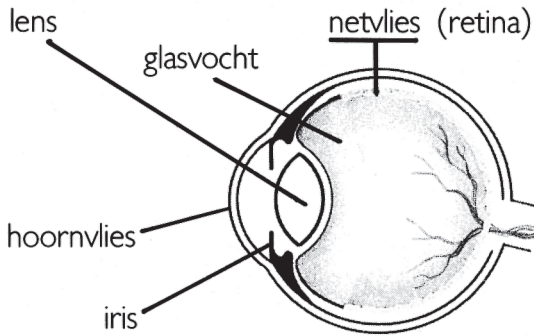




vitrectomie (glasvocht- operatie)

Vitrectomie is een operatie waarbij het glasvocht uit het oog wordt verwijderd. Glasvocht is een gelei-achtige substantie, die de ruimte tussen de ooglenzen en het netvlies opvult. Er zijn verschillende aandoeningen waarbij een vitrectomie nodig is. Omdat de uitvoering van de operatie mede afhankelijk is van de aandoening waarvoor de operatie gedaan wordt, bespreken we deze groepen afzonderlijk. Eerst komt de algemene gang van zaken rond de operatie aan de orde.





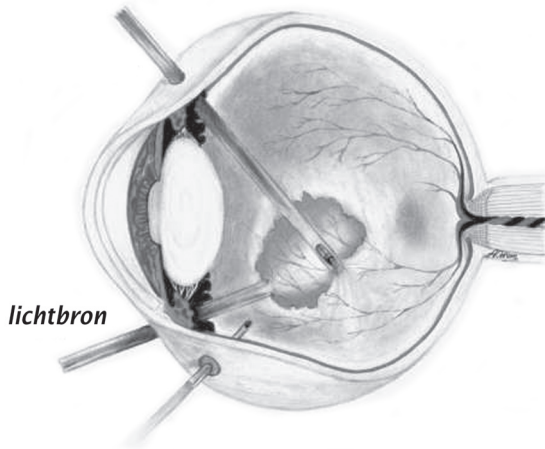
dwarsdoorsnede van het oog

De ingreep

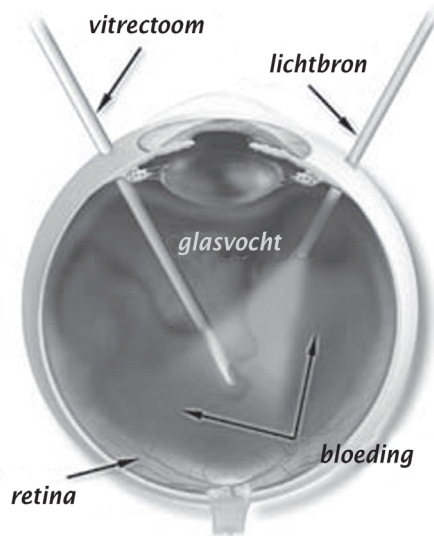
Door drie kleine openingen in de harde oogrok, naast het hoornvlies, worden het glasvocht en eventuele littekens verwijderd. Het glasvocht wordt tijdens de operatie meestal vervangen door een speciale infuusvloeistof, soms door gas of siliconenolie. Afhankelijk van de ernst van de afwijkingen in het oog, kan de operatie 45 minuten tot enkele uren duren. Bij een korte operatie kunt u kiezen tussen plaatselijke verdoving of narcose. Bij een langdurige operatie is algehele narcose noodzakelijk. De specialist bespreekt dit met u voor de operatie.

Vitrectomie

vitrectoom
(verwijdert glasvocht)



infuus



Overzicht aandoeningen
waarbij vitrectomie
noodzakelijk kan zijn

Gecompliceerde netvliesloslating

Bij een netvliesloslating kan littekenvorming in het glasvocht ontstaan. Deze littekens zitten vast aan het netvlies en trekken het netvlies verder los van de ondergrond. In dat geval is een vitrectomie en het verwijderen van de littekens nodig. Hierna wordt het netvlies weer op zijn plaats gelegd en wordt het met de laser vastgezet. Als het netvlies na een vitrectomie weer op zijn plaats ligt, zien we soms dat er opnieuw littekenweefsel op het netvlies groeit en het weer van zijn plaats wordt getrokken. In dat geval kan een tweede vitrectomie noodzakelijk zijn om ook dit littekenweefsel weer te verwijderen.

Tijdens de operatie wordt meestal een cerclageband (kunststof bandje) om het oog

aangebracht om het netvlies extra te ondersteunen. Soms is het nodig om de ooglens te verwijderen, die eventueel in een later stadium wordt vervangen door een kunstlens.

In de glasvochtruimte wordt aan het eind van de operatie gas of siliconenolie ingebracht om het netvlies op zijn plaats te houden. De keuze voor gas of olie is afhankelijk van de ernst en de aard van de afwijkingen in het oog. Gas lost in de loop van twee tot acht weken op en wordt vervangen door vocht dat het oog zelf aanmaakt. Zolang u een gasbel in het oog heeft, is het niet veilig om een vliegreis te maken. Siliconenolie moet - als het netvlies weer vastgegroeid is - uit het oog verwijderd worden. Dit is een kleine operatie, die onder plaatselijke verdoving uitgevoerd wordt. Zo lang er siliconenolie of gas in uw oog aanwezig is, mag u niet plat op uw rug liggen.

