



# VENEUZE OCCLUSIE (VAATAFSLUITING)

## DEFINITIE

Het netvlies is de binnenste laag van het oog. Licht dat het oog binnenkomt wordt door het netvlies opgevangen en omgezet in een signaal dat via de oogzenuw naar de hersenen wordt vervoerd. Onze hersenen verwerken het signaal zodat wij kunnen zien. Het netvlies wordt voorzien van bloed door zuurstof aanvoerende slagaders (arteriën) en adviserende aders (venen).

Een vaatafsluiting is een doorstromingsprobleem waardoor het oog minder goed gaat functioneren. Er bestaan twee type vaatafsluitingen.

- Arteriële vaatafsluiting
- Veneuze vaatafsluiting

In deze folder wordt de veneuze vaatafsluiting besproken.

Een veneuze afsluiting is een afsluiting van een ader (afvoerend bloedvat). Dit wordt ook wel trombose genoemd. Het bloed kan hierdoor niet meer afgevoerd worden, er komt meer druk te staan op de afvoerende bloedvaten, de vaten gaan lekken; bloed, vocht en eiwitten komen in het netvlies. Er wordt onderscheid gemaakt tussen een venetak afsluiting, waarbij slechts een tak van het netvlies is aangedaan, en een trombose van de centrale ader (veneuze stamafsluiting) waarbij het gehele netvlies is aangedaan.

## OORZAKEN

Veneuze takafsluitingen treden meestal op bij een kruising van een arterie (aanvoerende bloedvat) en een vene (afvoerend bloedvat). Bij de afsluiting drukt de arterie de vene dicht waardoor het bloed niet verder kan worden afgevoerd. Hierdoor lekt het bloed uit het bloedvat.

Veneuze stamafsluiting ontstaat in de oogzenuw. Het afvoerende en aanvoerende bloedvat liggen hier strak tegen elkaar aan en door het ouder worden wordt de wand van het aanvoerende vat dikker en stugger waardoor het afvoerende vat hierdoor in de knel kan komen te zitten met een afsluiting tot gevolg.

## SYMPTOMEN

Klachten passend bij een veneuze afsluiting bestaan uit het waarnemen van een vlek en wazig zicht. Soms merkt u dit niet direct en bestaat de afsluiting al langere tijd. Er kunnen dan nieuwe bloedvaten zijn gevormd in het oog. Deze bloedvaten kunnen de oogdruk hoog laten worden. Bij extreem hoge druk kan er oogpijn ontstaan.

## BEHANDELING

### RISICOFACTOREN OPSPOREN & BEHANDELEN

Wanneer de diagnose veneuze afsluiting wordt gesteld dan wordt u doorverwezen naar uw huisarts, internist of cardioloog. Dit om te screenen op risicofactoren en wanneer deze aanwezig zijn deze te behandelen om een herhaling in het aangedane of andere oog te voorkomen. Uw huisarts, cardioloog of internist controleert de volgende risicofactoren: hoge bloeddruk, suikerziekte, hart- en vaatziekten, verhoogd cholesterol, overgewicht en roken.

### INTRAVITREALE INJECTIE

Wanneer er sprake is van nieuw gevormde bloedvaten of lekkage van vocht in het netvlies met name centraal dan kan er geadviseerd worden om een intravitreale injectie te ondergaan. Deze injectie kan of een anti-VGF of een corticosteroïd bevatten om het oog rustiger te krijgen, en het vocht te doen afnemen waardoor de gezichtsscherpte kan verbeteren.



# Oogkliniek Zuid-Nederland

Patiënten Folder

## **LASERBEHANDELING**

Soms is een laserbehandeling geadviseerd om het netvlies rustiger te krijgen. Deze behandeling wordt niet uitgevoerd bij Oogkliniek Midden-Brabant.

## **EFFECT BEHANDELING**

Het doel van de injecties (anti-VGF of corticosteroid) is achteruitgang van de gezichtsscherpte te voorkomen. Dit lukt niet altijd en het is zelfs mogelijk dat u ondanks de behandeling toch slechter gaat zien. Een laserbehandeling is met name geadviseerd indien ook de oogdruk is toegenomen. Een laserbehandeling is niet bedoeld om het gezichtsvermogen te verbeteren.