

# Retinale arteriële vaatocclusie

## Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Wat is een retinale arteriële vaatocclusie?</b>	<b>1</b>
<b>Oogheelkundig onderzoek</b>	<b>1</b>
<b>Oorzaak retinale arteriële vaatocclusie</b>	<b>1</b>
<b>Behandeling arteriële vaatocclusie</b>	<b>1</b>
<b>Tot slot</b>	<b>2</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>2</b>

## Wat is een retinale arteriële vaatocclusie?

Een retinale arteriële vaatocclusie is een plotseling ontstane afsluiting van een bloedvat dat zuurstofrijk bloed aanvoert naar het netvlies. Dit kan een klein takje zijn van het vaatbed of de gehele vaatstam. Het gevolg hiervan is dat het deel van het netvlies dat uit dit bloedvat voeding krijgt afsterft. Soms zijn er eerdere kortdurende perioden van slechtziendheid geweest waarbij het zicht weer vrij snel (seconden tot minuten) daarna herstelde (amaurosis fugax).

## Oogheelkundig onderzoek

De diagnose wordt meestal gesteld naar aanleiding van de anamnese (wat u verteld hebt over uw oogklacht) en met een spleetlamp/ fundoscopie (dit zijn oogheelkundige microscopen) waarmee de ogen worden nagekeken. Eventueel wordt ook nog een OCT-scan (een scan met infrarood licht) gemaakt om de diagnose te bevestigen. Soms worden er ook nog foto's gemaakt van het netvlies met een speciale kleurstof die wordt ingespoten in de arm (zie folder [FAG/ICG-onderzoek](#)).

## Oorzaak retinale arteriële vaatocclusie

Een retinale arteriële vaatocclusie wordt meestal veroorzaakt door een klein bloedstolsel dat gevormd is in de halsslagaders of in het hart zelf. Risicofactoren zijn onder andere aderverkalking, een hoge bloeddruk, roken, diabetes en een te hoog cholesterol. Hele zeldzame oorzaken zijn ontstekingsbeelden (arteritis temporalis en andere auto-immuunziekten), bloedziekten en stollingsstoornissen en na bepaalde infectieziekten.

## Behandeling arteriële vaatocclusie

Er is geen bewezen werkzame behandeling voor een retinale arteriële vaatocclusie. De behandeling is vooral gericht op het voorkomen van verdere schade. De oogarts controleert u op late complicaties zoals bloedingen en oogdrukstijgingen. Meestal vindt een verwijzing

naar de neuroloog plaats voor een TIA-screening. Meestal wordt, naast een algemeen neurologisch onderzoek ook een onderzoek van de halsvaten (duplex carotiden) en een hartfilmpje (ECG) gemaakt.

### **Tot slot**

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u deze stellen aan de polikliniekassistente of aan uw behandelend arts.

### **Belangrijke telefoonnummers**

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00  
**Polikliniek Oogheelkunde:** (013) 221 03 20

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

**Locatie ETZ TweeSteden**  
**Route 1B**

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

Oogheelkunde, 43\_1578 04-20

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