

AVASTIN_maculadegeneratie

Patiënteninformatiebrief

Aard en doel van de behandeling met Avastin

U bent uitgenodigd een behandeling te ondergaan voor uw maculadegeneratie. Voordat u een besluit neemt over deze behandeling, is het belangrijk dat u deze brief leest. Deze patiënten informatiebrief, geeft uitleg over de behandeling met Avastin. Stel gerust vragen aan uw (oog)arts indien er iets niet duidelijk is. Alleen als u onderstaande informatie begrijpt, kunt u beslissen of u voor de behandeling kiest.

Natte maculadegeneratie is een oogaandoening waarbij nieuwe vaten in het oog ontstaan. Deze nieuwe vaten kunnen gaan lekken, met als gevolg een daling van de gezichtsscherpte. Dit is bij u het geval. In de nabije toekomst kan uw gezichtsvermogen nog verder afnemen.

Met de aan u voorgestelde behandeling met Avastin wordt geprobeerd uw huidige gezichtsvermogen te behouden, misschien zelfs iets te verbeteren. Het middel Avastin is niet voor maculadegeneratie geregistreerd. Wel zijn wereldwijd al vele duizenden patiënten voor hun maculadegeneratie behandeld met Avastin. De behandeling met Avastin is vrijwillig en u mag te allen tijde besluiten om van de behandeling af te zien.

Informatie over het geneesmiddel

Avastin is een bestaand geneesmiddel dat vaatnieuwvorming en vaatlekkage remt door het blokkeren van een belangrijke groeifactor, VEGF genaamd. VEGF speelt ook bij de ontwikkeling van maculadegeneratie een belangrijke rol. Onderzoek heeft uitgewezen dat remming van VEGF vaatnieuwvorming en vaatlekkage in het oog kan verwijderen. Het gevolg is dat de

gezichtsscherpte zich in veel gevallen stabiliseert en bij een deel van de patiënten zelfs iets verbetert. Het gunstige effect van Avastin op maculadegeneratie is in vele artikelen beschreven.

Momenteel zijn er ook andere VEGF-remmers in Nederland geregistreerd voor de behandeling van natte maculadegeneratie. Het is niet bewezen dat deze middelen beter werken dan Avastin. Andere voor natte maculadegeneratie geregistreerde middelen zijn Eylea, Lucentis en Macugen. .

Het is belangrijk dat u zich realiseert dat Avastin niet voor het oog ontwikkeld is en als zodanig niet geregistreerd is. Uw oogarts is echter van mening dat een behandeling met Avastin voor u op dit moment een goede keuze is.

Behandeling, uw eerste bezoek

U hebt een afspraak op het maculaspreekuur. U mag op de dag van uw bezoek aan de polikliniek **geen** oogmake-up gebruiken, als u oogzalf gebruikt moet u dit op de dag van de injectie niet gebruiken. Oogdruppels kunnen wel gebruikt worden op de dag van de injectie.

Bij het vooronderzoek wordt uw gezichtsscherpte bepaald en er wordt een OCT scan van uw ogen gemaakt. Met dit OCT onderzoek wordt een gedetailleerde afbeelding gemaakt van het netvlies en van de vaatnieuwvorming in de macula. Hiermee is het effect van de behandeling goed zichtbaar te maken.

Vervolgens gaat u naar de arts. De arts beoordeelt of u in aanmerking komt voor een serie van drie injecties. De eerste injectie kan dezelfde dag gegeven worden. De injectie wordt tijdens een gepland prikspreekuur in de loop van de ochtend of het begin van de middag gegeven. Op dit spreekuur staan ook geplande patiënten, u wordt tussendoor geholpen. Het kan dus zijn dat u moet wachten.

Voorafgaand aan de injectie wordt het oog met druppels verdoofd, zodat u van de injectie zelf weinig tot niets voelt. Na de behandeling krijgt u een kapje voor uw oog of wordt u verzocht uw bril te dragen. U wordt afgeraden om na de behandeling zelf de auto te besturen.

