Clinique Chirurgicale du Libournais

«Chirurgie de la Cataracte ET Patients sous antiagrégants plaquettaires ou anticoagulants»

Soirée Formation Infirmiers CLINIQUE LIBOURNAIS DR DARQUIES Thomas

8 mars 2017

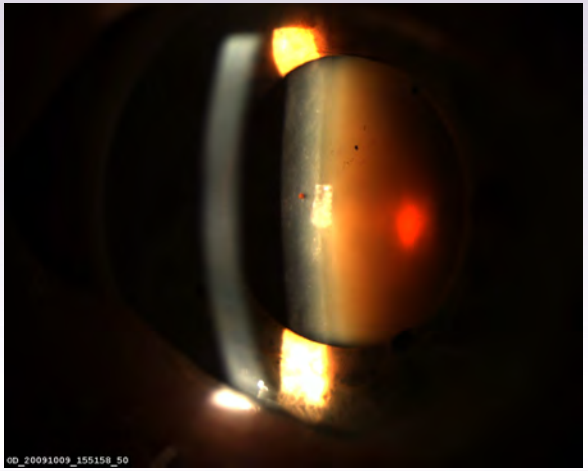
- Chirurgie de la cataracte: 700 000 actes / an
  - 2671 procédures en 2016 à la Clinique du Libournais
- Acte chirurgical le plus pratiqué en France
- Augmentation nombre de patients opérés car:
  - Vieillissement de la population
  - Évolution des techniques chirurgicales (mesure, chirurgie et implant) permettent d'avoir de très bons résultats postopératoires avec satisfaction importante des patients
  - Besoins visuels des patients (conduite, ordinateur, lecture…)
  - Modalités de la chirurgie

En 2017 Chirurgie Réfractive de la Cataracte permet non seulement de restaurer la vision mais aussi de corriger les défauts visuels

« PHAKOREFRACTIVE »

