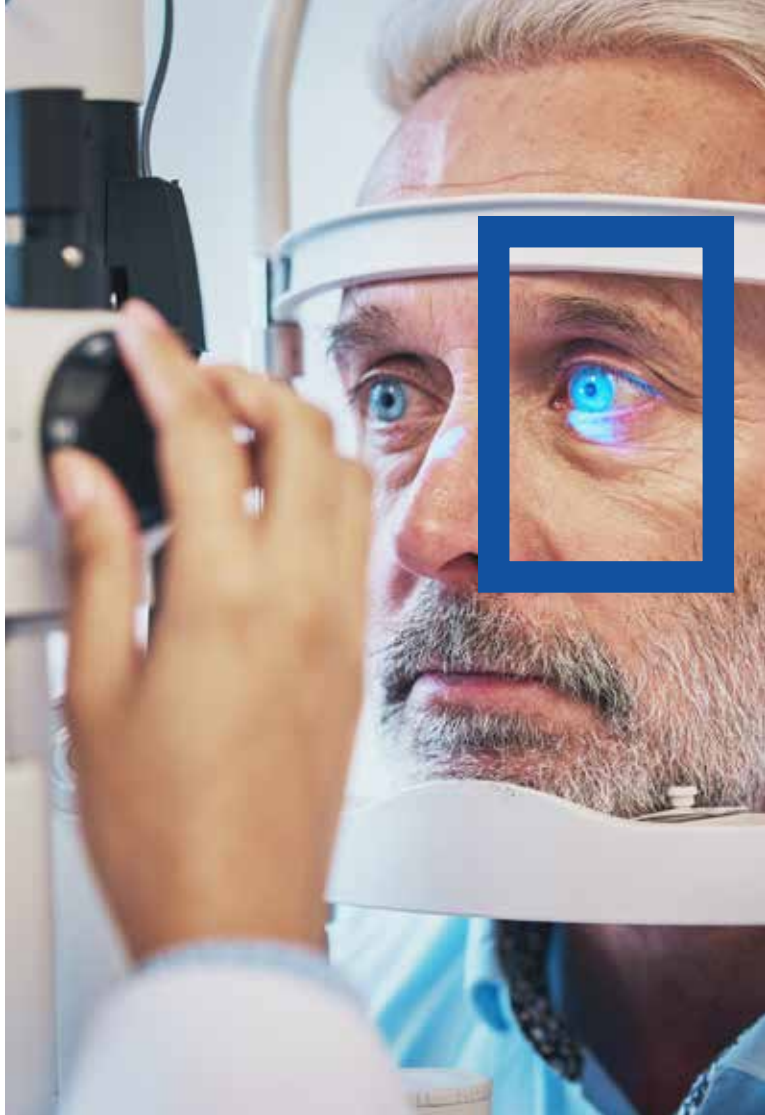


**AZ
Sint-Jan
Brugge**



**AZ
S.J.**

Maculagat

Diagnose

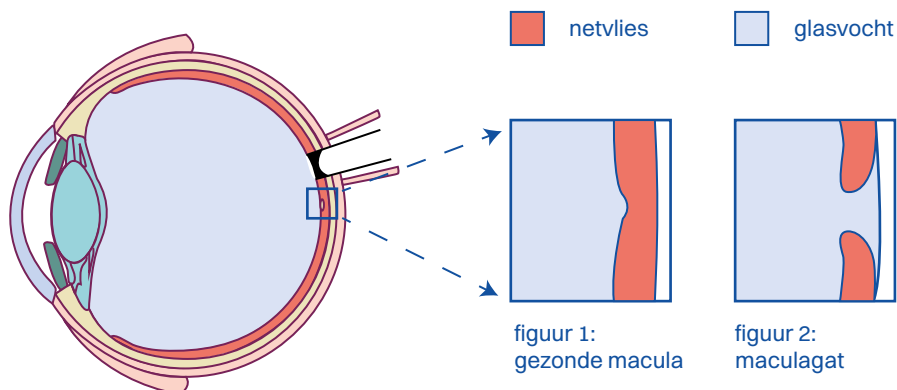
Licht komt door het hoornvlies, de lens en het glasvocht op het netvlies terecht. Het netvlies is een lichtgevoelige laag aan de achterzijde van het oog. Het netvlies zet licht om in signalen die naar de hersenen worden gestuurd. De hersenen maken hier een beeld van. Het midden van het netvlies heet de macula (gele vlek). Met dit deel van het netvlies kunnen we het scherpst zien (zie figuur 1).

Het glasvocht is een soort gelei dat de ruimte tussen de lens en het netvlies vult. Met het ouder worden verandert de samenstelling van het glasvocht geleidelijk en gaat het verschrompelen. De achterkant van het glasvocht kan hierbij aan de macula gaan trekken, waardoor er een gaatje in de macula kan ontstaan. Dit wordt een maculagat genoemd (zie figuur 2). Dit leidt tot een vermindering van het gezichtsvermogen en beelden zullen vertekend worden waargenomen.