Behandeling, de eerste serie van 3 injecties

De behandeling begint met een serie van drie injecties die om de vier weken gegeven worden. Vier weken na de eerste serie injecties krijgt u een controle afspraak op het maculaspreekuur. Bij deze controle wordt uw gezichtsscherpte gemeten en een OCT scan gemaakt. Daarna komt u bij de arts en wordt er besloten of de injecties iedere vier weken moeten doorgaan of dat er bij u met langere tussenpozen geïnjecteerd kan worden. Aansluitend wordt dan de injectie gegeven.

Behandeling, vervolg injecties (na de eerste serie van 3 injecties)

Na elke serie injecties wordt er gekeken naar het effect van de behandeling. Hiervoor wordt bij het volgende bezoek weer een meting van de gezichtsscherpte gedaan, een OCT gemaakt. Op de behandelkamer zal in uw oog gekeken worden om het effect van de behandeling te beoordelen. U krijgt tijdens dit bezoek weer een injectie en vervolgafspraken.

Mocht er nog vocht in uw netvlies te zien zijn dan krijgt u weer afspraken voor drie injecties iedere vier weken mee. Als er geen vocht meer zichtbaar is in uw netvlies dan wordt de periode tussen de injecties langer. Uiteindelijk zal iedere patiënt een eigen behandelprogramma hebben. Dit behandelprogramma kan variëren tussen injecties iedere vier weken tot injecties iedere twaalf weken.

Uit onze ervaring is gebleken dat er langdurig injecties nodig zijn, dus meer dan de drie injecties die bij uw eerste bezoek afgesproken worden. De injecties en het bepalen van de periode tussen injecties, zal plaats vinden op de behandelkamer. Daarnaast streven wij ernaar om patiënten jaarlijks een keer op de polikliniek te laten terugkomen voor een gesprek met de oogarts over het beloop van de aandoening.

Wat zijn de mogelijke voordelen van een injectie met Avastin?

Het geneesmiddel Avastin remt de werking van de groeifactor VEGF. Remming van deze groeifactor kan leiden tot een afname, mogelijk verdwijnen van de vaatnieuwvorming en vaatlekkage in uw oog. Als u goed reageert op de behandeling met Avastin kan voorkomen worden dat uw gezichtsvermogen verder achteruitgaat; mogelijk zelfs iets beter wordt. Of u goed reageert is van

tevoren nooit te voorspellen.

Belangrijk

Bij ieder bezoek op onze polikliniek voor de behandeling van maculadegeneratie geldt dat u **geen** oogmake-up mag gebruiken en wordt het afgeraden om zelf auto te rijden.

Wat zijn de risico's van een Avastin behandeling?

Er zijn risico's verbonden aan de toediening van Avastin in het oog. De kans op een complicatie is gering, ongeveer net zo gering als bij een staaroperatie. Complicaties zijn pijn aan het oog, roodheid van het oog, infectie, ontsteking, verhoogde oogdruk, bloedingen en netvliesloslating. De complicaties kunnen leiden tot een daling van het gezichtsvermogen.

Mocht u na de behandeling last krijgen van pijn, roodheid, waziger zien, gezichtsvelduitval of andere klachten krijgen, dan moet u onmiddellijk uw (dienstdoende) oogarts van het UMCG bellen.

Samen met u zal besproken worden of u vervroegd voor controle moet komen.

Tijdens werktijden: Polikliniek Oogheelkunde: (050) 361 25 18
Buiten werktijden: UMCG (050) 361 61 61 en vragen naar de dienstdoende oogarts

Wat gebeurt er als u wilt stoppen met de behandeling met Avastin?

Of u voor een behandeling met Avastin kiest, wordt door uzelf beslist. U kunt er te allen tijde mee stoppen. Uw beslissing zal uw relatie met uw oogarts niet beïnvloeden en uw toegang tot medische zorg in de toekomst niet in gevaar brengen.

Vragen

Eventuele vragen kunt u stellen aan uw oogarts of aan de verpleegkundige.
Voor telefoonnummers kijkt u bij 'route en contact' op de website.

Website

Voor meer informatie kunt kijken op www.oogheelkundeumcg.nl