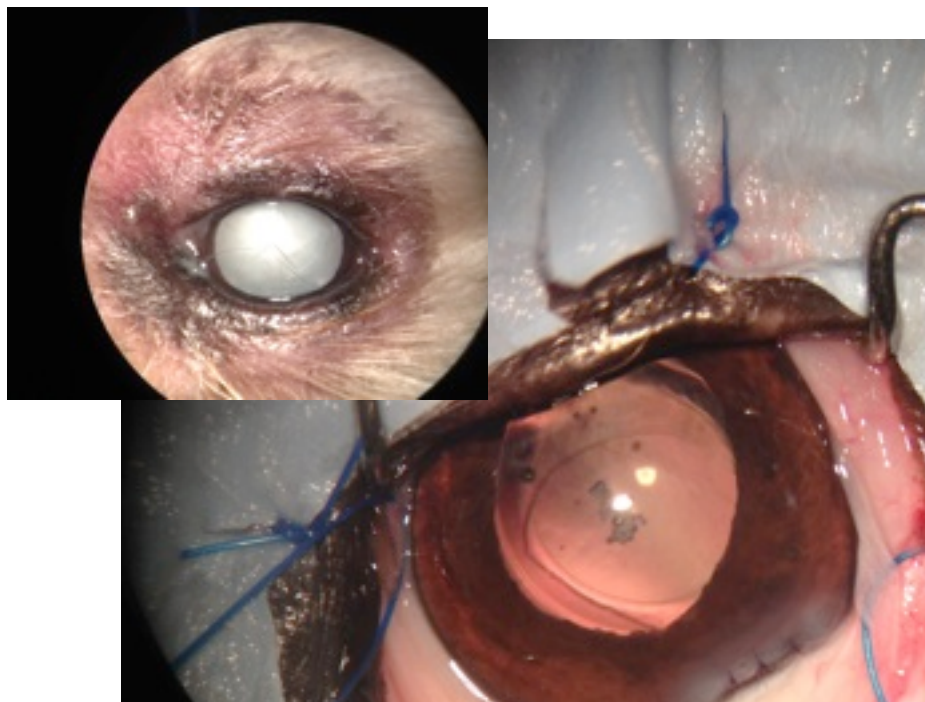


LA CATARACTE

ENDOSCOPIE VETIVIA

Julien DONIOL-VALCROZE
membre du REOVVA



La chirurgie par phaco-émulsification

HISTORIQUE

La chirurgie de la cataracte a considérablement progressé ces dernières années grâce à la technique de phaco-émulsification et la mise au point d'implants pliables.

Nous utilisons à la clinique cette technique (directement dérivée de la chirurgie humaine) depuis 2002.

Au cours de ces dernières années les machines et les consommables n'ont cessé de progresser.

L'ouverture de Vetivia a été une avancée supplémentaire dans la qualité de la chirurgie en ophtalmologie. Une salle est dédiée aux examens complémentaires (ERG, échographie, ophtalmoscopie indirecte). Un bloc de chirurgie est dédié aux chirurgies ophtalmologiques.

Récemment, en juin 2013, la clinique a acquis une machine de phaco-émulsification de dernière génération, n'utilisant que des consommables à usage unique.

INDICATIONS

La chirurgie par phaco-émulsification s'adresse aussi bien aux cataractes juvéniles, séniles et diabétiques.

L'objectif évident de l'intervention est la récupération visuelle.

Cependant, l'intervention permet aussi de prévenir l'inflammation oculaire (due à la cataracte) et ses graves conséquences (uvéite hypertensive, luxation du cristallin, décollement rétinien...).

MOMENT DE L'INTERVENTION

Il est recommandé d'opérer précocement lors de l'apparition de la cataracte.

Attendre la maturité de la cataracte n'apporte aucun bénéfice. Au contraire, la chirurgie n'en sera que plus longue et délicate. Les risques de complications opératoires seront donc plus importants (fragilité zonulaire, risque d'hémorragie de l'iris...).

Dans les cas des cataractes diabétiques, l'évolution est souvent très rapide et l'uvéite associée très importante. Il est inutile d'attendre une stabilisation parfaite du diabète pour intervenir sur les yeux.

LES EXAMENS PRE-OPERATOIRES

Deux rendez-vous sont habituellement nécessaires avant d'envisager la chirurgie.

Le premier consiste en une consultation ophtalmologique et ophtalmoscopique afin de confirmer la nécessité chirurgicales.

Le second est un bilan rétinien sous anesthésie (électro-rétinogramme et échographie oculaire).

Selon l'âge et l'état de santé de l'animal, il pourra être demandé au vétérinaire référent d'effectuer un bilan sanguin, un bilan cardiaque, ou le traitement d'une pathologie concomitante (détartrage, otite, pyodermite...).

LA TECHNIQUE OPERATOIRE

Anesthésié et placé en décubitus dorsal, l'oeil de l'animal est scrupuleusement nettoyé par des rinçages bétadinés.

L'intervention commence par une incision cornéenne de 3,2mm au limbe.

La chambre antérieure est irriguée à l'adrénaline pour dilater la pupille.

La chambre antérieure est ensuite remplie par un gel visco-élastique à base d'acide hyaluronique afin de maintenir l'oeil gonflé et de protéger l'endothélium cornéen.

Le cristallin est ouvert par une incision ronde au centre de sa capsule antérieure.

Grâce à cette incision, la sonde de phaco-émulsification est mise en contact avec les masses cristalliniennes. Toutes sont pulvérisées et aspirées. La capsule postérieure du sac du cristallin doit être préservée.

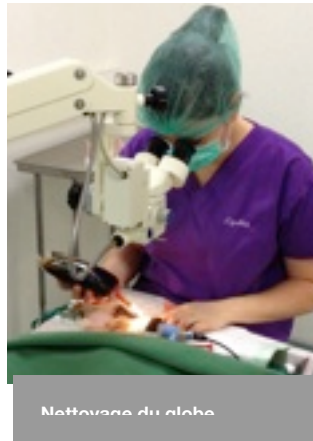
Une sonde d'irrigation-aspiration est introduite et sert à aspirer les fragments fins, souples et collants.

Le sac du cristallin étant vide on y injecte l'implant adapté. Plié dans sa cartouche, il se déplie dans le sac. Par rotation, il est placé et centré comme il se doit.

L'opération se termine par l'aspiration du gel visco-élastique injecté initialement, la suture de l'incision par un fil résorbable 10/0 et l'injection dans la chambre antérieure d'un activateur de la fibrinolyse.



Positionnement de l'animal



Nettoyage du globe



Déroulement opératoire



sonde de phaco-émulsification dans le cristallin



Instruments et consommables à usage unique

LE SUIVI POST OPÉRATOIRE

L'oeil opéré est étroitement surveillé durant plusieurs semaines. On effectue un contrôle à 8 jours, 1 mois, 2 mois et 3 mois.

Par la suite des contrôles seront proposés (6, 12 et 18 mois en général).

LE COUT

Le cout des examens pré-opératoires est de 250 à 300 euros (selon le poids de l'animal).

Le cout opératoire d'un oeil est de 1100 à 1300 euros (chirurgie, consommables et suivi 3mois).