar als de gezichtsscherpte afgenomen is door vocht onder de gele vlek (maculaoedeem) kan ook dan besloten worden tot het

injecteren van anti-VEGF waardoor het vocht vermindert, of er kan getracht worden dit met laser te bereiken. Vermindering van vocht hoeft echter niet altijd te betekenen dat het gezichtsvermogen verbetert.

De behandeling met injecties bij veneuze afsluitingen is deels nog in ontwikkeling.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen aan uw behandelend oogarts of contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde van het Spijkenisse Medisch Centrum.

De polikliniek is bereikbaar van 8.15 tot 16.30 uur op telefoonnummer (0181) 65 85 90.

Deze folder is tot stand gekomen onder redactie van de commissie Patiënten-voorlichting van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) 2013
www.oogheelkunde.org

