

Intravitreale injectie met Avastin / Eylea / Lucentis

Het geneesmiddel en de behandeling

In overleg met uw oogarts is besloten dat u een behandeling ondergaat met Avastin, Eylea of Lucentis voor uw oogziekte. In deze folder leest u informatie over de behandeling en het geneesmiddel. Aan het einde van deze folder vindt u een toestemmingsformulier.

Uw toestemming

Voordat u een besluit neemt over deze behandeling is het belangrijk dat u deze folder leest. 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 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 op de polikliniek 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, Eylea en Lucentis 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, Eylea en Lucentis, 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

Het middel Avastin is niet voor oogheelkundig gebruik geregistreerd, maar wel voor andere toepassingen. Met dit geneesmiddel is inmiddels in de wereld en in onze kliniek ruime ervaring opgedaan. Eylea en Lucentis 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 gekozen. In de praktijk verschillen de behandelingen niet van elkaar.

Wie voert de behandeling uit?

De behandeling kan worden uitgevoerd door een (oog)arts of de physician assistant. Een physician assistant of kortweg PA heeft een brede medische HBO-master gevolgd, die bepaalde taken onder supervisie overneemt van de oogarts.

De behandeling

De duur van de werking van VEGF-remmers (Avastin, Eylea en Lucentis) 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

U ondergaat de behandeling vrijwillig en u mag altijd besluiten af te zien van de behandeling.

Dag van behandeling

U komt voor de behandeling naar de polikliniek oogheelkunde, locatie Alkmaar of op de dagverpleging cataractstraat, locatie Den Helder.

Geen make-up en contactlens in

Wilt u op de dag van de injectie geen oogmake-up dragen en uw contactlens uit te houden?

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 om te dragen.

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.

Leefregels na de behandeling

Let u de eerste 48 uur na de behandeling op het volgende:

- geen water in het behandelde oog
- niet zwemmen en niet naar de sauna
- geen contactlens dragen in het behandelde oog
- niet in het behandelde oog wrijven, zorg er ook voor dat er geen vuil in het oog komt
- u mag zowel voor als na de behandeling normaal eten en drinken
- u kunt uw dagelijkse medicijnen (inclusief eventuele oogdruppels) normaal gebruiken

Niet autorijden

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

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, Eylea en Lucentis) 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.

Klachten

Bij klachten na de injectie wordt u direct in het ziekenhuis nagekeken en zo nodig behandeld.

Neem dan ook direct contact op met uw oogarts als één van de volgende klachten zich voordoet:

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

Controle

Het resultaat van de behandeling wordt gecontroleerd op de polikliniek oogheelkunde. 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. Hiervoor maken we een aparte afspraak. Er wordt dan een contrastmiddel in uw arm gespoten (zie informatie folder 'Fluorescentie angiografie').

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.

Uw vragen

Als u nog vragen heeft over de behandeling, stelt u ze dan gerust aan uw behandelaar of een medewerker van de polikliniek oogheelkunde. Dat kan van maandag tot en met vrijdag van 08:30 tot 16:30 uur:

- locatie Alkmaar: 072 - 548 3200
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6250

Bij dringende klachten die niet kunnen wachten tot de volgende dag of na het weekend, kunt u buiten de bovengenoemde kantoortijden contact opnemen met de spoedeisende hulp (SEH):

- locatie Alkmaar: 072 - 548 2488
- locatie Den Helder: 0223 - 69 6661

Toestemmingsformulier Avastin / Eylea / Lucentis therapie

IK HEB DE FOLDER 'INTRAVITREALE INJECTIE MET AVASTIN / EYLEA / LUCENTIS' GELEZEN. UIT DE INFORMATIE HEB IK BEGREPEN DAT EEN BEHANDELING MET AVASTIN, EYLEA OF LUCENTIS EEN GUNSTIG EFFECT OP MIJN OOGAANDOENING KAN HEBBEN. IK HEB OOK BEGREPEN DAT ER NOG RISICO'S KLEVEN AAN DEZE BEHANDELING, MET NAME WAT BETREFT DE WERKZAAMHEID EN VEILIGHEID.

IK WAARSCHUW ONMIDDELIJK MIJN OOGARTS ALS ER ZICH TEKENEN VAN EEN INFECTIE VOORDOEN OF ÉÉN VAN DE VOLGENDE COMPLICATIES:

- PIJN
- WAZIG OF VERMINDERD ZIEN
- OVERGEVOELIGHEID VOOR LICHT
- RODER WORDEN VAN HET OOG
- AFSCHIEDING UIT HET OOG

Dhr./ Mevr.

Geboortedatum:

Datum..... Handtekening

De behandelend arts/physician assistant

Datum.....Handtekening