

LES TRAITEMENTS DE L'ŒIL **AU LASER**

Maladies de la rétine et glaucomes



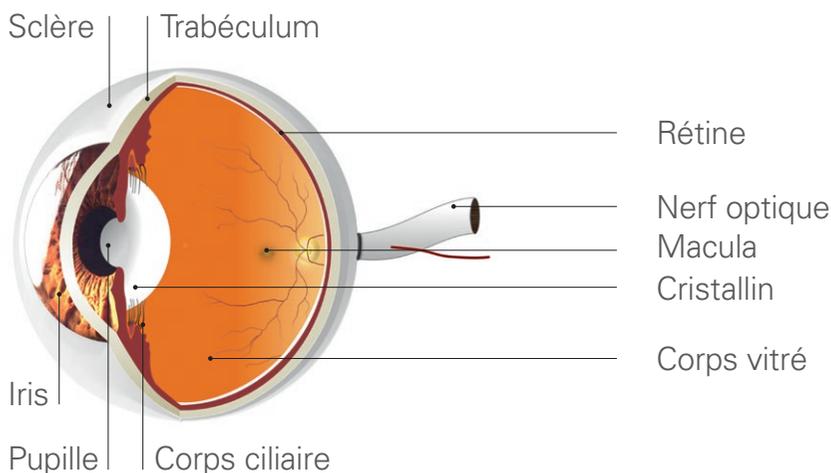
Introduction

Lors d'affections au niveau de la rétine ou en cas de glaucome, un traitement au laser peut être nécessaire. Cette brochure vous donne toutes les informations utiles concernant ces interventions.

Quelles sont les maladies traitées au laser ?

De nombreuses maladies de la rétine et les glaucomes peuvent bénéficier d'un traitement au laser, comme :

- ▶ une déchirure ou un trou rétinien
- ▶ la rétinopathie chez l'adulte diabétique ou chez le prématuré
- ▶ l'occlusion veineuse
- ▶ les macro-anévrysmes
- ▶ la chorioretinopathie séreuse centrale
- ▶ la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA)
- ▶ les tumeurs de la rétine
- ▶ les glaucomes à angle ouvert ou fermé
- ▶ les glaucomes néovasculaires.



Les traitements au laser de la rétine

Divers traitements au laser existent et sont envisageables en fonction du problème, de sa sévérité et de sa localisation sur la rétine. Le laser agit directement sur la rétine et ses vaisseaux sanguins.

Traitement par photo-coagulation

De nombreuses maladies de la rétine se manifestent par des anomalies des vaisseaux sanguins existants ou par la prolifération de vaisseaux sanguins anormaux – les néo-vaisseaux – au niveau de la rétine. Ces anomalies peuvent entraîner des hémorragies, des œdèmes et d'autres lésions dans la rétine.

La photo-coagulation au laser est utilisée pour stopper ou ralentir les fuites de liquide sanguin dans la rétine et empêcher la prolifération des néo-vaisseaux. En général, cette intervention évite l'aggravation de la maladie, mais améliore peu la vision.

Plusieurs techniques sont disponibles. La plupart de ces séances durent entre 10 et 30 minutes selon la taille de la zone à traiter. Elles sont pratiquées sous anesthésie locale à l'aide d'un collyre.

+ SAVOIR

Pour plus d'informations, demandez les brochures suivantes à l'équipe soignante :

- ▶ « La dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) – des réponses à vos questions »
- ▶ « La rétinopathie diabétique - des réponses à vos questions »
- ▶ « Le glaucome et ses traitements ».
- <http://hug.plus/ophtalmologie>

Le laser focal «chaud»

Il consiste à cautériser par la chaleur des zones très limitées de la macula, par exemple pour réduire un œdème maculaire. Dans la plupart des cas, une seule session est nécessaire.

La photo-coagulation pan-rétinienne

Elle traite de larges zones de la rétine périphérique par micro-impacts brefs et rapprochés. Elle est réalisée en quatre à six séances en moyenne par œil, habituellement sous anesthésie locale, plus rarement locorégionale (injection anesthésiante autour de l'œil).

L'espacement des séances – de trois jours à quelques mois – dépend de la maladie à traiter et de l'urgence.

La thérapie photodynamique (PDT)

Elle traite le centre de la macula en coagulant sélectivement les vaisseaux sanguins anormaux (par exemple, lors de DMLA). On injecte alors un principe actif dans le bras à l'aide d'une perfusion. Quand le produit arrive au niveau des néo-vaisseaux de la rétine, le médecin pointe le laser PDT pour traiter sélectivement la zone malade. Une seule séance suffit. Elle dure environ une minute et demie.

