

# Macula Pucker

Vliesje op het netvlies

 **ijssel land**  
ziekenhuis

Samen maken we het verschil.

[ysl.nl](http://ysl.nl) 010 258 5000

**Patiënteninformatie**

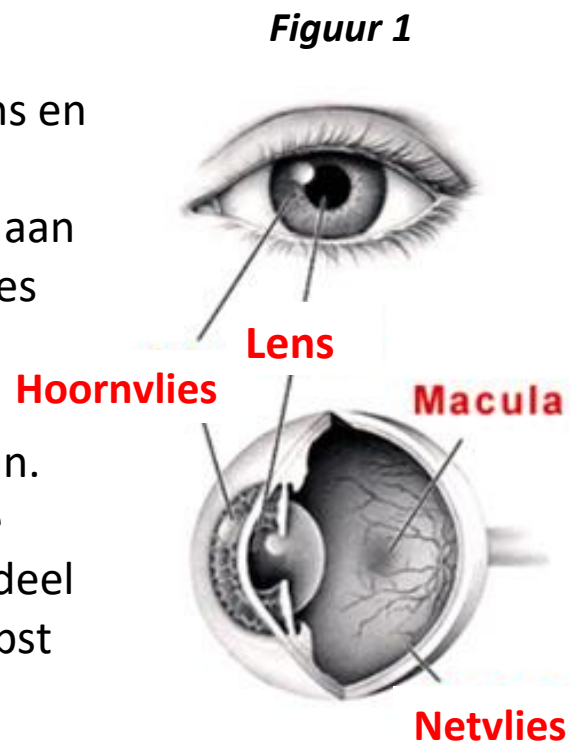
## Wat is een macula pucker?

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 wordt de macula (gele vlek) genoemd. Met dit deel van het netvlies kunnen we het scherpst zien.

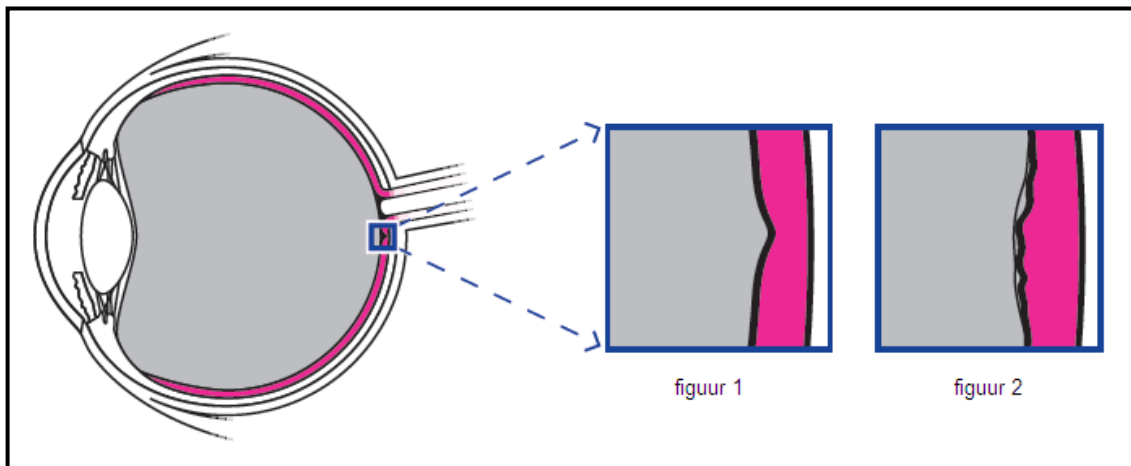


Door veranderingen in het glasvocht of na oogoperaties kan er een laagje weefsel over de macula gaan groeien.

Dit weefsel kan gaan samentrekken, waardoor er plooien in het netvlies ontstaan. Dit wordt een macula pucker genoemd (zie figuur 2b). Beelden kunnen hierdoor vervormd worden waargenomen. Ook kan het beeld waziger worden.

Deze klachten kunnen langzaam verergeren. Een macula pucker kan leiden tot slechtziendheid, maar leidt niet tot blindheid.

## **Figuur 2**



uur 2b

**Figuur 2a:** normale macula

**Figuur 2b:** macula pucker

*Grijs = glasvocht, roze = netvlies*

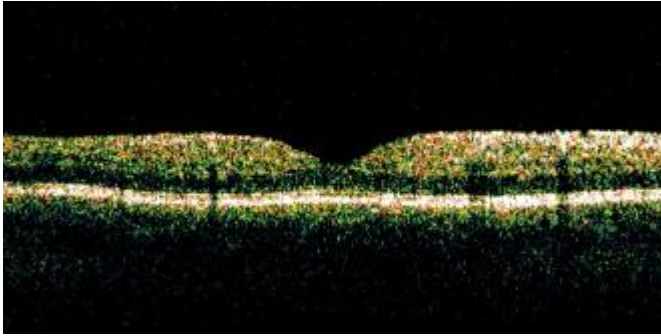
## Stellen van de diagnose

De oogarts zal in uw oog kijken om het netvlies en de macula te beoordelen (funduscopie). Hiervoor is het nodig dat uw pupil eerst zo wijd mogelijk wordt gemaakt met behulp van oogdruppels.

