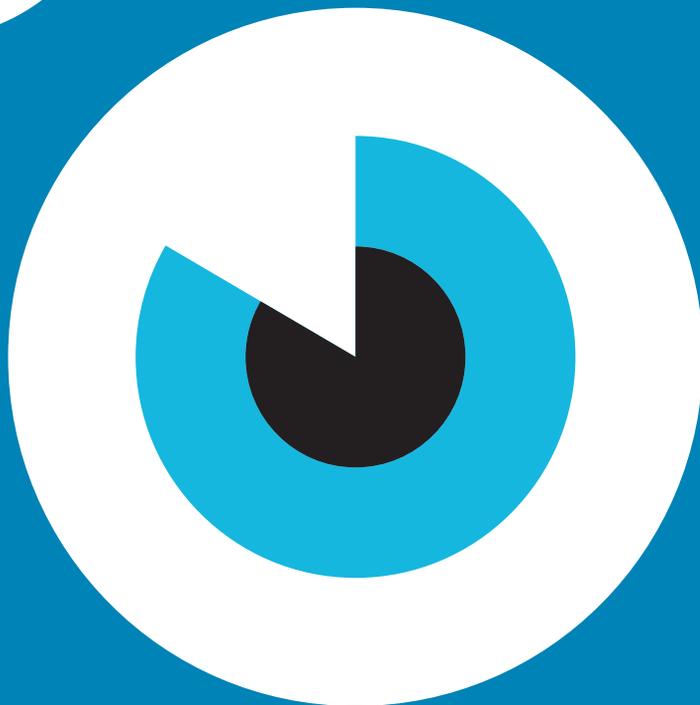


29



Cryocoagulation  
ou traitement au laser  
d'une déchirure rétinienne  
périphérique

# Cryocoagulation ou traitement au laser d'une déchirure rétinienne périphérique

## Généralités

Le vitré est la masse gélatineuse qui remplit l'intérieur de l'œil et qui maintient son volume. La liquéfaction du vitré au cours du vieillissement normal provoque un détachement du vitré de la surface rétinienne, ce qui peut engendrer des déchirures de rétine. Plus rarement, les déchirures rétinienne peuvent aussi survenir après un traumatisme ou dans le cadre d'autres maladies. Les symptômes révélateurs sont habituellement la perception d'éclairs ou la recrudescence aigue de corps flottants. Parfois des déchirures rétinienne sont découvertes en l'absence de symptômes lors d'un examen de routine. Sans traitement les déchirures rétinienne peuvent déclencher un décollement de la rétine. On traite en général ces lésions soit par laser soit par la cryothérapie en fonction de la localisation et l'extension des déchirures.

Le laser est en général pratiqué sous anesthésie locale à l'aide d'un collyre mis dans l'œil. La cryocoagulation est pratiquée le plus souvent au bloc opératoire sous anesthésie locorégionale (une injection quasiment indolore est pratiquée autour de l'œil).

## Résultats attendus

En effectuant une cautérisation au laser autour de la déchirure ou en gelant la rétine à travers la paroi de l'œil à l'aide de la cryothérapie, on provoque une réaction inflammatoire qui aboutit à induire dans 4-5 jours une cicatrice solide autour de la déchirure rétinienne. Dans la majorité des cas, la cicatrisation durable de la déchirure est réussie et prévient une progression vers un décollement de rétine. Toutefois, ce traitement ne peut pas empêcher complètement l'apparition d'autres déchirures à la suite. Selon les cas, un traitement plus étendu (barrage circulaire de la périphérie de rétine au laser) peut être proposé.

Parfois un traitement complémentaire peut être indiqué.

## Risques opératoires – Complications

Cette opération n'échappe pas à la règle selon laquelle il n'existe pas d'intervention sans risque. Il n'est donc pas possible de garantir son succès.

Les complications du laser sont en général rares :

- Une détérioration visuelle immédiate peut survenir si le laser dévie de sa cible vers le centre de la vision. Cette complication très rare peut se produire en cas de mouvements intempestifs de l'œil. La collaboration du patient est donc cruciale pour bien appliquer le traitement.
- Altérations du champ visuel périphérique si les zones rétiniennes traitées sont très larges.
- Irritation de la cornée si un verre de contact est utilisé pour le traitement.
- Dilatation pupillaire prolongée si les zones rétiniennes traitées sont très larges.

De complications de la cryocoagulation sont en général très rares :

- Hémorragies rétiniennes ou choroïdiennes.
- Formation de membranes épirétiniennes (fine couche de tissu qui se forme à la surface de la la partie centrale de la rétine et qui peut altérer la vision).
- Œdème maculaire (gonflement sur la partie centrale de la rétine).
- Perforation du globe oculaire due à une fragilité préexistante et invisible de la paroi de l'œil.

## Déroulement

Ces traitements s'effectuent habituellement en ambulatoire. Dans la très grande majorité des cas, le patient peut repartir juste après le traitement.

Des contrôles ophtalmologiques réguliers seront nécessaires.