

Combinée Phaco-vitrectomie

JP Berrod Nancy

ancien

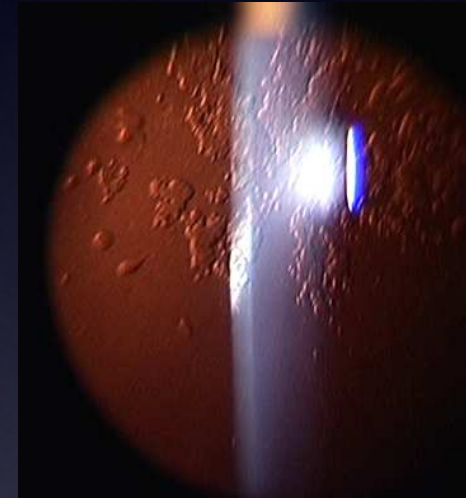
- Kokame: PIOL implantation during diabetic PPV Ophthalmol 1989
- Koenig : combined phacoemulsification, pars plana vitrectomy and PIOL during diabetic PPV Arch Ophthalmol 1992
- Alexandrakis : combined cataract surgery, lens insertion, and vitrectomy in eyes with idiopathic ERM . Ophthalmic Surg Lasers 1999
- Lahey : combining phacoemulsification with vitrectomy for treatment of macular holes Br J Ophthalmol 2002
- Demetriades : combined phacoemulsification and vitrectomy for eyes with coexisting cataract and vitreoretinal pathology Am J Ophthalmol 2003
- Smith : Phacovitrectomy for primary retinal detachment repair in

Facilité par

- Phaco-émulsification
- Micro incisions
- Implants souples
- Vitrectomie trans-conjonctivale
- 20 23 25-gauge

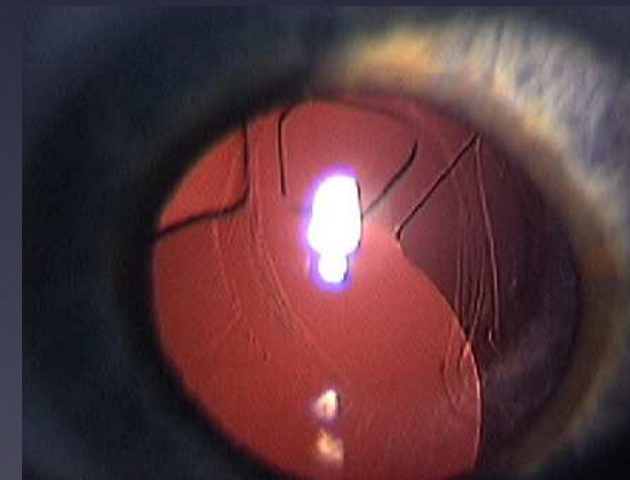
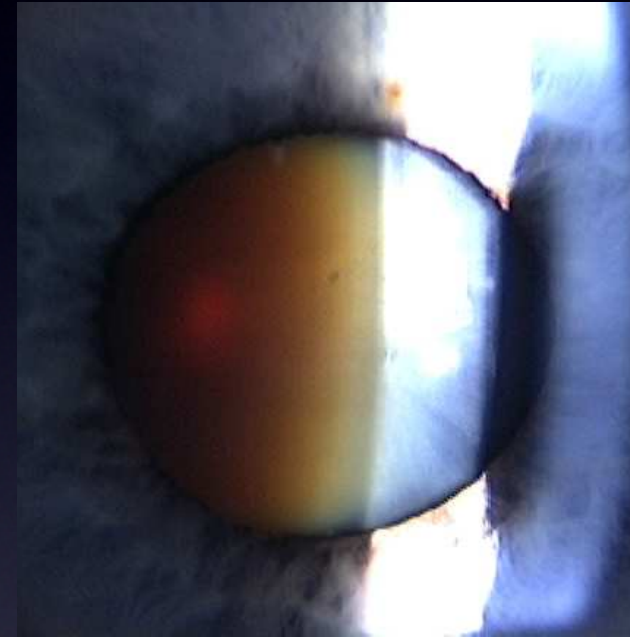
Pourquoi opérer la cataracte lors d'une vitrectomie ?

- Vitrectomie cataractogène à 12mois chez 80% des patients de plus de 60ans
- Accélère la réhabilitation
- Évite la seconde intervention
- Réduit les coûts



Pourquoi fait-on de plus en plus de combinées ?

- La vitrectomie est une intervention de plus en plus courante en raison du nb croissant de patients opérés pour des affections maculaires
- Les résultats de la vitrectomie seule sont décevants chez 90% des patients de plus de 60 ans en raison de l'opacification précoce du cristallin surtout en cas de tamponnement
- De trop nombreux patients sont revus 5 à 10 ans après une vitrectomie sans vision utile en raison d'une cataracte dense
- La phaco-émulsification tardive d'un noyau dense sur un oeil vitrectomisé peut



Difficultés spécifiques

- Per opératoires
 - Stabilité et étanchéité de CA
 - Reflet pupillaire médiocre en cas de DR
- Post opératoires
 - Inflammation accrue avec risque de synéchies entre iris et rhéxis
 - Luxation ou capture irienne par ICP liée à la présence d'un tamponnement postérieur