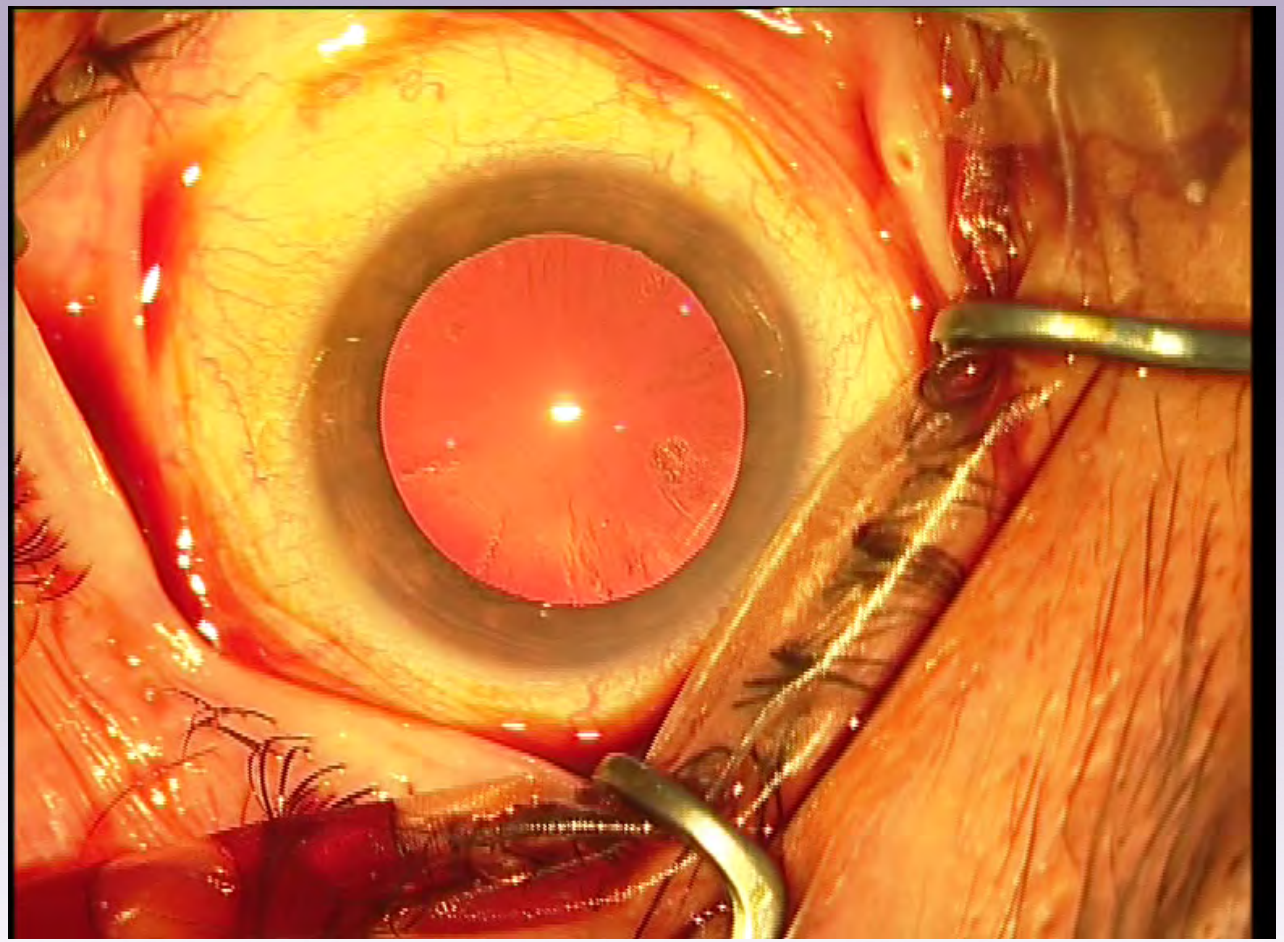
En consultation

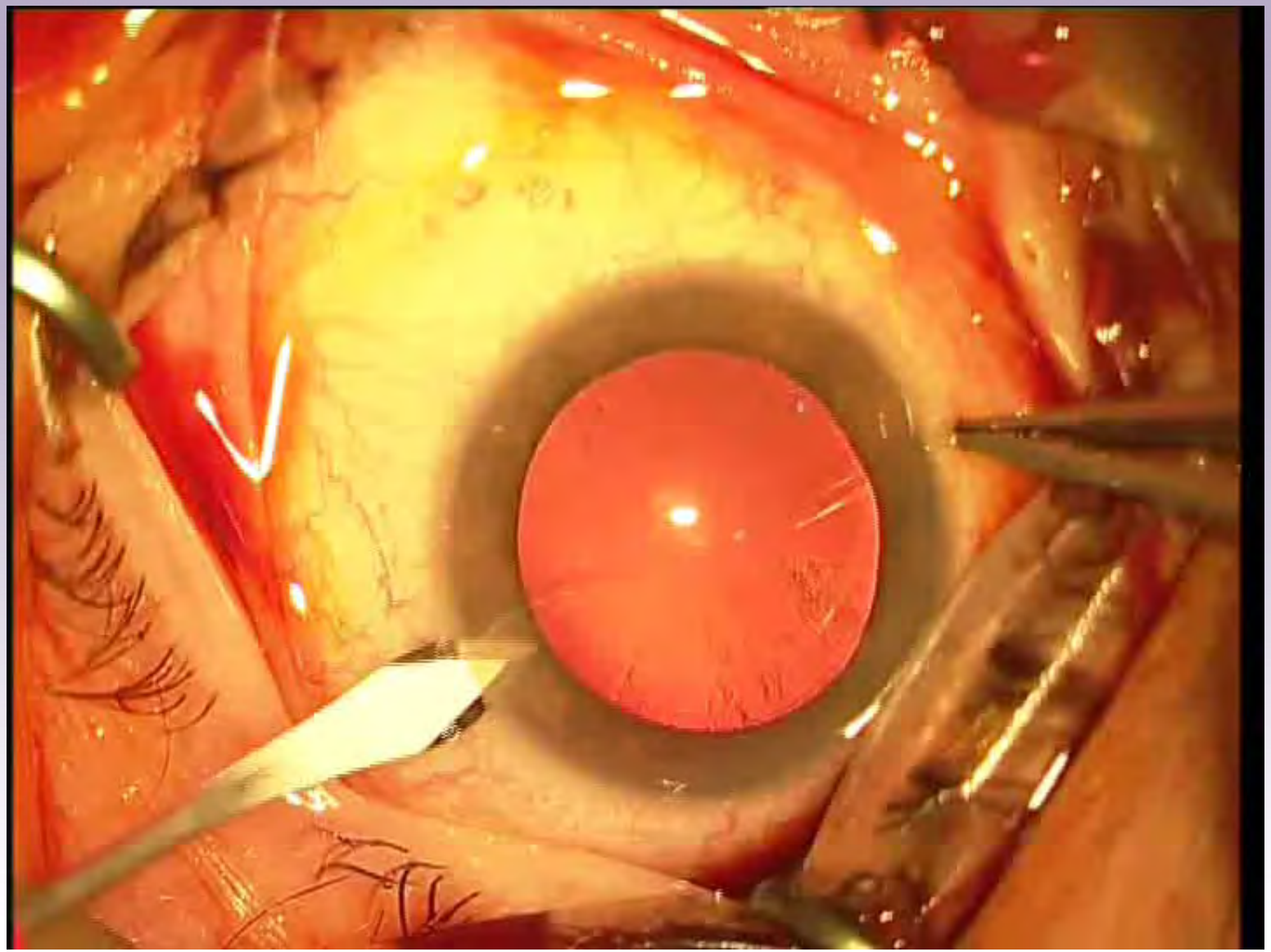
- **Diagnostic cataracte**: BAV, diplopie monoculaire, éblouissements
- **Elimine** autre pathologie (DMLA, glaucome)
- **Mesures préopératoires**: biométrie optique très précise et fiable pour calcul implant
  - Rayon laser qui mesure la longueur axiale et pas une sonde contact

