

Risicofactoren

Volgende factoren helpen om het risico op diabetische retinopathie zo laag mogelijk te houden:

- Controleer de glycemie of suikerwaarden van het bloed zo goed mogelijk.
- Een regelmatige controle van de bloeddruk, en zo nodig behandeling indien verhoogd.
- Voldoende bewegen, niet roken en medicatie correct gebruiken.

Diabetes en het oog



HC B

Wenst u contact
op te nemen?

CONTACT

Telefonisch kan u ons steeds bereiken op alle weekdays van 8 tot 20u op onderstaand nummer:

015 123 004

Voor spoedgevallen in het weekend richt u zich tot de oogarts van wacht via het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

Ook via mail kan u ons steeds contacteren.

info@oogartsenpraktijkhob.be

Wenst u meer informatie over onze andere behandelingen? Dan verwijzen we u graag door naar onze website.

www.oogartsenpraktijkhob.be

Via deze folder willen wij u informeren omtrent diabetische retinopathie. Deze folder betreft een algemene voorlichting en is bedoeld als extra informatie naast het gesprek dat u met ons heeft gehad.

Wat is diabetische retinopathie?

Het screenen van de ogen, meer bepaald het netvlies, in kader van diabetes is belangrijk omdat het visusverlies helpt te voorkomen. Indien men diabetes heeft, kunnen ogen beschadigd geraken door het ontwikkelen van diabetische retinopathie.

In het beginstadium geeft het vaak geen klachten, waardoor de aandoening bijna altijd wordt ontdekt bij de jaarlijkse screening.

De aandoening van diabetische retinopathie treed op wanneer diabetes de kleine bloedvaten beschadigt, waardoor het netvlies wordt aangetast. Dit kan leiden tot visusverlies. Screenen naar diabetische retinopathie is een belangrijk onderdeel van het zorgtraject van diabetes.

Wanneer diabetische retinopathie tijdig ontdekt wordt, is enige behandeling effectief om ervoor te zorgen dat het zicht verbetert of stabiel blijft.

Hoe verloopt het onderzoek?

Het eerste deel van het onderzoek bestaat uit het meten van het zicht. Hierna worden druppels in beide ogen gedaan die ervoor zorgen dat de pupillen tijdelijk groter worden. Door deze druppels kan u een paar uur minder goed zien, vooral op leesafstand. Omwille van de grote pupillen kan u zonlicht tijdelijk minder goed verdragen. Daarom wordt er gevraagd een chauffeur mee te brengen bij het onderzoek.

Iedereen die gediagnosticeerd is met diabetes dient éénmaal per jaar gescreend te worden.

Behandeling

In de eerste stadia van diabetische retinopathie is er geen behandeling vereist, tenzij men maculair oedeem heeft. Om progressie van de diabetische retinopathie te voorkomen, dient de patiënt zijn **glucosewaarden, bloeddruk en cholesterolwaarden** zo goed mogelijk te controleren.

Als zich ter hoogte van het netvlies nieuwe bloedvaten beginnen te vormen, die risico geven op (ernstig) visusverlies, is behandeling noodzakelijk met **lasertherapie**. Deze laserbehandeling heeft tot doel om deze nieuwe bloedvaten die van onvoldoende kwaliteit zijn, te doen krimpen, om aldus bloedingen in het oog te voorkomen. Soms kan deze laserbehandeling een permanent verlies van een stuk perifere gezichtsveld tot gevolg hebben. In het geval dat bloedingen aanwezig zijn, heeft men een **injectie in het oog of een operatie** aangewezen.

Behandelingen in het oog zijn enkel zinvol op lange termijn als de glycemie en bloeddruk goed gecontroleerd zijn.