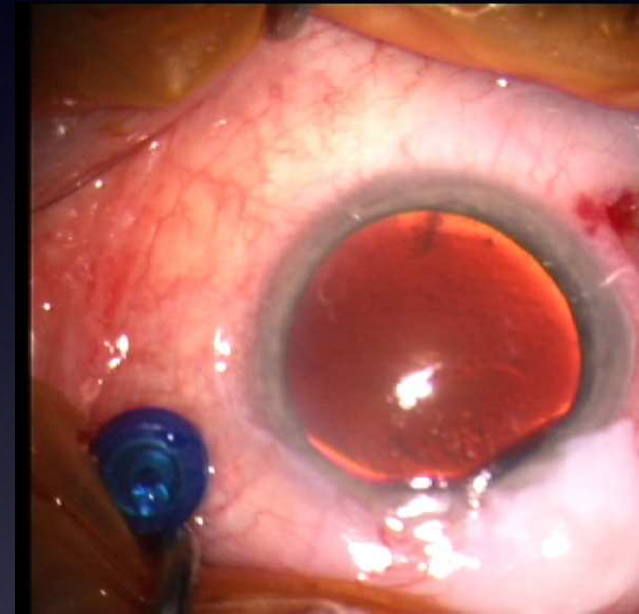
- Moins de traumatisme
transconjonctivale

- Respect de bulle de filtration chez les glaucomateux

- Moins d'incarcération vitréenne

- Réduction de la durée d'intervention

- Petit calibre des



Indications selon l'âge

- Chez la majorité des patients
 - 50 ans ayant besoin d'un tamponnement par gaz : DR ou TM
 - 40 ans myopes de plus de 29 mm de LA
 - 50 ans diabétiques
- Chez tous les patients
 - 60 ans avec pelage de MER
 - 70 ans tous les patients ayant besoin d'une vitrectomie (vitreous haemorrhage ; DMLA
- À éviter

Technique

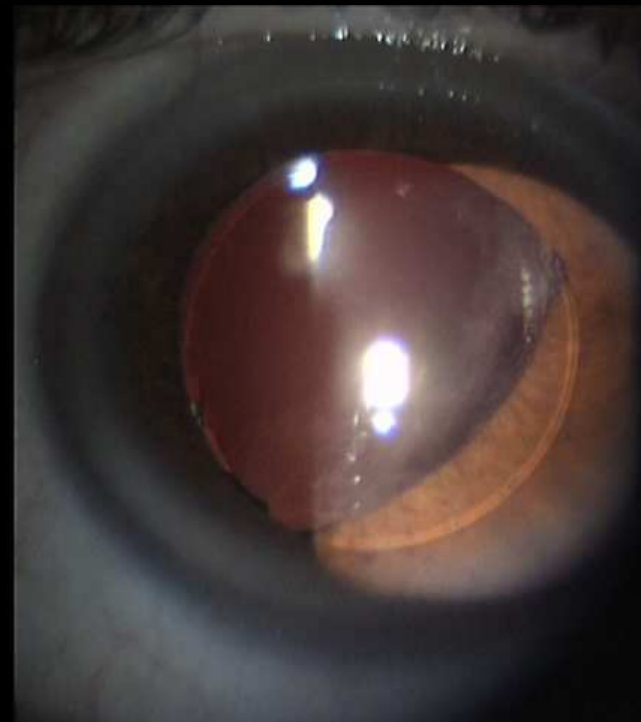
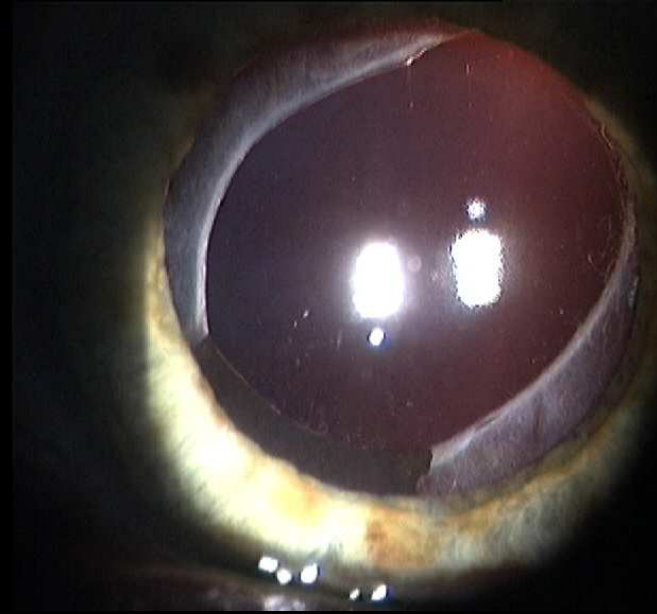
- MEM et TM : commencer par la vitrectomie
- DR : commencer par la cataracte

Astuces

- Chirurgie délicate nécessitant d'être aussi performant en phaco qu'en vitrectomie
- Rhéxis large ICP 6,5 mm incision tunnelisée et suturée
- Prescription de myotiques en cas de tamponnement par gaz
- Lavage soigneux du viscoélastique

Complications

- Inflammation accrue
- synéchies entre iris et rhéxis
- captures iriennes
- hypertomies



CONCLUSION

- L'intervention combinée phaco-vitrectomie est une technique sûre et efficace dans la chirurgie maculaire ainsi que dans les DR
- Elle est habituellement proposée à tous les patients de plus de 60 ans nécessitant une vitrectomie
- Accélère la réhabilitation

- Merci de votre attention

