

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

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 maculadegeneratie);
- diabetische retinopathie (met maculaoedeem);
- bloedvatafsluitingen (thrombose van het netvlies);
- vaatnieuwvorming bij hoge bijziendheid;
- neovasculair glaucoom (hoge druk na bloedvatafsluiting of bij diabetische retinopathie);
- 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. Nieuwere middelen zijn Beovu of Vabysmo.

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. Het doel van de behandeling is verdere verslechtering van de gezichtsscherpte te voorkomen, dus om de gezichtsscherpte te stabiliseren. Bij een deel van de patiënten leidt het zelfs tot een verbetering van de gezichtsscherpte. Dit is vaak afhankelijk van de soort aandoening in het oog en de ernst daarvan. Avastin<sup>®</sup> is niet een officieel geregistreerd medicijn voor de oogheelkunde indicatie ('off label use'), het is wel geregistreerd voor oncologische aandoeningen maar al jaren een veel gebruikt medicijn voor alle bovenstaande aandoeningen wereldwijd. In Nederland wordt bijna altijd met Avastin gestart.

Lucentis<sup>®</sup> en Eylea<sup>®</sup> zijn verwant aan Avastin<sup>®</sup> en officieel geregistreerde medicijnen voor de behandeling van patiënten met maculadegeneratie en diabetisch maculaoedeem, bloedvatafsluitingen en vaatvernieuwing bij hoge bijziendheid. Aan Lucentis<sup>®</sup> en Eylea<sup>®</sup> en Beovu en Vabysmo zijn hoge kosten verbonden voor de gezondheidszorg, het middel is zo'n 30-40 keer duurder dan Avastin<sup>®</sup>.

Er zijn meerdere grote wetenschappelijke onderzoeken gedaan waarbij de middelen vergeleken zijn. Voor bijna alle aandoeningen zijn de middelen even effectief. Tevens zijn er geen verschillen in de veiligheid aangetoond tussen de middelen. Naar aanleiding van deze studies wordt in het ETZ en in de rest van NL in de meerderheid van de gevallen gestart met Avastin<sup>®</sup>. Alleen bij diabetisch maculaoedeem en een lage gezichtsscherpte wordt soms gestart met Lucentis<sup>®</sup> of Eylea<sup>®</sup>.

Avastin® 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.

Bij aanvang van het behandeltraject wordt Avastin® of Lucentis® of Eylea® door middel van een injectie driemaal in het oog toegediend, om de 4 weken. 4 weken na de derde injectie zal uw oog opnieuw onderzocht worden. Dan wordt een verder behandelplan met u besproken. Aanvullende informatie over het te verwachten behandelingsschema kunt u vinden in de folders maculadegeneratie, maculaoedeem door vaatocclusies of diabetisch maculaoedeem. 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. De totale duur van de behandeling kan jaren duren en bij patiënten met maculadegeneratie soms levenslang.

De controles vinden meestal plaats op het maculaspreekuur. U wordt dan gecontroleerd door één van de oogartsen die hierin gespecialiseerd zijn: Dr. van Lith-Verhoeven Dr. Van Hecke of Dr. Lardenoije. Er is op dezelfde dag meestal ook een behandelkamer beschikbaar, waar u meteen behandeld kan worden. Dit betekent dat u meteen een aanvullende injectie kunt krijgen. Meestal is de afspraak voor de injectie reeds gemaakt aansluitend aan uw controle op het maculaspreekuur. 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.

## Nieuwe medicijnen

Omdat er veel onderzoek wordt gedaan naar de bovenstaande ziekten van het netvlies, komen soms nieuwe middelen op de markt die ook via de ooginjecties toegediend kunnen worden. Voor 2023 verwachten we dat het medicijn Vabysmo op de markt gaat komen. Indien u hiervoor in aanmerking komt, zal uw oogarts dat met u bespreken. Tevens komt in 2023 Ranivisio op de markt. Dit is een medicijn dat gelijk is aan Lucentis.

## Behandeling met Avastin® of Lucentis® of Eylea® of Beovu

### Dag van de behandeling

Op de dag van de injectie meldt u zich op de polikliniek. U krijgt een druppelverdooving 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. Op verzoek kunt u een verband op het behandelde oog krijgen. Het is dan ook verstandig iemand mee te nemen om u te begeleiden of met het openbaar vervoer te komen. Als u een verband heeft, adviseren wij het verband ongeveer 1-2 uur te laten zitten, daarna mag u het zelf verwijderen. Graag ongeveer 24 uur geen water in het oog laten komen.

### 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 injecties 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.

Heeft u na de injecties last van toenemende pijn, roodheid of slechter zien, moet u altijd direct contact opnemen met de polikliniek oogheelkunde of de SEH in het weekend.

## 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 oogandoening en/of de behandeling met Avastin<sup>®</sup>, Lucentis<sup>®</sup> of Eylea<sup>®</sup> of Beovu vinden op de website [www.oogartsen.nl](http://www.oogartsen.nl).

Ook zijn er folders beschikbaar met informatie over het behandeltraject van de besproken aandoeningen: Macula degeneratie, macula oedeem door veneuze occlusie, diabetisch maculaoedeem.

## Organisaties die u kunnen steunen

### Macula Vereniging

Voor patiënten met Macula Degeneratie  
Postbus 2034 3500 GA Utrecht  
030 298 07 07  
[www.maculavereniging.nl](http://www.maculavereniging.nl)

### Oogvereniging

Postbus 2344, 3500 GH Utrecht  
030 299 28 78  
[info@oogvereniging.nl](mailto:info@oogvereniging.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 TweeSteden  
Route 1B**

*Op deze locatie worden de maculasprekuren gehouden en de injecties gegeven .*