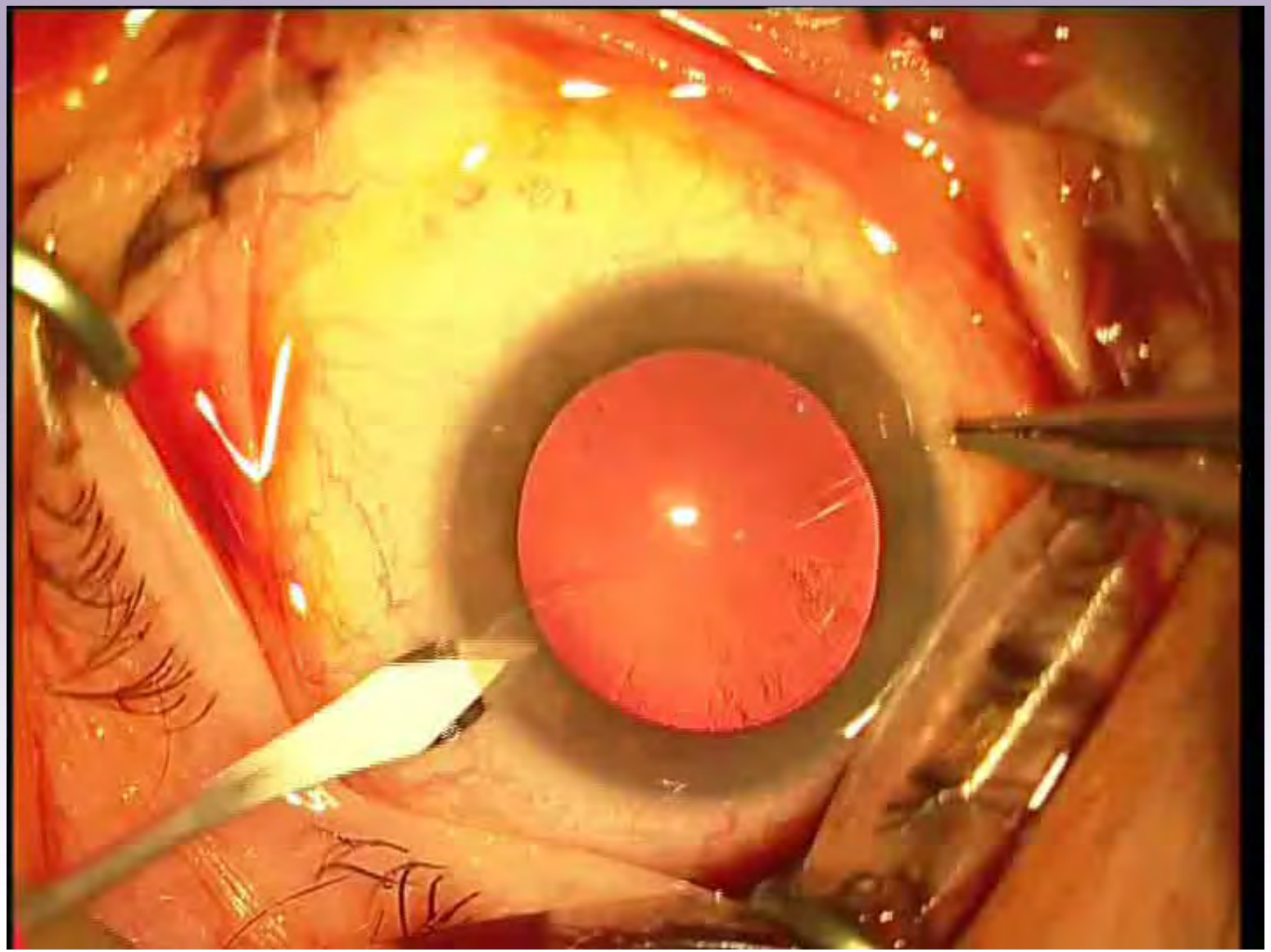


Chirurgie de la Cataracte en 2017 à la Clinique

- **Ambulatoire**: les patients passent une demi-journée à la Clinique + 98% des chirurgies
  - Traditionnelle si isolement ou éloignement
- **Anesthésie Topique** avec collyres + légère sédation
- **Etapes de la chirurgie**: phakoémulsfication du cristallin avec mise en place d'un implant de chambre postérieur
- **Durée** 15 min



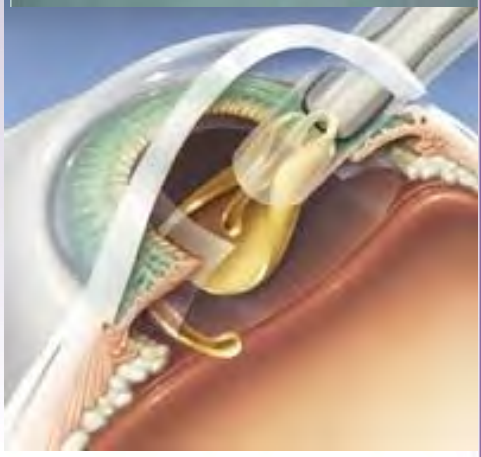




Implants Intra-Oculaires

–Implants actuels souples en Acrylique pliables

–Insertion par des incisions de 1.8 mm



–Sont de 3 grands types

- Monofocaux: utilisés dans 75% des cas
- Toriques
- Multifocaux ou progressifs

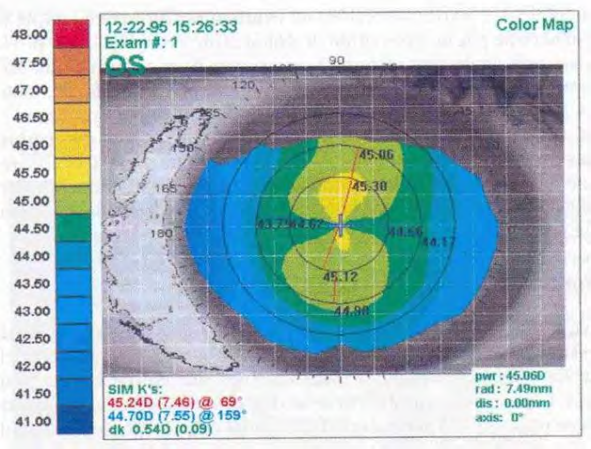
–Information et demande importante des patients

Implants Monofocaux

- Corrigent uniquement la vision de loin
- Les plus posés, nombreux choix, designs différents
- Asphériques pour augmenter la qualité de la vision
- Teintés ou non pour filtrer la lumière bleu

