

# Injecties met Avastin<sup>®</sup> of Lucentis<sup>®</sup> of Eylea<sup>®</sup> in het oog

## Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Vaatgroeiremmers</b>	<b>1</b>
<b>Behandeling met Avastin<sup>®</sup> of Lucentis<sup>®</sup> of Eylea<sup>®</sup></b>	<b>2</b>
<b>Tot slot</b>	<b>3</b>
<b>Organisaties die u kunnen steunen</b>	<b>3</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>4</b>

U bent door uw oogarts geadviseerd u te laten behandelen door middel van een injectie met een vaatgroeiremmend middel in uw oog. Deze brochure geeft meer informatie over de behandeling.

De aan u voorgestelde behandeling met een vaatgroeiremmer wordt uitgevoerd bij patiënten met vaatnieuwvormingen en/of vaatlekkage in het oog door:

- leeftijdsgebonden exsudatieve macula degeneratie ("natte vorm" van AMD);
- diabetische retinopathie (met maculaoedeem);
- maculadegeneratie (slijtage van het netvlies);
- vaatnieuwvorming bij hoge bijziendheid;
- bloedvatafsluitingen (infarct van het netvlies);
- neovasculair glaucoom (hoge druk na bloedvatafsluiting);
- Overig (macula oedeem na staaroperatie, of bij uveïtis).

## Vaatgroeiremmers

Er worden verschillende vaatgroeiremmers gebruikt bij deze aandoeningen, zowel in Nederland als in de rest van de wereld. In Nederland worden voornamelijk Avastin<sup>®</sup> en Lucentis<sup>®</sup> en Eylea<sup>®</sup> gebruikt.

Avastin<sup>®</sup> is een bestaand geneesmiddel dat vaatnieuwvorming en vaatlekkage remt door het blokkeren van een belangrijke groeifactor, VEGF (Vasculair Endotheel Groei Factor) genaamd. Deze processen spelen bij de bovengenoemde oogziekten een belangrijke rol. Onderzoek heeft uitgewezen dat remming van deze groeifactor in het oog met VEGF remmers, ook vaatnieuwvorming en vaatlekkage in het oog afremt. Bij een aanzienlijk deel van deze patiënten leidde dit zelfs tot een verbetering van de gezichtsscherpte. Avastin<sup>®</sup> is niet een officieel geregistreerd medicijn voor deze indicatie ('off label use'), maar al jaren een veel gebruikt medicijn voor alle bovenstaande aandoeningen wereldwijd.

Lucentis<sup>®</sup> is verwant aan Avastin<sup>®</sup> en een officieel geregistreerd medicijn voor de behandeling van patiënten met AMD en diabetisch maculaoedeem, bloedvatafsluitingen en vaatvernieuwing bij hoge bijziendheid. Aan Lucentis<sup>®</sup> zijn hoge kosten verbonden voor de gezondheidszorg, het middel is zo'n 30-40 keer duurder dan Avastin<sup>®</sup>. Ook Eylea<sup>®</sup> is een duur, geregistreerde VEGFremmer (kosten vergelijkbaar met Lucentis<sup>®</sup>).



Er is onlangs een groot onderzoek gedaan (CATT trial, 2011), waarbij Lucentis<sup>®</sup> en Avastin<sup>®</sup> in 1208 patiënten met elkaar vergeleken zijn en beide middelen blijken even effectief voor de behandeling van AMD. Tevens zijn er geen verschillen in de veiligheid aangetoond tussen beide middelen. Naar aanleiding van deze studie wordt in het ETZ in de meerderheid van de gevallen gestart met Avastin<sup>®</sup>.

Avastin<sup>®</sup> is meestal het middel van eerste keuze voor alle indicaties. Bij onvoldoende reactie besluit de oogarts mogelijk om u te behandelen met een van de dure medicijnen (Lucentis<sup>®</sup>/Eylea<sup>®</sup>).

