Objekttyp: **Advertising**

Zeitschrift: **Générations**

Band (Jahr): **- (2018)**

Heft 106

PDF erstellt am: **28.05.2024**

Nutzungsbedingungen

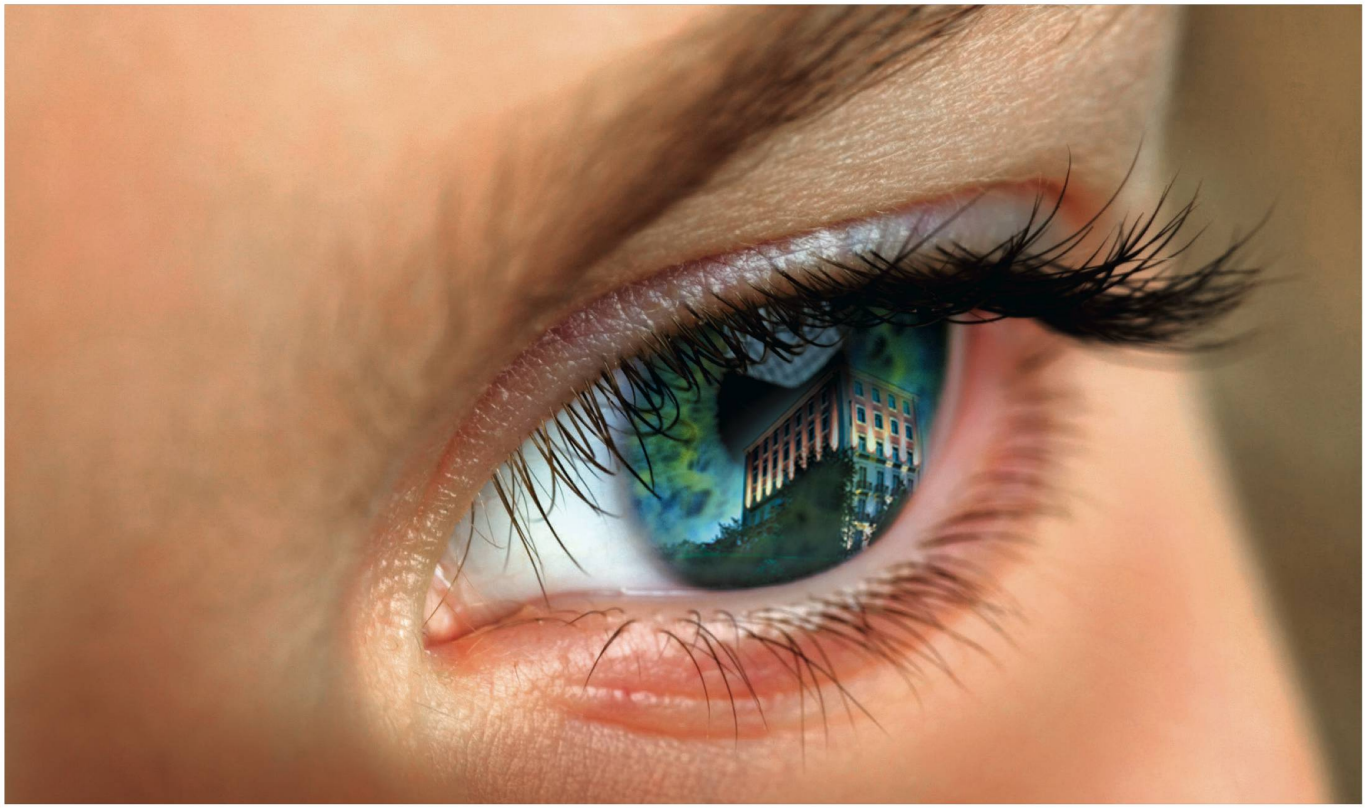
Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.
Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.
Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Ein Dienst der *ETH-Bibliothek*
ETH Zürich, Rämistrasse 101, 8092 Zürich, Schweiz, www.library.ethz.ch

http://www.e-periodica.ch



Chirurgie vitréo-rétinienne de pointe à Montchoisi

Dr Jean-Antoine Pournaras

Grâce aux progrès en chirurgie des pathologies vitréo-rétiniennes avec des instruments et des appareils de pointe, les patients bénéficient d'interventions moins invasives et plus précises. Explications du Dr Jean-Antoine Pournaras, spécialiste de la rétine et en ophtalmo-chirurgie à la clinique lausannoise.

QUELLES SONT LES AFFECTIONS VITRÉO-RÉTINIENNES LES PLUS FRÉQUENTES ?

Ce sont les pathologies de l'interface entre le gel présent à l'intérieur de l'œil (le vitré) et la macula (zone rétinienne qui correspond à la vision centrale). Dès l'âge de 40 ans, le gel va se liquéfier et se détacher progressivement de la rétine. Suite à ce processus, une membrane épirétinienne peut se développer à la surface de la rétine. En cas de décollement incomplet du vitré, un syndrome de traction vitréo-maculaire peut apparaître et se compliquer dans certains cas d'un trou maculaire. Ces pathologies se manifestent habituellement par une baisse de vision associées à des déformations de la vue, voire une vision double. Elles constituent la majorité des interventions que nous rencontrons dans notre spécialité chirurgicale. La pathologie la plus menaçante pour la vision correspond au décollement de rétine qui est secondaire au passage de liquide sous la rétine à travers une déchirure rétinienne périphérique. Le patient se plaint alors d'une baisse de vision associée à une perte du champ visuel. Cette pathologie nécessite une prise en charge chirurgicale urgente.

COMMENT OPÉREZ-VOUS CES ATTEINTES ?

Par vitrectomie, sous anesthésie locale: à travers trois orifices de petite taille (inférieur à 0,8 mm), on entre dans l'œil pour ôter le gel en relâchant les tractions, puis peler la membrane sur la rétine. La prise en charge du décollement de rétine est plus complexe et permet la réapplication de la rétine en utilisant des lasers pour cicatriser les déchirures et du gaz pour réappliquer la rétine. Le pronostic visuel post-opératoire dépend de la lésion initiale et demeure satisfaisant dans la majorité des cas.

QUELLES SONT LES DERNIÈRES NOUVEAUTÉS DE CETTE CHIRURGIE ?

La grande nouveauté, ce sont les systèmes transconjonctivaux, permettant d'effectuer des incisions si minuscules qu'il ne faut plus suturer les trois points d'entrée dans l'œil. L'intervention en devient moins traumatique et plus courte. En dehors des avancées technologiques facilitant la réalisation de cette chirurgie, la dernière nouveauté consiste en un système de visualisation ultradigitale sur écran 3D, offrant une meilleure visualisation de la rétine et ainsi qu'une meilleure profondeur de champ. L'appréciation globale de l'état de la rétine en est facilitée et permet aux assistants de mieux comprendre les étapes de la chirurgie. La compréhension de la chirurgie par l'ensemble de l'équipe du bloc facilite également la prise en charge des patients.

À QUI S'ADRESSER

Clinique de Montchoisi
Chemin des Allinges 10, 1006 Lausanne
T +41 21 619 39 39, info@montchoisi.ch