

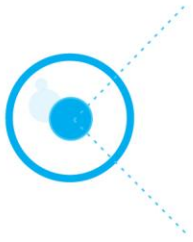


Rétine Selarl

www.retine-savoie.fr

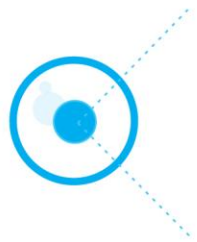
Evaluation des différentes options thérapeutiques pour la prise en charge des corps flottants symptomatiques

Docteur Pierre-Olivier Lafontaine
Docteur Alexander May



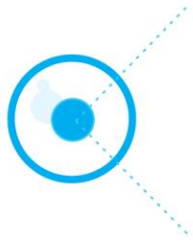
Evaluation des différentes options thérapeutiques pour la prise en charge des corps flottants symptomatiques :

Vitréolyse et vitrectomie



Conflits d'intérêts

- Aucun



Corps flottants et qualité de vie

Utility values associated with vitreous floaters. [Am J Ophthalmol.](#) 2011 Jul;152(1):60-65.

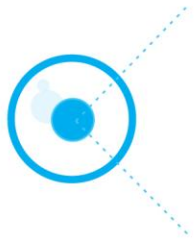
Symptomatic degenerative vitreous floaters have a negative impact on health-related quality of life. Younger symptomatic patients are more likely to take a risk of blindness to get rid of the floaters than older patients.

Etude asiatique sur 266 patients, 60% myopes

Combien d'année de vie donneriez vous pour être libéré de vos symptômes?

En moyenne les patients sont prêts à perte 1,1 ans de vie sur 10 ans

Prêt à prendre un risque mortel de 11% et un risque de cécité de 7%

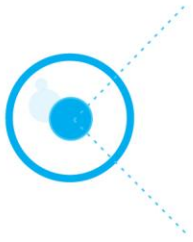


Corps flottants et qualité de vie

Retentissement comparable ou pire que DMLA, DR,
Glaucome

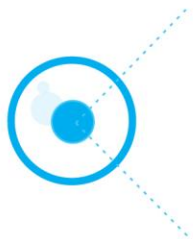
Retentissement supérieur à Angor, “Mild” AVC ou HIV
asymptomatique

Bcp de patient se plaignent dans leurs activités
quotidiennes : lire, conduire, regarder la TV



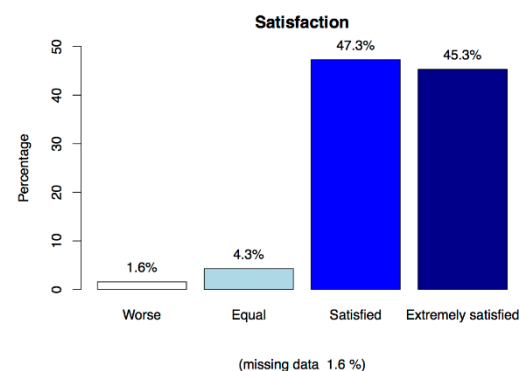
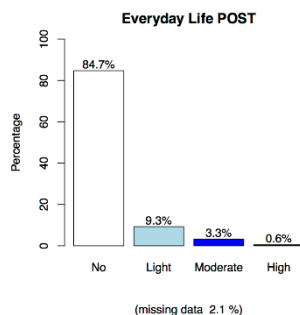
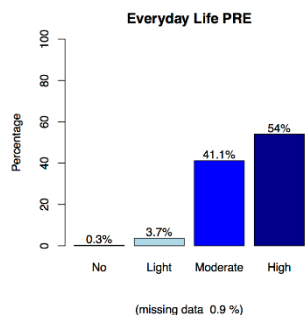
Vitrectomie

- Méthode éprouvée et approuvée
- Contrôle du DPV
- Si vitrectomie (sub)totale, récurrence impossible
- EVRS STUDY

