



# Behandeling van natte macula degeneratie met Avastin

De oogarts heeft bij u de diagnose natte maculadegeneratie (zie folder maculadegeneratie) gesteld. In overleg met u is besloten om dit te behandelen met intravitreale Avastin injecties.

## Medicatie

In Nederland is de behandeling met Avastin de behandeling van eerste keus voor nieuwe patienten met natte maculadegeneratie. Het middel is een ongeregistreerd geneesmiddel (Avastin); dit noemen we daarom een off-label behandeling.

De behandeling met Avastin off-label wordt in Nederland aangemerkt als verantwoorde zorg. Daarnaast zijn er nog twee andere geregistreeerde medicijnen voor de behandeling van macula degeneratie (Lucentis, Eylea).

## Avastin

Avastin is een geneesmiddel met VEGF (vascular endothelial growth factor) remmende werking. VEGF heeft invloed op het ontstaan van natte macula degeneratie. Avastin onderdrukt hierdoor de activiteit van natte maculadegeneratie. Helaas wordt de maculadegeneratie hiermee niet genezen, maar tijdelijk afgeremd.



Het geneesmiddel Avastin is wel geregistreerd voor de behandeling van bepaalde vormen van dikke darm- en borstkanker.

Ook is er wereldwijd zeer veel ervaring opgedaan met de behandeling van macula degeneratie met Avastin. Er zit een groot verschil in de kosten tussen Avastin en Lucentis. Avastin kost ongeveer 25 tot 40 euro per injectie en Lucentis ongeveer 1200 euro. Een factor 30 verschil. Het wordt door dezelfde firma Genentech in USA gemaakt.

Recent onderzoek heeft aangetoond dat de werking van Lucentis en Avastin op het zicht gelijk is.

Uw oogarts heeft dit met u besproken en u bent akkoord gegaan met de behandeling met Avastin.

## **Wat kunt u verwachten bij deze behandeling**

Uit studies blijkt dat erbij ongeveer 80 tot 90 % van de behandelde mensen stabilisatie van het zicht te behalen is. Stabilisatie betekent dat er minder dan 3 regels achteruitgang van de gezichtsscherpte in 2 jaar is. Bij 20 tot 30% van de behandelde mensen kan zelfs een verbetering van de gezichtsscherpte ontstaan. Wel moet het oog daarvoor meerdere keren met Avastin behandeld worden. Hoeveel injecties nodig zijn verschilt van oog tot oog en varieert van 3 tot meer dan 15 in 2 jaar.

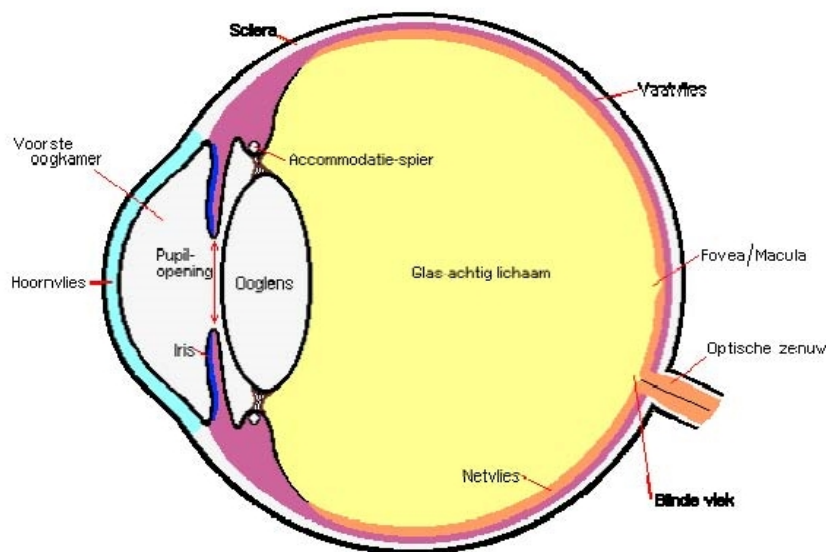
Soms treedt is er, ondanks behandeling, toch een zeer snelle achteruitgang van het zicht op. Dit kan komen door een bloeding of een scheur in de macula.

## **Intravitale injectie**

Een intravitale injectie is een injectie met een zeer geringe hoeveelheid geneesmiddel in het glasachtig



lichaam van het oog. Het oog bestaat van de buiten naar de binnenkant uit de harde oogrok (sclera), het vaatvlies (de choroidea), het netvlies (de retina) en is gevuld met een waterige geleachtige substantie (het glasachtig lichaam). Zie ook figuur



## Procedure

Op de dag zelf worden er verdovende druppels gegeven.

Het oog wordt gedesinfecteerd. Er wordt een ooglid-spreider geplaatst, zodat het oog niet kan knippen. Het geneesmiddel wordt geïnjecteerd. Daarna wordt antibiotica zalf in het oog gedaan.

Na de intravitreale injectie kunnen de volgende onschuldige symptomen optreden:

- Roodheid/ bloedinkje van het oogwit
- Branderigheid en zandkorrel gevoel
- Bewegende vlekjes (dit is het ingespoten geneesmiddel)



## Behandelplan

Meestal wordt er een afspraak gemaakt voor 3 injecties als oplaaddosering ongeveer 4 weken na elkaar. Enkele weken na de derde injecties wordt het oog gecontroleerd. Is de situatie rustig dan wordt afgezien van verdere behandeling en gaat u een controle traject in. Indien er nog vocht/activiteit zichtbaar is in de macula kan besloten worden tot verdere behandeling met Avastin, totdat er stabilisatie is opgetreden.

## Controletraject

Na de injecties komt u in het controle traject. Meestal wordt er een afspraak gemaakt elke 1 tot 3 maanden om te kijken of er hernieuwde activiteit ontstaat. Als dat het geval is en het netvlies zich weer verdikt door toename van vocht of doordat de gezichtsscherpte weer achteruit gaat wordt meestal besloten tot verdere behandeling met Avastin.

## Complicaties

- ernstige ontsteking: zeldzaam. De kenmerken zijn een erg rood pijnlijk oog en lichtgevoeligheid.
- netvliesloslating: zeldzaam. Hierbij zijn plotselinge achteruitgang van het gezichtsvermogen, uitval van gezichtsveld en lichtflitsen kenmerken.
- glasvocht- macula bloeding: zeldzaam. Het zicht wordt hierbij plotseling slechter.

Bij bovenstaande klachten moet u met spoed contact opnemen.



Aanvankelijk is er gedacht dat er mogelijk een licht verhoogd risico was op het krijgen van een herseninfarct of hartinfarct door injecties met VEGF remmende werking. Dit is echter niet duidelijk aangetoond.

## Bereikbaarheid

### Gelre Oogcentrum:

- Apeldoorn, tel: 055 – 581 17 19  
maandag t/m vrijdag 8.30 – 11.30  
en 13.00 – 16.00 uur
- Zutphen, tel: 0575 – 592 828  
maandag t/m vrijdag 8.30 – 12.30  
en 13.30 – 16.00 uur

Vraag naar de dienstdoende oogarts:

- maandag t/m vrijdag ná 17.00 uur en in het weekend via het centrale telefoonnummer:
- Apeldoorn, tel: 055 – 581 81 81
- Zutphen, tel: 0575 – 592 592