

<p><b>Typ I</b></p>	<p>Anatomische herkomst: Netvlies Retinale opercula <i>YAG Laser Vitreolysis: Doorgaans goed te behandelen.</i></p>
<p><b>Typ II</b></p>	<p>Anatomische herkomst: Achterste glasvocht grensmembraan Weiss Ring <i>YAG Laser Vitreolysis: Doorgaans goed te behandelen.</i></p>
<p><b>Typ III</b></p>	<p>Anatomische herkomst: Glasvocht stroma Condensatie van het collagene weefsel tot draden, globuli en wolken <i>YAG Laser Vitreolysis: Goed met een YLV te behandelen. Soms zijn meerdere behandelingen noodzakelijk.</i></p>
<p><b>Typ IV</b></p>	<p>Anatomische herkomst: Achterste lenskapsel Floaters secundair aan nastaar-laser. <i>Goed met een YLV te behandelen.</i></p>
<p><b>Typ V</b></p>	<p>Anatomische herkomst: Dit is de restgroep, zonder anatomische origine. Bijvoorbeeld: glasvochtbloeding of resten daarvan, asteroid hyalosis en amyloid hyalosis. <i>YAG Laser Vitreolysis: <b>Slechts zelden geïndiceerd.</b></i></p>