

Déroulement – Durée de l'hospitalisation

Généralement, cette chirurgie se pratique sous anesthésie générale mais sur un mode ambulatoire dans la majorité des cas.

Dans les jours qui suivent l'intervention, les yeux sont rouges. Il peut exister une gêne visuelle passagère, des picotements, un rétrécissement des fentes palpébrales, des tiraillements et un larmoiement, parfois des maux de tête. Tous ces signes disparaissent habituellement avec un traitement local (gouttes et/ou pommade). La cicatrisation complète de la conjonctive demande plusieurs mois.

La baignade (piscine, lac, mer...) est contre-indiquée dans les 4 semaines qui suivent l'opération.



55

Opération du nystagmus



Généralités

Le nystagmus, se manifestant par un tremblement des yeux, est un trouble de la stabilité du regard qui est le plus souvent congénital (nystagmus congénital), mais peut aussi apparaître au cours de la vie (nystagmus acquis).

Lorsque ce tremblement des yeux entraîne une position anormale de la tête ou est associé à une déviation des yeux (strabisme), votre ophtalmologue vous propose une opération susceptible d'améliorer cet état.

Son objectif est d'essayer de redresser la tête s'il y a lieu, de réduire ou faire disparaître une déviation oculaire, de stabiliser le plus possible les yeux, ce qui peut parfois améliorer la vision. A cette fin, l'intervention consiste à déplacer le regard en agissant sur les muscles de l'œil, de manière à mettre en position centrale dite « privilégiée » la zone où le nystagmus est moindre. Il existe de nombreuses techniques chirurgicales : un ou plusieurs muscles peuvent être opérés, sur un ou deux yeux.

C'est au cours des consultations précédant l'intervention que votre ophtalmologue décide du nombre de muscles à opérer en fonction de la complexité du nystagmus et de la déviation à traiter. Pendant l'opération, il peut modifier le plan prévu surtout lorsqu'il intervient sur un œil déjà opéré. Plusieurs opérations peuvent être nécessaires pour arriver à un résultat satisfaisant.

Résultats attendus

Un meilleur confort visuel, dans certains cas une amélioration de la vision, de la position de la tête, et/ou un réalignement correct des yeux peuvent être obtenus après une opération, mais le plus souvent après plusieurs interventions seulement.

Le nystagmus est diminué, mais il ne disparaît pas totalement. Il peut même réapparaître dans les mois ou les années qui suivent l'opération. Une surveillance régulière est nécessaire.

L'opération ne supprime pas le port de lunettes correctrices quand elles sont nécessaires pour assurer la meilleure vision possible.

Risques opératoires – Complications

Les complications de la chirurgie du nystagmus sont rares.

Une altération transitoire de la cornée (vitre de l'œil) peut nécessiter le port d'un pansement oculaire durant quelques jours.

Des cicatrices conjonctivales exubérantes ou un kyste conjonctival peuvent nécessiter un traitement complémentaire s'ils ne disparaissent pas.

Une vision double transitoire est possible. Le plus souvent ce trouble disparaît spontanément mais il peut parfois nécessiter un traitement complémentaire qui peut être chirurgical.

Parmi les complications sévères, la rupture d'un muscle ou la perforation de la paroi de l'œil peut se produire de façon exceptionnelle et imprévisible, liée le plus souvent à des conditions anatomiques anormales ; un traitement chirurgical complémentaire peut être nécessaire.

La perte fonctionnelle de l'œil suite à une infection ou une inflammation, une hémorragie ou une occlusion vasculaire, est rarissime.