

ULCERE STROMAL GRAVE : LA GREFFE CORNEENNE

Par Julien DONIOL-VALCROZE
membre du REOVVA

COMMEMORATIFS :

Mitsouko est un chat européen de 6 ans présenté en urgence pour dégradation d'un ulcère cornéen faisant suite à un coryza.

EXAMEN:

Le chat présente un important épiphora, mais l'œil est bien ouvert et ne semble pas douloureux.

L'examen cornéen montre un large et très profond ulcère stromal, avec descemetocèle et fuite d'humeur aqueuse.

INTERVENTION : REALISATION D'UNE GREFFE DE CORNEE

Anesthésie gazeuse après induction domitor/imalgène. Perfusion IV d'entretien.

Préparation chirurgicale du globe oculaire.

Préparation d'un lambeau cornéo-conjonctival de glissement et suture du lambeau par points simples avec résorbable 10/0.

Protection de la greffe par une tarsorrhaphie pour 14 jours.

Traitement post-op : Marbocyl per os et Tobrex collyre

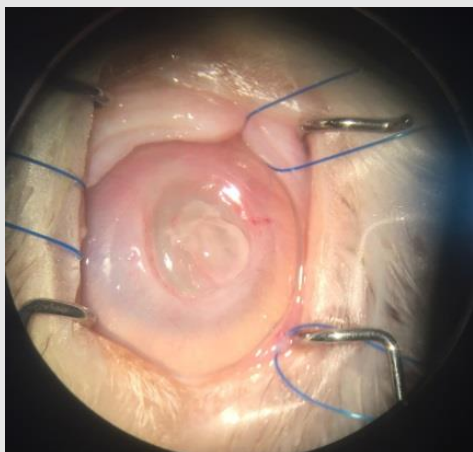
CONTROLE à 2 semaines: Ouverture de la tarsorrhaphie.

Greffon cornéen en place et sain. Très bonne cicatrisation stromale. Epithérialisation complète. Sutures cornéennes intactes.

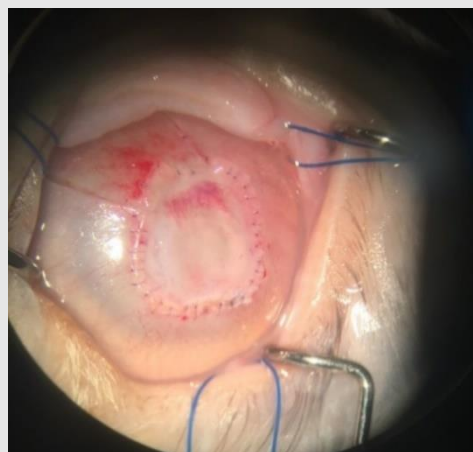
SUIVI à 3 semaines : Début de régression de l'inflammation cicatricielle. Sutures en place

SUIVI à 7 semaines : Cicatrisation parfaite. Résorption complète des sutures cornéennes. Récupération d'une transparence cornéenne très satisfaisante. La vision est jugée normale.

CONCLUSION : Cette technique de greffe est très sûre et permet la prise en charge de nombreux ulcères cornéens graves.



Lésion initiale



Grefe cornéenne



Suivi à 2 semaines



3 semaines



7 semaines