

Fluorescentie-angiografie (FAG) van het netvlies

Wat is Fluorescentie-angiografie?

Fluorescentie-angiografie is een onderzoeksmethode waarbij foto's van het netvlies worden gemaakt met behulp van blauw flitslicht en een special fototoestel.

Een in water oplosbare kleurstof (fluoresceïne of indocyanine groen (ICG)) wordt in een ader in de arm gespoten. De kleurstof verspreidt zich via de grote lichaamsader door het hele lichaam en wordt dus ook naar de vaten van het oog getransporteerd

De kleurstof verspreidt zich vrij snel na inspuiting door de bloedvaten van het oog. Er worden dan meerdere foto's van het netvlies gemaakt.

Waarom wordt fluorescentie-angiografie verricht?

Als de oogarts bij onderzoek een afwijking in het achterste deel van uw ogen vermoedt, kan een fluorescentie-angiografie worden gedaan. Indien de bloedvaten een afwijking vertonen, dan kan de kleurstof door de vaatwand heen lekken of zich ophopen in de afwijkende bloedvaten. De kleurstof maakt de afwijkingen veel beter zichtbaar. Schade aan de onderlaag van het netvlies, het retinale pigment epitheel, of de vorming van afwijkende nieuwe bloedvaten onder het netvlies kunnen op deze manier ook worden opgespoord.

Indocyanine groen wordt vooral gebruikt om afwijkingen in het vaatvlies van het oog (chorioidea) zichtbaar te maken (ICG). Het onderzoek wordt gedaan om het beloop van een ziekte te volgen of om het effect van een behandeling te beoordelen.

Tevens bestaat de mogelijkheid tot het maken van een scan (OCT) van het netvlies, deze kan niet altijd de FAG vervangen.

Bij de volgende oogheelkundige aandoeningen wordt er indien nodig een FAG gemaakt:

1. Diabetes mellitus: Suikerziekte, een zeer vaak voorkomende oorzaak van slechtziendheid en blindheid bij patiënten, kan lekkage van de bloedvaten en vaatnieuwvorming veroorzaken. Om verergering van de netvliesafwijkingen (retinopathie) te voorkomen wordt er vaak een laserbehandeling ingezet (zie ook de NOG- folder Laserbehandeling)
2. Leeftijdsgebonden macula-degeneratie is een veel voorkomende oorzaak van slechtziendheid bij ouderen. In een aantal gevallen doen zich vaatnieuwvormingen onder het netvlies voor. Met een FAG kan de oogarts zien om wat voor vaatnieuwvorming het gaat en welke behandeling het best in gezet kan worden om de situatie te stabiliseren. (Zie ook de NOG-folder Macula-degeneratie)
3. Bepaalde vormen van inwendige oogontsteking (uveïtis)

Met de fluorescentie-angiografie kunnen de locatie en de ernst van de oogaandoening beter in zicht gebracht worden.

Wat zijn de risico's van fluorescentie-angiografie?

Nadat de kleurstof is ingespoten kan uw huid gedurende enkele uren een gele kleur krijgen. Door de kleurstof bent u gedurende een dag extra gevoelig voor zonlicht. U kunt de dag van het onderzoek beter niet in de felle zon gaan zitten. Ook gebruik van de zonnebank wordt afgeraden. De kleurstof verdwijnt doordat de nieren de kleurstof in de urine uitscheiden, hierdoor zal de urine tot 24 uur na inspuiting van de kleurstof een donker oranje kleur hebben.

Fluoresceïne kan soms direct na inspuiting misselijkheid veroorzaken. Dit trekt meestal na enkele seconden weer weg. Indien de kleurstof tijdens de inspuiting uit het vat in de arm lekt ontstaat daar

een lokale branderigheid en verkleuring van de huid. De branderigheid verdwijnt na enkele minuten en de verkleuring na enkele dagen zonder restverschijnselen.

Allergische reacties zijn zeldzaam. Wanneer ze optreden veroorzaken ze roodheid en jeuk van de huid. Allergische reacties worden, afhankelijk van de ernst van de allergische reactie, behandeld met tabletten of injecties antihistaminica. Als u bij een vorig fluorescentie-angiografie of ICG onderzoek last heeft gehad van misselijkheid of een allergische reactie, of als u lijdt aan epilepsie dan moet u dit van tevoren melden. Als u zwanger bent, is het raadzaam om het onderzoek uit te stellen tot na de bevalling.

Tenslotte

Als er bij u bloedonderzoek moet worden gedaan dan kan dat pas 24 uur nadat de foto's zijn genomen plaatsvinden.

Door het flitslicht en de wijde pupillen ziet u na het fotograferen geruime tijd minder goed. Dit is van tijdelijke aard. Het kan prettig zijn om een zonnebril te dragen na het onderzoek. Wij raden u af om na het onderzoek zelf te rijden.

Niet alle informatie in deze folder is noodzakelijk op u van toepassing. Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen , stel deze dan aan uw eigen oogarts.

Deze folder is tot stand gekomen onder redactie van de Commissie Patiëntenvoorlichting van het Nederlands Oogheelkundig Gezelschap (NOG) 2014 www.oogheekunde.org