Traitement par soudures

Cette intervention consiste à effectuer des points de suture avec un laser chaud autour d'une déchirure ou d'un trou. Le tissu cicatriciel ainsi formé va maintenir la rétine contre la paroi de l'œil.

Traitement par coagulation

Ce type de laser est utilisé pour supprimer certaines tumeurs rétinienne. Soit en les coagulant, soit en renforçant l'action d'un produit anticancéreux injecté au préalable dans le bras par voie intraveineuse.

Les traitements au laser **des glaucomes**

Les glaucomes sont causés par l'augmentation de la pression dans l'œil (pression intraoculaire). Cette dernière est occasionnée par l'humeur aqueuse (liquide présent en permanence dans l'œil). Dans ce cas, les traitements par laser ont pour objectif de réduire la pression intraoculaire en améliorant le drainage de l'humeur aqueuse ou en diminuant sa sécrétion. Le trabéculum (voir schéma p. 2), qui filtre habituellement l'humeur aqueuse lorsqu'elle quitte l'œil, ne permet plus son écoulement.

Ces traitements sont habituellement effectués au cours d'une simple consultation. Votre œil est endormi par des collyres anesthésiants.

Il existe trois types de traitement selon le glaucome et sa sévérité.

Trabéculoplasties au laser

Ces interventions sont indiquées, lors de glaucomes chroniques à angle ouvert. L'objectif est de rendre le trabéculum plus perméable et permettre ainsi l'écoulement de l'humeur aqueuse. Deux sortes de traitement au laser peuvent alors être utilisées. Elles durent de une à cinq minutes.

La trabéculoplastie

Elle consiste à effectuer de petits trous dans le trabéculum pour faciliter le drainage de l'humeur aqueuse. Seule la moitié du trabéculum est traitée à la première intervention.

Iridotomie et Iridoplastie

Lors de glaucomes aigus à angle fermé, deux sortes de traitement au laser existent pour améliorer l'évacuation de l'humeur aqueuse. Une ou deux séances laser peuvent être nécessaire.

L'iridotomie

Cette intervention consiste à faire un trou dans la périphérie de l'iris afin de laisser circuler l'humeur aqueuse.

L'iridoplastie

Elle modifie la forme de la périphérie de l'iris, de manière à dégager l'accès au trabéculum et favorise l'écoulement de l'humeur aqueuse.

Cyclo-photocoagulation transclérale

Cette procédure s'adresse principalement aux glaucomes avancés ou résistant aux autres traitements. Le laser détruit une partie des corps ciliaires qui produisent l'humeur aqueuse, pour diminuer la pression intraoculaire due au liquide.

Cette intervention est effectuée sous anesthésie locale (collyre anesthésiant) et, dans de rare cas, sous anesthésie générale.

Le déroulement des interventions

Les traitements laser simples

Ces séances ne nécessitent pas d'hospitalisation. Vous pouvez repartir après le traitement. Ces interventions, courantes, s'effectuent dans une salle de consultation, sans anesthésie ou avec un simple collyre anesthésiant.

Le jour de l'intervention

A votre arrivée à l'hôpital, présentez-vous à la réception du service d'ophtalmologie, comme pour une consultation habituelle. Un-e infirmier-e vous accueille. Il/elle vous met des gouttes dans les yeux suivant l'intervention prévue pour :

- ▶ dilater votre pupille (traitements de la rétine, de la cataracte secondaire)
- ▶ la rétrécir (traitement des glaucomes)
- ▶ anesthésier localement votre œil
- ▶ diminuer la pression intraoculaire, en cas de traitement de glaucome.



ATTENTION

- ▶ Ne portez pas de lentilles de contacts le jour avant l'intervention et après celle-ci.
- ▶ Ne vous maquillez pas les yeux le jour même.
- ▶ Signalez à votre ophtalmologue si vous avez une infection en cours ou récente.

+ INFO

Lors de l'intervention, vous pouvez percevoir un éblouissement qui peut se prolonger quelques minutes après le traitement. L'œil peut également être légèrement sensible et rouge.

Pendant l'intervention

Comme lors de l'examen ophtalmologique, vous êtes assis-e avec votre menton et front appuyés sur les supports de l'appareil.

Une fois devant le laser, votre ophtalmologue place une lentille de contact sur votre œil pour focaliser le rayon. Les impacts sont effectués sous microscope. Il peut vous demander de regarder dans une ou des direction-s précise-s. Pendant le traitement, vous ne devez pas bouger, sauf si le/la médecin vous le demande.

Durée

En général, les interventions laser simples durent entre 15 et 30 minutes.

Après l'intervention

Le plus souvent, votre ophtalmologue vous remet un traitement par collyre (anti-inflammatoire, anti-hypertenseur, etc.) pour les jours suivants.

