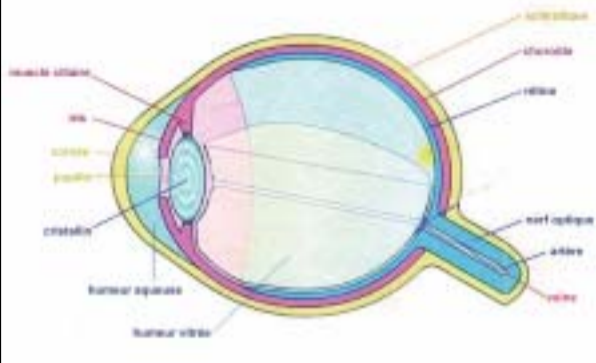


SCHEMA DE L'ŒIL SAIN

La rétine est plaquée à l'intérieur de l'œil sur la paroi. Son bon fonctionnement nécessite le contact entre la rétine et la paroi postérieure.



Cette maladie, en France, est relativement rare : dix mille cas par an. En moyenne, un ophtalmologue examine trois cas par an.

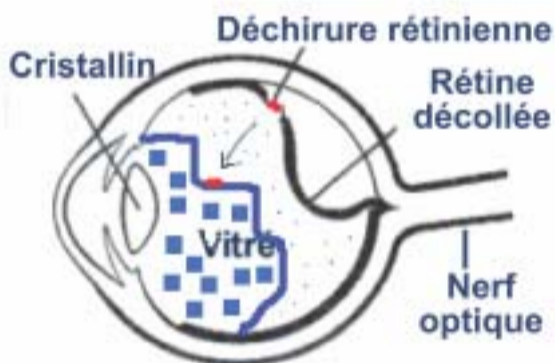
Le Décollement de Rétine est une affection grave qui amène, en l'absence de traitement, à la perte de la vision.

SCHEMA D'UNE DÉCHIRURE RÉTINIENNE SURVENANT LORS D'UN COLLAPSUS DU VITRÉ

Le vitré en vieillissant se décolle de la rétine. Le décollement du vitré est un phénomène physiologique qui se déroule souvent autour de la cinquantaine, parfois plutôt pour les myopes, parfois plus tard.

Le décollement vitré est asymptomatique. Il peut provoquer des mouches volantes, des visions d'éclairs.

Les patients que nous recevons en salle d'opération arrivent souvent à un stade avancé. Ils ont négligé l'apparition des premiers signes, tardé à consulter. Leur état s'aggrave parfois en quelques jours, parfois plus lentement.



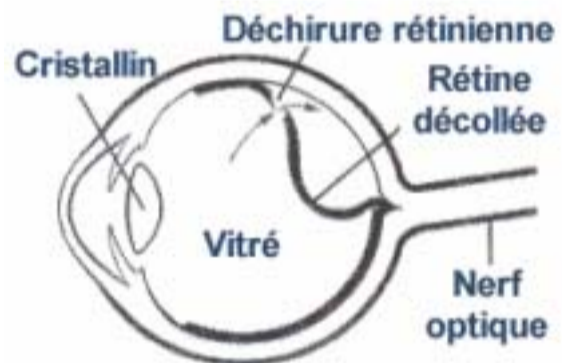
SCHEMA D'UNE DÉCHIRURE RÉTINIENNE

Le liquide intra-oculaire pénètre par la déchirure et soulève la rétine. Le symptôme d'une déchirure rétinienne se résume à la diminution progressive du champ visuel périphérique de l'œil. Elle passe par un voile grisâtre qui s'amplifie en quelques jours et donne un nuage noir et, si l'on tarde à consulter, se termine par un œil qui ne voit plus.

Les facteurs de risque sont :

- . la myopie (*les myopes ont une rétine plus fragile et plus fine*)
- . les traumatismes de l'œil
- . les interventions intra-oculaires.

Mais elle peut aussi survenir en l'absence de facteur favorisant connu.



LES TRAITEMENTS CHIRURGICAUX Du plus simple au plus complexe

LA CRYOTHÉRAPIE

Une cryode (un crayon) à - 60° est appliquée à l'extérieur de l'œil sur la sclère. On crée une cicatrice entre la rétine et la paroi plus externe.

PONCTION DU LIQUIDE SOUS RÉTINIEN

INDENTATION EXTERNE DE LA SCLÈRE QUI PEUT ÊTRE PARTIELLE OU CIRCULAIRE

On fixe un matériel synthétique appelé "rail" sur la paroi externe de l'œil par une suture épisclérale.

On rapproche les couches externes (*sclère et choroïde*) de la rétine afin de permettre d'obturer la déchirure.

VITRECTOMIE

Il s'agit d'une chirurgie réalisée à l'intérieur de l'œil. Elle coupe et aspire le vitré pour éviter les tractions. Du gaz est injecté, il s'évacue en 4 ou 5 jours.

En fonction de l'aspect du Décollement de rétine, ces techniques peuvent être associées ou non. Par exemple, un patient présentant de lésions multiples bénéficiera :

- . d'une vitrectomie avec gaz
- . d'une cryothérapie
- . d'une indentation

Les interventions peuvent durer de 30 minutes à 2 h 30. Une anesthésie locale est bien supportée sur un temps court. Une anesthésie générale est nécessaire pour une intervention plus complexe.

En post opératoire, les patients restent hospitalisés de quatre à cinq jours. En service de soins, le patient est au fauteuil dans la journée. Dans le cas d'une déchirure rétinienne supérieure, il devra positionner sa tête à droite ou à gauche. La bulle de gaz injectée lors de l'intervention se placera naturellement sur la zone opérée. Elle contribuera à la réapplication de la rétine sur la paroi.

Un degré d'inconfort est habituel (*œil rouge, gêne, larmoiement*) durant quelques jours à quelques semaines.

Dans certains cas, une ou plusieurs autres interventions peuvent être nécessaires. Cela est en fonction de la gravité du décollement.

Dans 10 % des cas, il n'est pas possible de recoller la rétine en raison de sa rigidité, notamment si le décollement est trop ancien.