Implants Toriques

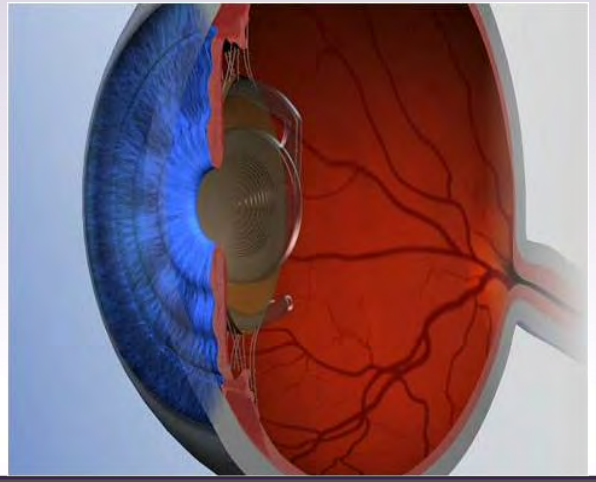
- 30 % des patients sont astigmates
- Nécessite des marquages complémentaires au bloc car positionnement de l'implant
- Surcoût pour le patient car pas de prise en charge totale de la securité sociale

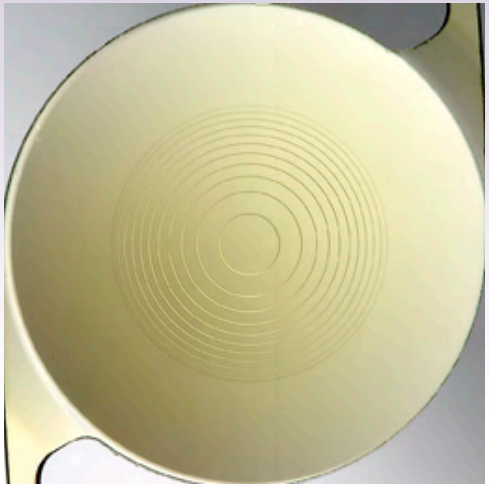


Implants Multifocaux

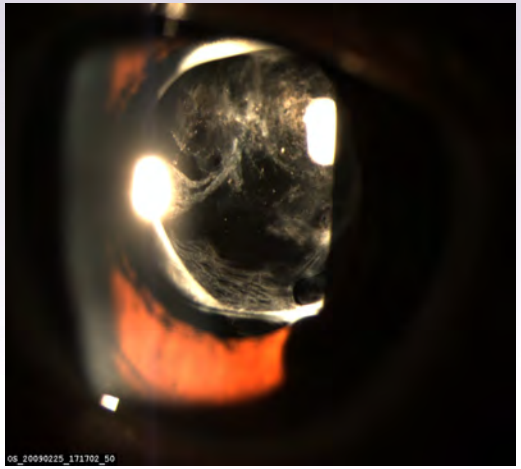
Multifocaux: correction Vision de loin et de près

- Possible dans 10% des cas
- **But**: ne plus avoir de lunettes après l'opération
- Résultats: seulement 10% des patients ont besoin de lunettes de manière occasionnelle
- Sélection du patient rigoureuse pour éliminer les contre-indications
- Prévenir sur les effets secondaire connus: halos, éblouissements
- Peut être proposée en chirurgie réfractive pour les plus de 55 ans





Suivi postopératoire



- Si chirurgie bilatérale, les 2 yeux sont opérés à 2-3 semaines d'intervalle
- Attention à l'endophtalmie postopératoire qui survient dans la première semaine (incidence faible actuellement car injection systématique d'antibiotique en fin de chirurgie)
- Patients revus à J1-J3 puis 1 mois après intervention pour équipement lunettes
- Complication tardive cataracte secondaire au Laser Yag au cabinet

Avenir chirurgie de la cataracte

- ***FEMTOCATARACTE***: laser femtoseconde qui va faire incisions, capsulorrhexis, fragmentation cristalinienne
- ***Amélioration optique des implants***
- ***Système de positionnement des implants***

CATARACTE et Anticoagulants ou Antiagrégants plaquettaires

	TOPIQUE	PERIBULBAIRE
ASPIRINE	POURSUITE	POURSUITE
PLAVIX	POURSUITE	STOP 5 J AVANT
BRILIQUE	POURSUITE	STOP 5 J AVANT
EFFIENT	POURSUITE	1 semaine AVANT
AVK	POURSUITE	STOP 5 J AVANT
NOUVEAUX ANTICOAGULANT	POURSUITE	STOP 3-5 J AVANT

Principal problème des péribulbaires est le risque d'hématome orbitaire

MERCI DE VOTRE ATTENTION