Voor een optimale werking van de siliconenolie of het gas is het belangrijk dat u na de

operatie twee tot zeven dagen uw hoofd in een bepaalde stand houdt. Uw behandelend arts zal u vertellen in welke houding u uw hoofd dient te houden.

Maculagat

Een maculagat is een gaatje precies in het centrum (macula of gele vlek) van het netvlies, de plek waar men scherp mee kijkt.

Het gezichtsvermogen is daardoor verminderd en vaak is er een vertekend beeld.

Een maculagat ontstaat doordat het glasvocht rondom de macula aan het netvlies trekt. Met een vitrectomie wordt dit glasvocht verwijderd.

Meestal wordt ook het meest oppervlakkige laagje van het netvlies rondom het maculagat verwijderd, zodat het netvlies elastischer wordt. Hierna wordt gas in het oog ingebracht om het maculagat te sluiten.

Na de operatie is het belangrijk dat u gedurende zeven dagen zoveel mogelijk met het

hoofd voorover zit of ligt. Op die manier drukt het gas het netvlies rondom het maculagat het best op zijn plaats. De gasbel lost in de loop van een aantal weken op en wordt vervangen door vocht dat het oog zelf maakt.

Als de operatie slaagt ($\pm 80\%$), treedt enig herstel van het gezichtsvermogen op.

Als het maculagat kort bestaat, herstelt het gezichtsvermogen zich vaak beter, echter nooit compleet. Er is een kleine kans dat na deze operatie een netvliesloslating optreedt. Daarvoor is dan operatieve behandeling noodzakelijk.

Diabetische oogcomplicaties

Bij diabetespatiënten kan een bloeding in het glasvocht ontstaan uit nieuwgevormde bloedvaten. Als de bloeding ernstig is, is laserbehandeling niet mogelijk. Er wordt dan een vitrectomie gedaan om de bloeding te verwijderen. Tijdens de operatie vindt dan ook

een uitgebreide laserbehandeling plaats om de kans op herhaling te verkleinen.

Bij diabetes kan ook littekenvorming in het glasvocht ontstaan. Het netvlies wordt dan van zijn onderlaag losgetrokken. Een vitrectomie is dan noodzakelijk om het littekenweefsel te verwijderen, zodat het netvlies weer soepel wordt en op zijn plaats kan liggen. Tijdens de operatie vindt ook een laserbehandeling plaats. Soms is het nodig de lens te verwijderen, die eventueel in een later stadium wordt vervangen door een kunstlens. Na een vitrectomie kan het littekenweefsel terugkeren en het netvlies opnieuw lostrekken. Dan is een tweede vitrectomie noodzakelijk.

Aan het eind van de operatie wordt eventueel gas of siliconenolie in het oog ingebracht om het netvlies op zijn plaats te houden.

De keuze voor gas of olie is afhankelijk van de ernst en de aard van de afwijkingen in het oog. Gas lost in de loop van twee tot acht weken op en wordt vervangen door vocht dat het oog zelf aanmaakt. Zolang u een gasbel

in het oog heeft, is het niet veilig om een vliegreis te maken. Siliconenolie moet - als het netvlies weer vastgegroeid is - uit het oog verwijderd worden. Dit is een kleine operatie, die onder plaatselijke verdoving uitgevoerd wordt. Zo lang er siliconenolie of gas in uw oog aanwezig is, mag u niet plat op uw rug liggen. Voor een optimale werking van de siliconenolie of het gas is het belangrijk dat u na de operatie twee tot drie dagen uw hoofd in een bepaalde stand houdt. Uw behandelend arts zal u vertellen in welke houding u uw hoofd dient te houden.

Overige

Andere gevallen waarbij een vitrectomie kan helpen, zijn onder meer:

- lokale littekenvorming op de macula
- troebelingen in het glasvocht (bij voorbeeld bij ontsteking, bloeding of infectie)
- trauma met een wond in het oog, waarbij het glasvocht of het netvlies beschadigd zijn
- bij netvliesloslating na een staaroperatie.

Vorbereidingen thuis

Soms is het noodzakelijk dat u het gebruik van bepaalde medicijnen stopt voor de operatie. Hierover krijgt u, indien nodig, bericht van uw oogarts.

Vorbereidingen in het ziekenhuis

Op de dag voor de operatie vindt onderzoek plaats naar uw algemene gezondheid. U krijgt een lichamelijk onderzoek, bloedonderzoek en zo nodig een ECG of een longfoto.

Dagbehandeling of opname

Meestal is opname in het ziekenhuis noodzakelijk. De duur is gemiddeld drie tot tien dagen.

Complicaties

Bij mensen die een vitrectomie hebben ondergaan, treedt na een aantal maanden tot jaren versnelde staarvorming (cataract) op. Hiervoor is een effectieve behandeling mogelijk, namelijk een staaroperatie waarbij een kunstlens wordt geïmplantéerd.

Zoals bij elke operatie, is er een klein risico op het ontstaan van een infectie of een bloeding. Mocht u onverwacht klachten krijgen zoals toenemende pijn of roodheid van het geopereerde oog, neemt u dan contact op met het ziekenhuis.

poliklinische zorgenheid oogheelkunde,

receptie R: tussen 08.30 en 16.30 uur:

(020) 444 1094

afdeling 1C:

tussen 16.30 en 08.30 uur:

(020) 444 2110