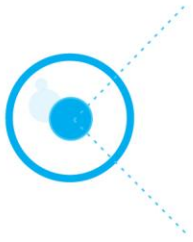


EVRS Study

688 vitrectomies pour CF suivi de 22 mois

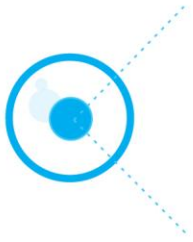


complication	nombre	%
cataracte	92	43
DR	20	2.9
PCO	17	2.4
Hypertonie transitoire	12	1.7



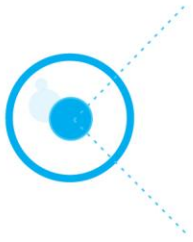
Vitréolyse

- Nd YAG
- Vaporisation des CF (Energie élevée...)
- Impact de 5 à 10mJ
- 50 à 150 impacts
- Plusieurs séances si gros corps flottants ou multiples



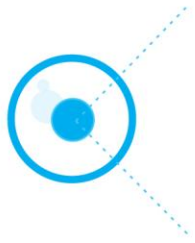
Vitréolyse

- Technique connue des "laséristes" des années 80
- Re-découvrir / Re-cadrer / Ré-apprendre
- Ce qui a changé
 - Meilleur laser (focalisation, cône de puissance, calibration...)
 - Nouvelles lentilles (Karickhroff, Peyman, Singh)
 - Meilleure visualisation (LAF)



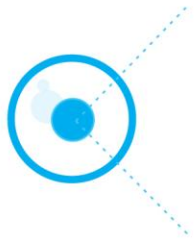
Vitréolyse

- Risques limités :
impacts cristalliniens / impacts rétinien / HTIO
- Moins agressive d'emblée que la vitrectomie surtout si patient phake



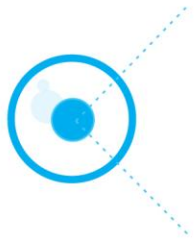
Matériels et Méthodes

- Etude rétrospective sur 8 mois (Mars-Octobre 2017)
- Nombre de patients reçus pour symptomatologie de corps flottants
- Nombre de patients référés pour symptomatologie de corps flottants
- Nombre de patient traités par vitrectomie
- Nombre de patient traités par vitréolyse



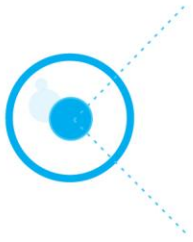
Matériels et Méthodes

- Un traitement n'est proposé au patient que si les symptômes sont présents depuis au moins 4 mois et si une gêne, suffisante et constante persiste
- AV, LAF, FO V3M + lentille de Singh, OCT maculo-papillaire, (rétinographie)
- Evaluation de la gêne inspirée de l' EVA
 - 0 Aucune Gêne
 - 10 Gêne permanente et insupportable



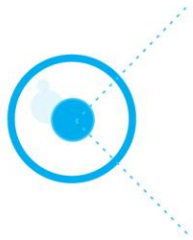
Matériels et Méthodes

- Vitrectomie 3 voies semi complète avec création du DPV
- Vitréolyse au laser Nd YAG Ellex®
 - 3 à 8mJ
 - Simple tir ou rafale 2-3 impacts
 - Plusieurs séances si nécessaire