Bij aanvang van het behandeltraject wordt Avastin<sup>®</sup> of Lucentis<sup>®</sup> of Eylea<sup>®</sup> door middel van een injectie driemaal in het oog toegediend, om de 4-6 weken. Ongeveer 4-6 weken na de derde injectie zal uw oog opnieuw onderzocht worden. Dan wordt een verder behandelplan met u besproken. Vaak zijn er nog aanvullende injecties nodig. Soms moet uw oog nog gelaserd worden. Het kan ook zijn dat er alleen controle afspraken gemaakt worden. U wordt het eerste jaar frequent gecontroleerd. Indien er geen actieve lekkage meer aanwezig is, zal er steeds meer tijd tussen de controleafspraken zitten. De controles vinden meestal plaats op het maculasprekkuur. U wordt dan gecontroleerd door één van de oogartsen die hierin gespecialiseerd zijn: Dr. van Lith-Verhoeven of Dr. Lardenoije, Dr. Goslings. Er is op dezelfde dag ook vaak een operatiekamer beschikbaar, waar één van bovenstaande oogartsen u kan behandelen. Dit betekent dat u meteen een aanvullende injectie kunt krijgen als dat nodig is. Dit scheelt u een extra bezoek aan de polikliniek. Soms kan het door deze service extra druk worden en kan de wachttijd wat oplopen, we hopen op uw begrip hiervoor. We proberen zo veel mogelijk iedereen op de juiste tijd te helpen. Ook komt het voor dat er geen plaats meer is op dezelfde dag en dat u toch terug moet komen voor een injectie.

## **Behandeling met Avastin<sup>®</sup> of Lucentis<sup>®</sup> of Eylea<sup>®</sup>**

### **Dag van de behandeling**

Op de dag van de injectie meldt u zich op de polikliniek. U krijgt een druppelverdoving in het oog en het oog wordt daarna ontsmet met jodiumoplossing. Bent u allergisch voor jodium dan moet u dit van tevoren aangeven. Hierna wordt de injectie met het medicijn toegediend door de oogarts.

### **Naar huis**

Na de toediening kunt u naar huis. U mag na de behandeling niet zelf autorijden, omdat u een verband op het behandelde oog krijgt. Het is dan ook verstandig iemand mee te nemen om u te begeleiden of met het openbaar vervoer te komen. Wij adviseren het verband ongeveer 1-2 uur te laten zitten, daarna mag u het zelf verwijderen.

### **Wat zijn de risico's van de injectie?**

Vaak hebben mensen na de injectie een wat branderig gevoel aan het oog, of wat vage pijnklachten, ook kan er roodheid van het oog bestaan. Dit wordt meestal veroorzaakt door een bloeditstorting van het slijmvlies van het oog. Dit is geheel onschuldig en trekt vanzelf na 1-2 weken weer weg.

Er zijn zeer geringe risico's verbonden aan de toediening van Avastin<sup>®</sup>, Lucentis<sup>®</sup> of Eylea<sup>®</sup> in het oog; deze zijn infecties van het oog, verhoogde oogdruk, bloedingen en netvliesloslating. De complicaties zouden kunnen leiden tot een daling van het gezichtsvermogen.

Na inspuiten van een geneesmiddel in het oog dat de vaatgroei remt (Avastin<sup>®</sup>/Lucentis<sup>®</sup>/Eylea<sup>®</sup>), bestaat er een zeer gering risico op thrombo-embolische afwijkingen (bloedpropjes).

Mocht u last hebben van genoemde klachten en/of andere klachten, dan moet u deze aan uw arts of dienstdoende oogarts melden.

### **Tot slot**

Mocht u vragen of zorgen hebben over de behandeling, dan kunt u de medewerkers van de oogarts raadplegen.

U kunt ook aanvullende informatie betreffende uw oogaandoening en/of de behandeling met Avastin<sup>®</sup>, Lucentis<sup>®</sup> of Eylea<sup>®</sup> vinden op de website [www.oogartsen.nl](http://www.oogartsen.nl)

### **Organisaties die u kunnen steunen**

MD Vereniging

Voor patiënten met Macula Degeneratie

Postbus 2034 3500 GA Utrecht

030 298 07 07

[www.mdvereniging.nl](http://www.mdvereniging.nl)

Diabetesvereniging Nederland

Voor patiënten met diabetes

Postbus 470 3830 AM Leusden

033 463 05 66

[www.dvn.nl](http://www.dvn.nl)

## Belangrijke telefoonnummers

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00

**Polikliniek Oogheelkunde:** (013) 221 03 20

**Locatie ETZ Elisabeth:**  
**Route 28**

**Locatie ETZ Waalwijk:**  
**Route 43**

[Naar inhoudsopgave](#)

Oogheelkunde, 41.547 01-19

Copyright® ETZ  
Afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.