Een maculagat ontstaat meestal spontaan, zonder duidelijke oorzaak. De kans dat er in het andere oog een maculagat ontstaat is 5-15%. De kans dat een maculagat uit zichzelf sluit is heel klein.

Als een maculagat niet met een operatie wordt verholpen, zal het gezichtsvermogen verder verminderen. Een maculagat leidt tot slechtziendheid, maar niet tot blindheid.

Het oog



Operatie

Of een operatie zinvol is, hangt af van verschillende factoren.

Om een maculagat te verhelpen, is een netvliesoperatie nodig. Hierbij wordt eerst het glasvocht uit het oog verwijderd. Dit wordt een vitrectomie genoemd. Daarna wordt het meest oppervlakkige laagje van het netvlies rondom het maculagat verwijderd.

Aan het einde van de operatie wordt in het oog gas of olie achter gelaten, om het maculagat van binnenuit dicht te drukken. Om de gas- of oliebel goed tegen het maculagat aan te laten drukken, is het nodig om gedurende de eerste week na de operatie zesmaal per dag 1 uur de treurhouding aan te nemen. De treurhouding houdt in dat je richting de vloer kijkt door voorover te zitten. Het gas lost vanzelf binnen enkele weken op. Met gas in het oog mag je niet vliegen, diepzeeduiken of grote hoogteverschillen in de bergen ondergaan.

Olie moet na enkele maanden operatief uit het oog verwijderd worden. Soms wordt het netvlies tijdens de operatie behandeld met laser, om de kans op een netvliesloslating na de operatie te verkleinen.

Resultaten

In ongeveer 95% van de patiënten lukt het om het maculagat goed te sluiten. Een gesloten maculagat geeft niet altijd een verbetering van het gezichtsvermogen. Bij meer dan 90% treedt wel in enige mate een verbetering van het gezichtsvermogen op en vermindert of verdwijnt de beeldvervorming. Het is niet waarschijnlijk dat na de operatie het gezichtsvermogen volledig herstelt en er kan nog enige vertekening van het beeld overblijven. Het uiteindelijke resultaat is vooraf niet goed te voorspellen. Dit hangt onder andere af van de grootte van het maculagat en hoe lang het maculagat al bestaat. Het herstel van de macula verloopt langzaam. Dit kan enkele maanden tot een jaar duren.

Complicaties

Als je nog niet aan staar (cataract) geopereerd bent, zal door de operatie een versnelde staarvorming optreden. Binnen een paar maanden tot enkele jaren zal dan een staaroperatie nodig zijn. In een klein aantal gevallen (1-5%) kan het netvlies na de operatie gaan loslaten. Om dit te behandelen is dan nog een netvliesoperatie nodig. Als het midden van het netvlies (de macula) heeft losgelaten, zal dit meestal een blijvende verslechtering van het zicht geven. Zoals bij alle operaties is er een kleine kans op een ernstige infectie. Deze kans is minder dan 1 op 1000. Soms kan er na de operatie een bloeding in het oog ontstaan. Deze bloeding lost meestal vanzelf weer op.

Voor de operatie

Wanneer besloten is om een operatie uit te voeren, word je doorverwezen naar een medewerker voor een gesprek. Tijdens dit gesprek worden je gezondheid en medicijngebruik besproken. Afhankelijk hiervan worden vervolgens eventuele vooronderzoeken uitgevoerd en krijg je specifieke richtlijnen in verband met het al dan niet vooraf stoppen van bloedverdunnende medicatie.

De dag van de operatie

Netvliesoperaties worden meestal onder algemene anesthesie (narcose) uitgevoerd.

Na de operatie

Na de operatie kan je niet zelf autorijden. Je moet een begeleider meenemen die je na de operatie naar huis brengt. De dag na de operatie begin je met de voorgeschreven druppelmedicatie. Je krijgt je controleafspraken mee bij je vertrek uit het ziekenhuis.

Goede zorg laat niemand achter

Dienst Oogziekten

050 45 23 40

050 45 38 42

oogziekten@azsintjan.be

operatieplanning.oogziekten@azsintjan.be

Deze brochure is met de grootste zorgvuldigheid samengesteld, doch aan eventuele onjuistheden kunnen geen rechten worden ontleend. De informatie opgenomen in deze brochure is aanvullend, niet limitatief en niet exhaustief. Deze kan de individuele informatieverstrekking en onderlinge dialoog tussen arts en patiënt – die steeds op maat en in overeenstemming is met de actuele stand van de wetenschap en met uw specifieke situatie, niet vervangen.

Campus Sint-Jan, Ruddershove 10, 8000 Brugge, 050 45 21 11

Campus SFX, Spaanse Loskaai 1, 8000 Brugge, 050 47 04 70

info@azsintjan.be – www.azsintjan.be

v.u.: Hans Rigauts, AZ Sint-Jan Brugge AV,
Ruddershove 10, 8000 Brugge – juni 2024 – Versie X – Art. 000000

AZ
Sint-Jan
Brugge

AZ
SJ