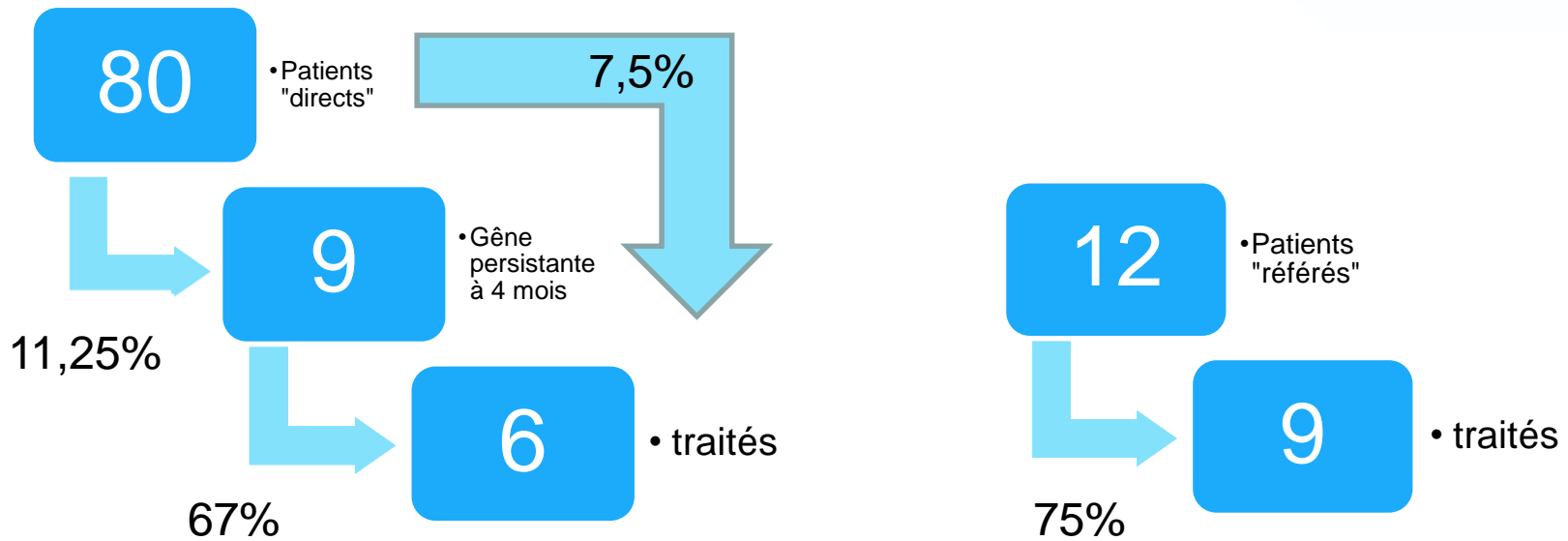


Résultats

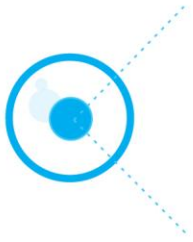
- 92 patients ont été accueillis pour une symptomatologie de corps flottants
- Dont 12 référés pour une prise en charge



