

Docteur H. BRESSON-DUMONT

Lauréat de la Faculté
Ancien Interne Médaille d'Or des Hôpitaux
Ancien Chef de Clinique - Assistant des Hôpitaux

Maladies et Chirurgie des Yeux, Glaucome

44 1 70197 6 / 10002545225

***Cette fiche contient l'information sur
l'opération qui vous est proposée, sur ses
résultats et ses risques***

Vous allez bénéficier d'une extraction du cristallin pour angle fermé

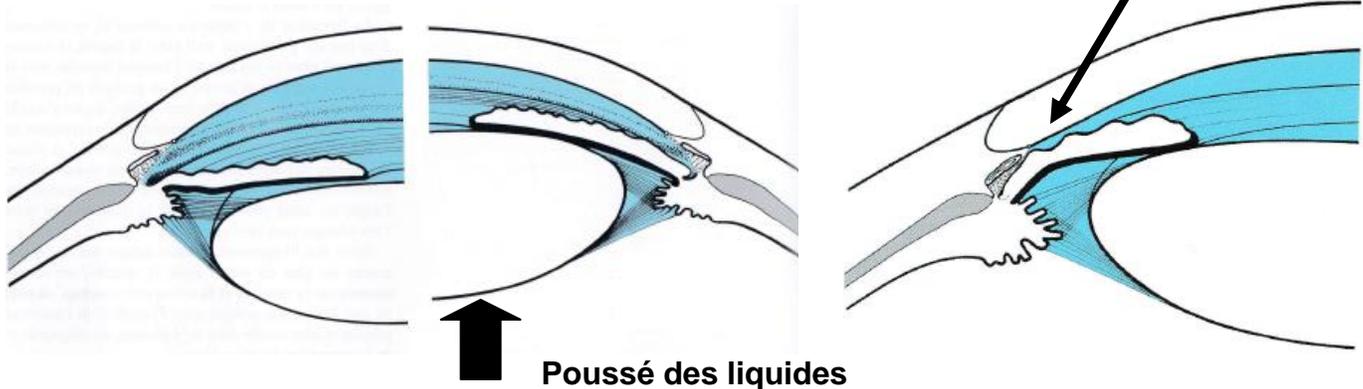
Vous souffrez d'une anomalie de l'angle irido-cornéen (espace entre l'iris et la cornée). En effet, votre iris est poussé vers l'avant par un gros cristallin, favorisé par une malformation de position des procès ciliaires (glandes situées en arrière de l'iris, qui fabriquent les liquides de l'œil). Les liquides internes de l'oeil (humeur aqueuse) ne peuvent plus circuler librement et restent bloqués en arrière de l'iris. Ils poussent alors l'iris vers l'avant et ferment l'angle, ce qui les empêche de sortir de l'œil.

Dans ces yeux prédisposés, un blocage peut survenir dans la deuxième partie de la vie, car le cristallin joue un rôle important. Il grossit progressivement avec le temps (il triple de volume au cours de la vie). Le risque de glaucome aigu est donc plus fréquent à partir de 45 ans et augmente avec le temps, si le traitement n'est pas entrepris.

ANGLE NORMAL

ANGLE ETROIT

IRIS PLATEAU ferme l'angle



Vous avez déjà bénéficié d'une iridotomie périphérique au laser (petit trou dans l'iris) qui a permis de rétablir un équilibre entre la partie postérieure et la partie antérieure de l'œil. Malheureusement le cristallin continue à grossir (comme pour tout le monde) et le trou ne suffit plus à laisser passer les liquides.

Traitement proposé

L'humeur aqueuse ne circule plus dans votre œil et risque d'entraîner un glaucome aigu (forte poussée de tension subite) qui risque de détruire le nerf optique.

Il faut désormais « faire de la place » dans votre œil en enlevant ce cristallin et ainsi réduire définitivement les risques de blocage (glaucome aigu par fermeture de l'angle).

L'humeur aqueuse ne sera plus bloquée par le cristallin et pourra atteindre la chambre antérieure et l'angle irido cornéen pour être évacuée.

L'intervention est la même que pour la chirurgie de la cataracte, qui consiste à enlever l'intérieur du cristallin puis de positionner dans le sac cristallinien un implant intra oculaire qui permettra de voir de loin. Cet implant étant très fin par rapport au volume du cristallin, cela permet d'augmenter l'espace disponible pour les liquides.

Après la chirurgie, il sera nécessaire d'instiller des gouttes anti inflammatoires pendant 1 mois environ et il faudra donc attendre 1 mois que l'œil cicatrise, pour modifier vos lunettes.

Après la chirurgie la correction sera différente pour la vision de loin et la vision de près puisqu'il n'y aura plus d'accommodation, il sera donc nécessaire de porter des verres correcteurs dits « verres progressifs ».

NE SOYEZ PAS SURPRIS(E)

*Sur vos papiers d'information pré opératoires la chirurgie est donc notée « **chirurgie de la cataracte** » car le déroulement de l'extraction du cristallin pour cause de cataracte ou pour cause d'angle étroit est similaire, même s'il ne s'agit pas de la même maladie.*

N'hésitez pas à demander plus d'informations à votre Médecin ophtalmologiste.