! ATTENTION

La dilatation dure entre quatre et six heures et parfois plus. Vous ne pouvez pas conduire durant cette période, car votre vision n'est pas suffisante. Vous devez donc prévoir de prendre les transports en commun ou d'être ramené-e par un proche.

Les traitements laser complexes

Ces interventions, plus rares, nécessitent une hospitalisation de jour.

Anesthésie

Les opérations de la rétine et la cyclo-photocoagulation (en cas de glaucome) sont le plus souvent effectuées sous anesthésie locale (collyre anesthésiant), et locorégionale (injection anesthésiante autour de l'œil).

Vous êtes conscient-e et ne ressentez généralement aucune douleur. L'anesthésiste est présent-e en cas de nécessité.

Pendant l'intervention

Vous êtes allongé-e sous un microscopie le temps de l'intervention. Cette dernière est effectuée avec de très petits instruments. Vos paupières sont maintenues ouvertes à l'aide d'un écarteur. Votre œil peut ensuite être protégé à l'aide d'un pansement ou d'une coque plastique

Durée

En général, ces interventions plus complexes par laser durent entre 15 et 60 minutes.

Après l'intervention

Au retour du bloc, l'infirmier-e vous remet des gouttes de collyres ou une pommade pour éviter les infections et une inflammation. Un-e médecin spécialiste revient vous voir avant votre retour à domicile, si nécessaire.

+ CONSEIL

Prévoyez des lunettes de soleil pour votre sortie. Elles éviteront que vous soyez trop ébloui-e et gêné-e par la lumière.

Quels sont les effets secondaires et les complications possibles ?

Les complications liées aux traitements laser sont rares. Cependant, malgré toutes les précautions prises par votre ophtalmologue, certains effets secondaires ou complications peuvent se produire :

- ▶ malaise pendant le traitement ou immédiatement après, si l'intervention a été faite sous anesthésie locale
- ▶ inflammation de l'œil (ne dure habituellement pas) et paupières enflées
- ▶ irritation de la cornée (kératite) ou de la surface de l'œil (conjonctivite)
- ▶ augmentation transitoire de la pression intraoculaire (assez commun; dépend de la sévérité de la maladie : entre un à trois patients sur 10)
- ▶ infections
- ▶ dilatation prolongée de la pupille (rare après 24h)
- ▶ œdème au centre de la rétine
- ▶ détérioration de la vision périphérique gênante surtout la nuit (personnes diabétiques : un cas sur 300 environ)
- ▶ détérioration de la vue (1% des patients).

+ INFO

Ces traitements sont remboursés dans les prestations de base de l'assurance maladie (LAMal) sous déduction de la franchise et de la participation (10% des frais à votre charge).

Le retour à la maison

Lorsque vous quittez l'hôpital, vous ne pouvez pas conduire pendant les huit heures qui suivent un traitement au laser car votre vision est trouble. En cas d'anesthésie générale, vous devez être accompagné-e et ne pas rester seul-e la première nuit.

Quels sont les gestes à suivre ?

Il est important de suivre les consignes de votre ophtalmologue.

- ▶ Prenez votre traitement : les collyres (la technique et la fréquence vous seront indiquées), les comprimés pour la tension dans l'œil et/ou l'anti-inflammatoire.
- ▶ Rendez-vous aux consultations de suivi prévues.



ATTENTION

Si vous observez un ou plusieurs des symptômes suivant :

- ▶ votre vue diminue
- ▶ la douleur de l'œil augmente
- ▶ vous avez des sécrétions importantes
- ▶ votre œil devient de plus en plus rouge
- ▶ vous avez les paupières beaucoup plus gonflées
- ▶ vous voyez des éclairs et des points noirs.

Rendez vous immédiatement aux urgences ophtalmologiques (6h30 à 20h) ou des HUG (20h à 6h30).

Informations pratiques

Contact

Service d'ophtalmologie

Rue Alcide-Jentzer 22, 1205 Genève

👁️ 022 372 84 00

Horaires : 8h-12h et 13h-17h, du lundi au vendredi

Urgences ophtalmologiques (24h/24, 7 jours/7)

👁️ 022 372 84 00

Coordonnées de votre ophtalmologue :

Vos questions à l'ophtalmologue :

Votre traitement médicamenteux :

Vos allergies éventuelles :

Pour en savoir plus

➤ www.hug-ge.ch/ophtalmologie

Cette brochure a été élaborée par le Service d'ophtalmologie, avec la collaboration du Groupe d'information pour patient-e-s et proches (GIPP). Elle a été réalisée avec le soutien de la Fondation privée des HUG.