Résultats

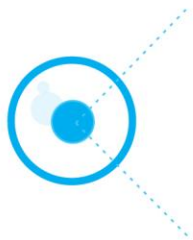


15 Patients et 17 yeux traités



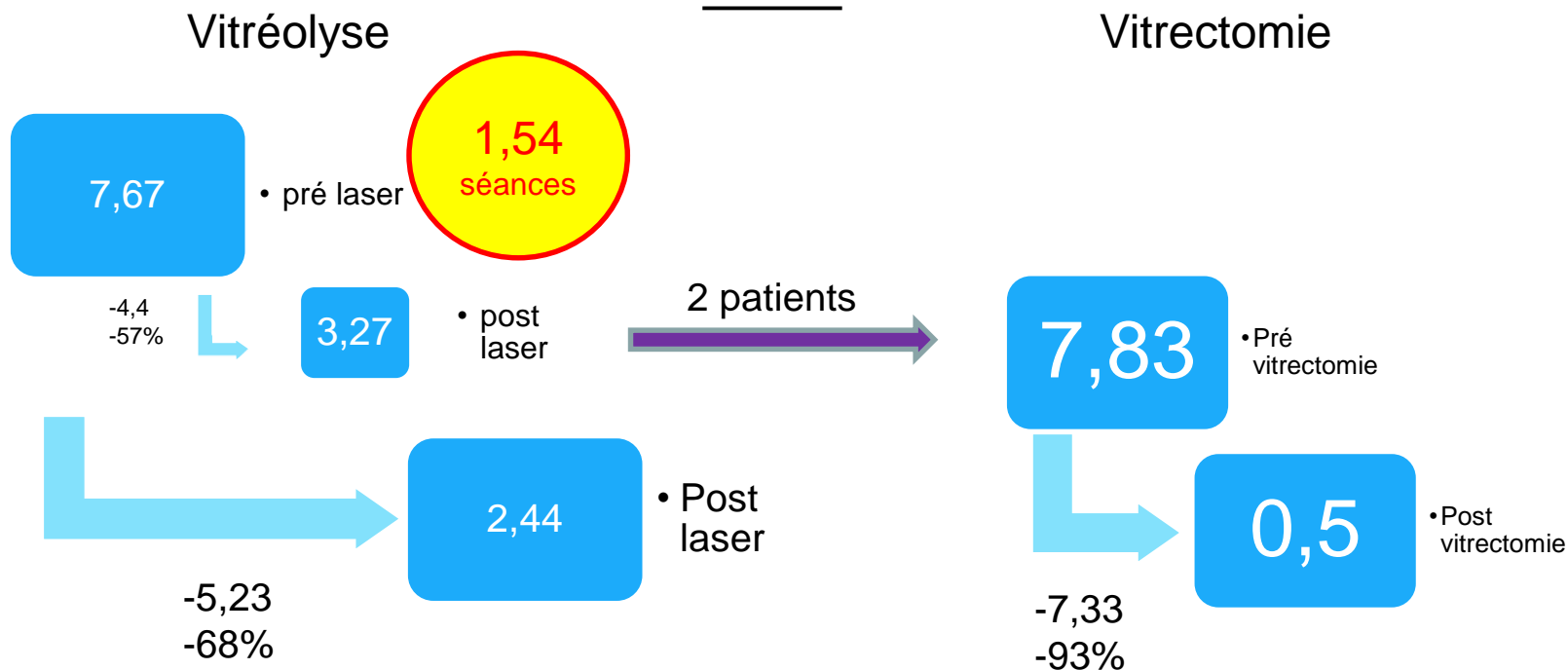
Résultats

- 17 yeux traités
- 14 vitréolyses (9 pseudophakes et 5 phakes)
- 5 vitrectomies (3 d'emblées 2 post vitréolyse)
 - D'emblées :
 - *hyaloïdopathie astéroïde gênante (pseudophake)*
 - *corps flottant rétrocrystallinien (phake)*
 - *corps flottants nombreux et diffus (pseudophake)*
 - *Secondaires*
 - *corps flottant trop proche de la rétine (pseudophake)*
 - *corps flottant trop volumineux (pseudophake)*

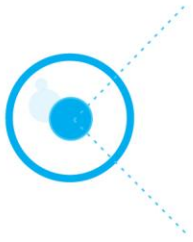


Résultats

EVA

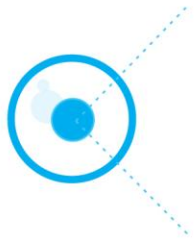


Baisse significative de la gène à l'EVA



Résultats

- Pas de complication dans le groupe vitréolyse.
- Pas de complication dans le groupe vitrectomie mais
 - Vrai à la soumission
 - Début de cataracte pour le patient vitrectomisé phake
 - 1 OM modéré régressif sous traitement médical



Discussion

- Demandeurs faible après la période du DPV aigu. Moins de 10% des patients reconsultent à 4 mois pour des corps flottants persistants
- Après 4 mois en revanche 60% (directs) à 75%(référés) des patients optent pour une prise en charge thérapeutique
- Quelle que soit la technique utilisée, le résultat subjectif pour le patient est bon, un peu meilleur pour la vitrectomie.