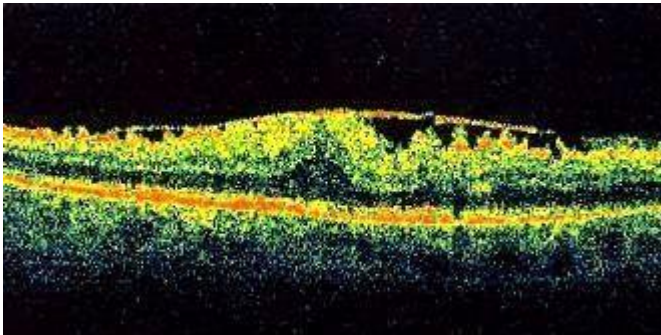
## OCT onderzoek

Om een macula pucker nog beter in beeld te brengen, kan gebruik gemaakt worden van de OCT (Optical Coherence Tomography). Met de OCT kan een afbeelding worden gemaakt van de verschillende laagjes van de macula en eventuele structuren die zich op of voor de macula bevinden. Dit onderzoek is pijnloos en ongevaarlijk.

***Figuur 3***



***Figuur 3a: OCT van normale macula***



***Figuur 3b: OCT van macula pucker***

## **Keuze voor een operatie**

Afhankelijk van de klachten kan besloten worden om de macula pucker met een operatie weg te halen.

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

De meeste macula puckers hoeven niet geopereerd te worden omdat de klachten niet heel storend zijn en/of omdat de afwijking stabiel lijkt te blijven (75% kans).

Het gezichtsvermogen van beide ogen, de mate van beeldvervalsing en de last die men hierdoor heeft bij het zien met beide ogen, spelen een rol bij de beslissing om wel of niet te opereren.

Als er sprake is van deze storende klachten, zal de oogarts u verwijzen naar een netvlies-specialist (in een ander ziekenhuis) die operaties aan het netvlies uitvoert. Deze zal bepalen of een operatie nodig is. Zo ja, dan zal deze arts u informeren over wat deze operatie inhoudt.

## Resultaten operatie

- Bij ongeveer 95% van de gevallen lukt het om de macula pucker goed te verwijderen.
- Bij 80% van de patiënten vermindert de beeldvervalsing.
- De kans op verbetering van het gezichtsvermogen na de operatie is ongeveer 50-70%.
- Bij 25-45% van de patiënten treedt er geen verbetering op en bij 5-15% kan het gezichtsvermogen na de operatie zelfs verslechteren.

Het is niet waarschijnlijk dat na de operatie het gezichtsvermogen volledig herstelt en er kan nog enige vertekening overblijven.

Het uiteindelijke resultaat is van te voren niet goed te voorspellen.

Dit hangt onder andere af van de ernst van de pucker, hoe lang de pucker al bestaat en het gezichtsvermogen voor de operatie.

Het herstel van de macula verloopt langzaam. Dit kan enkele maanden tot een jaar in beslag nemen.

## Wat gebeurt er als u niet wordt geopereerd?

Meestal blijft het zicht lang stabiel, maar het kan stapsgewijs achteruit gaan. Het leidt niet tot blindheid.

**Wanneer u merkt dat een van de volgende klachten toenemen, dan moet u direct contact opnemen met uw oogarts:**

- Meer vlekken of flitsen

## Veiligheidstips

Een aantal eenvoudige tips kunnen ervoor zorgen dat u de behandeling op een positieve manier ervaart:

- Kom nooit alleen, maar neem altijd iemand met u mee: twee horen en onthouden meer dan één!  
Als u niet zo goed Nederlands of Engels spreekt, neem dan iemand mee die dat wel kan.
- Als u vragen heeft of bezorgd bent over iets dat u niet begrijpt, vraag het dan! U heeft er recht op te weten wat er met u gebeurt.
- Neem bij elk bezoek een lijst mee van alle medicijnen die u gebruikt. Dit overzicht kunt u halen bij uw apotheek. Zodoende is de oogarts precies op de hoogte van uw geneesmiddelengebruik.
- Vertel uw arts of u ergens overgevoelig voor bent.
- Wees oplettend en wees er zeker van dat u de juiste medicijnen krijgt. Als u twijfelt vraag het dan aan de behandelaar.
- Lees de folder nauwkeurig na. Als u iets niet begrijpt kunt u dit altijd vragen.
- Schrijf de vragen op die u aan de arts wilt stellen. U bent er dan zeker van dat u niets vergeet te vragen in de spreek- of behandelruimte.
- U kunt zelf beslissen of u een second opinion – een tweede mening – wilt. U kunt over uw verzoek met uw arts praten. Het betekent niet dat de relatie met uw arts wordt verbroken.

- Wees actief betrokken bij alle beslissingen over uw behandeling. Het gaat om uw gezondheid!!!

## Heeft u nog vragen?

Dan kunt u contact opnemen met de polikliniek Oogheelkunde van het IJsselland Ziekenhuis. Maandag tot en met vrijdag van 8.15 tot 16.30 uur, tel. **010 – 258 5960**.

Na 16.30 uur en in het weekend kunt u contact opnemen met de afdeling Spoedeisende Hulp van het Oogziekenhuis Rotterdam: tel. 010 – 401 7777.

### Verder nog van belang

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige krijgt. Vraag het hen als u meer wilt weten over onderzoek, operatie, gevolgen, risico's of andere behandelmogelijkheden.

#### Ontdek Mijn IJsselland

De toegang tot uw eigen gegevens, dossier, afspraken en vragenlijsten [mijn-ijsselland](#)

#### Aanbevolen websites

Betrouwbare medische informatie, aanbevolen door onze zorgverleners [aanbevolen-websites](#)

#### IJsselland Folders

Al onze patiëntenfolders kunt u opzoeken en lezen in onze Folder Web App [folder app](#)

