

Service d'ophtalmologie

Intervention/traitement proposé : laser diode classique et micro pulsé

Objectif

Cette intervention a pour objectif de détruire le corps ciliaire pour la forme classique du laser ou de l'affaiblir pour la forme micro pulsée du laser.

Nature

Une sonde est appliquée sur l'œil à la limite de la cornée et le laser est dirigé vers les tissus à détruire ou à affaiblir. Plusieurs séances peuvent être nécessaires pour obtenir un résultat. Dans ce cas-ci, le traitement réalisé va intervenir sur le contrôle de la pression intra oculaire en réduisant la production de l'**humeur aqueuse**.

Le traitement du glaucome ne peut ni supprimer le glaucome, ni améliorer la fonction visuelle, ni réparer les lésions dues au glaucome qui sont irréversibles.

Les indications sont différentes selon que l'on vous propose le laser diode classique ou micro pulsé. La forme classique est, en général, réservée pour les glaucomes dits « réfractaires ». Ce sont des glaucomes dont on n'arrive pas à contrôler la pression intra oculaire avec des traitements chirurgicaux, médicaux. La douleur importante liée à une pression intra oculaire très élevée peut également être une raison à l'usage de ce traitement.

La forme micro pulsée peut être proposée beaucoup plus précocement dans la prise en charge d'un glaucome. Etant moins susceptible de donner des effets secondaires graves que la forme classique, elle peut servir, par exemple, à réduire le nombre de collyres hypotonisants ou à éviter temporairement un éventuel traitement chirurgical.

- Quels sont les éléments importants pour comprendre ?

Le **glaucome** est maladie de l'œil qui détruit progressivement (mais parfois rapidement) le nerf optique ce qui se traduit par une détérioration insidieuse du champ visuel et expose au stade ultime à une perte de la vision. Les causes du glaucome sont nombreuses et la plus fréquente est l'élévation de la pression oculaire qui est liée au dysfonctionnement du filtre (le **trabéculum**) permettant l'évacuation du liquide circulant dans l'œil (l'**humeur aqueuse**).

Le **corps ciliaire** est l'organe qui produit l'**humeur aqueuse**.

L'**iris** est le diaphragme de votre œil, il permet de limiter la lumière qui arrive sur le cristallin. L'iris donne la couleur de vos yeux.

- En quoi consiste la procédure ?

Ce traitement a une durée approximative de 10 minutes et est réalisé sous anesthésie générale car le traitement est particulièrement douloureux et une anesthésie locale peut ne pas suffire. Pour votre confort et pour un traitement appliqué au mieux, nous ne proposons pas d'alternative à l'anesthésie générale. Le patient doit rester à jeun et suivre les instructions de l'anesthésiste données lors de la consultation pré-opératoire.

Le traitement se déroule toujours au bloc opératoire et le patient est installé sur le dos. La sonde stérile est appliquée sur la conjonctive à la position recommandée par le type de sonde.

Deux types de sondes sont utilisés :

- La sonde classique de cyclo destruction est appliquée point par point afin de détruire le corps ciliaire. Etant donné que ce traitement est agressif, des zones d'épargne de traitement sont réservées afin de réduire le risque d'une hypotonie post opératoire.
- La sonde micro pulsée est appliquée par balayage sur la conjonctive. Cette sonde permet d'affaiblir et non détruire le corps ciliaire. Cette technique est moins efficace pour les glaucomes réfractaires aux traitements classiques et pour les hypertonies majeures.

En fin de traitement, une injection sous conjonctivale de corticoïdes est appliquée afin de limiter la réponse inflammatoire au traitement.

Fréquence

Plusieurs séances peuvent être nécessaires pour obtenir un résultat.

Durée

10 ‘

Risques

L'intervention par laser diode n'échappe pas à la règle générale selon laquelle il n'existe pas de chirurgie sans risque. Il n'est pas possible à votre ophtalmologiste de garantir formellement le succès de l'opération et ce, d'autant plus que les précédents traitements n'ont pas suffi pour contrôler la pression oculaire (notamment pour la forme classique du laser).

Les complications graves des interventions de cyclodestruction **classique** sont fréquentes. Elles peuvent aboutir à la perte de toute vision, voire à la perte de l'œil. L'atrophie de l'œil est la complication la plus grave. Elle est irrémédiable et s'accompagne toujours d'une perte totale de la vision. L'ablation de l'œil atrophié peut être nécessaire. Les techniques d'**affaiblissement** du corps ciliaire exposent moins à ce risque, et sont généralement mieux tolérées. La persistance d'une trop forte pression après l'intervention peut nécessiter une ré intervention. Parmi les complications moins sévères, notons, entre autres, une majoration de la sécheresse oculaire, une hémorragie sous conjonctivale ou intra oculaire, une déformation définitive de la pupille ainsi qu'une réaction inflammatoire intra oculaire.

Effets secondaires

Au réveil post traitement, vous pouvez ressentir une douleur sourde périoculaire, voir des maux de tête. Un traitement antalgique est habituellement donné dès la sortie de la salle d'opération ce qui vous rend plus confortable. La douleur se dissipe rapidement, en général, dès le lendemain du traitement. Un traitement par collyre et onguent, vous est donné à prendre à domicile.

Une sensation de grain de sable et une vision plus trouble qu'avant l'intervention est possible et n'est pas forcément de mauvais pronostic.

Alternatives

Suivant l'indication thérapeutique, des alternatives peuvent exister. Pour ce qui est de la forme classique, en général, elle ne présente pas d'alternative étant donné que ce traitement est souvent proposé en dernier recours. Votre ophtalmologue reste à votre écoute et peut répondre à vos questions

Répercussions financières

Contactez le Service Financier Patients

sfp@ghdc.be

060/11.07.00 (entre 08h30 et 14h00)

Site Les Viviers, Rue du Campus des Viviers,1 à 6060 Gilly

Des permanences sont organisées les lundis et mardis de 8h30 à 12h et les mercredis et jeudis de 12h30 à 16h. Durant les mois de juillet et août, une permanence est organisée les lundis et mardis de 08h30 à 12h et le jeudi de 12h30 à 16h.

L'intervention ne pourra être réalisée.

Consentement

Je, soussigné, reconnais que la nature de l'intervention, ainsi que les risques, m'ont été expliqués en termes que j'ai compris et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

J'ai disposé d'un délai de réflexion suffisant.

Je comprends que l'explication reçue ne peut être exhaustive et que d'autres conséquences peuvent arriver.

Je reconnais ne pas avoir reçu de certitude totale quant au résultat mais bien aux moyens qui seront mis à ma disposition.

J'autorise dès lors, par la présente, mon ophtalmologue, le Docteur, ses associés et assistants à pratiquer sur moi l'intervention par laser diode classique ou micro pulsé selon ce qui aura été décidé lors de la consultation préopératoire.

Je suis conscient qu'un patient ne peut conduire sa voiture tant que la vision n'a pas récupéré un niveau satisfaisant par rapport à la réglementation en vigueur.

Quant à l'aspect des frais, j'ai été informé que j'ai la possibilité d'obtenir des informations auprès du service facturation du GHdC. L'intervention par laser diode est remboursée par l'INAMI mais comme pour toute intervention une partie des frais/honoraires restent à la charge du patient.

Signature du patient

Signature du représentant légal

Date :

Date :

Rédaction	Validation	Vérification	Approbation
Dr David Francart, Ophtalmologue Didier Bleeckx, Réfèrent qualité et accréditation	Luana Di Stefano, Documentaliste	Dr Luc Dewolf, Chef de service d'ophtalmologie	Dr Manfredi Ventura, Directeur médical