



4 Boulevard Hauterive 64046 PAU Cedex

Tél : 05 59 92 47 17 Fax : 05 59 92 50 20
Secrétariat ouvert de 9 h à 12 h et de 14 h à 17 h

SPECIALITES CHIRURGICALES

OPHTALMOLOGIE

CHIRURGIE MACULAIRE

Docteur WILLIAMSON - Docteur AILEM
Février 2010

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vos troubles visuels sont liés à :

- ◇ une membrane épi-rétinienne,
- ◇ un trou maculaire,
- ◇ un syndrome de traction vitréo-maculaire

Votre ophtalmologiste vous propose une vitrectomie car la chirurgie constitue le seul moyen d'empêcher la dégradation ou d'améliorer votre vision.

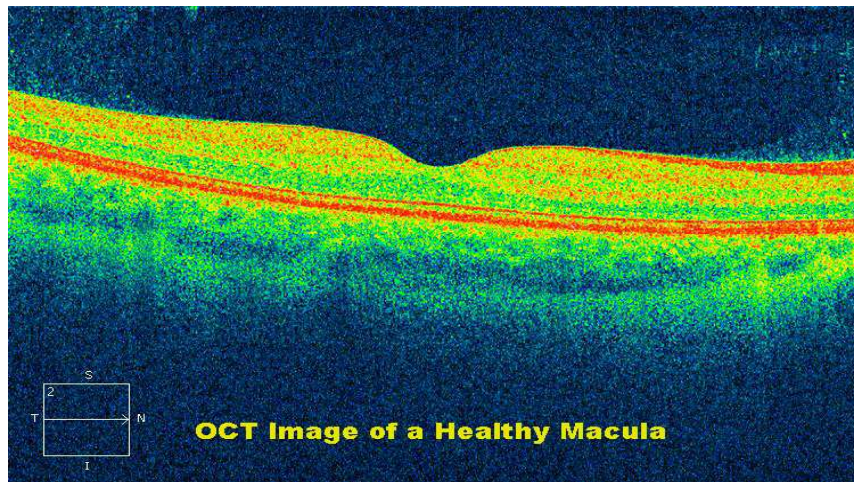
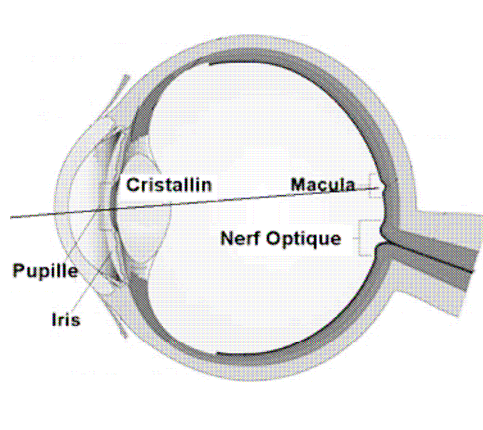
Cette fiche contient les informations qui vous aideront à comprendre la nature, de l'intervention chirurgicale qui vous est proposée, ainsi que les résultats que vous pouvez en attendre et les risques liés à celle-ci.

Qu'est ce que la macula ?

La macula, ou tache jaune, est une zone elliptique de 2 mm de diamètre horizontal située au centre de la rétine. Son nom vient de sa coloration jaunâtre liée à la présence du pigment xanthophylle qui tranche par rapport au reste de la rétine de couleur orangée.

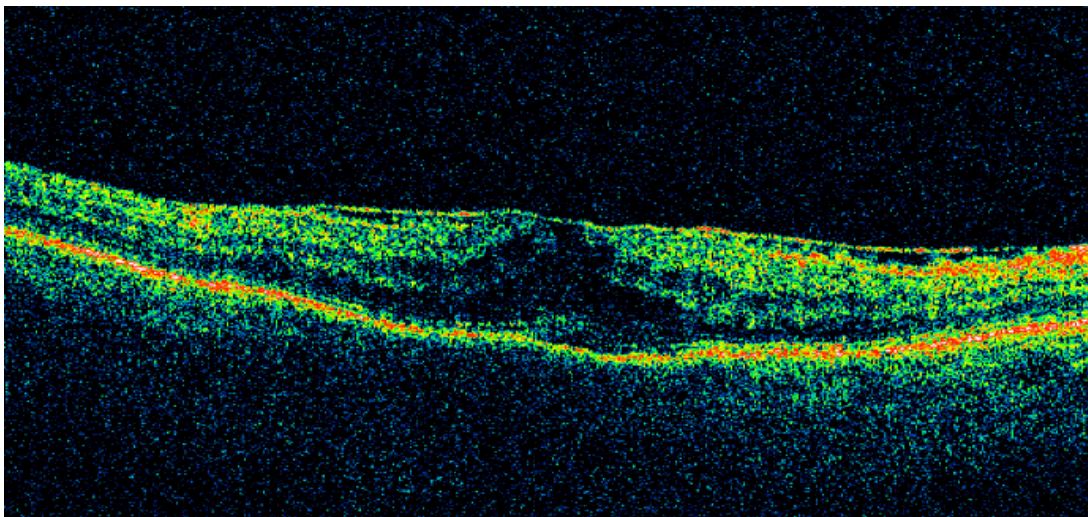
Le centre de la macula ou fovéola correspond au point de fixation dont l'état détermine la qualité de la fonction visuelle.

Rappel du schéma de l'œil



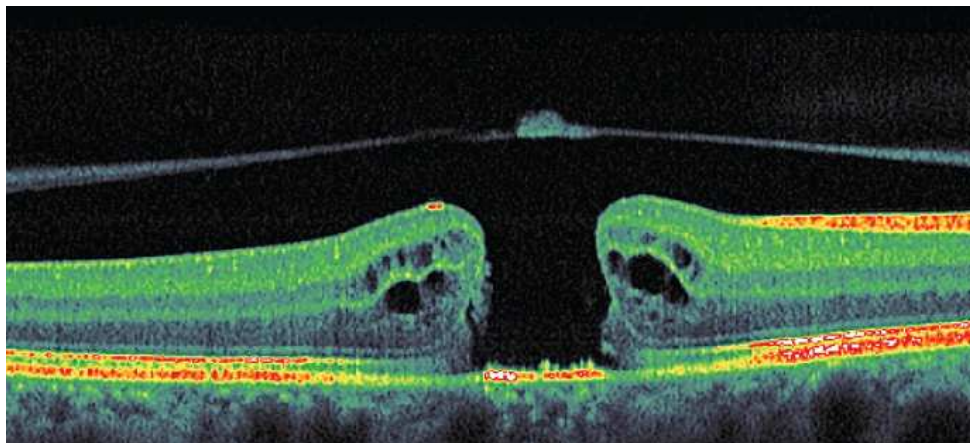
Qu'est ce qu'une membrane épi-rétinienne ?

Une membrane épi-rétinienne maculaire est constituée d'un tissu fibreux non vascularisé (sans vaisseaux) qui prolifère à la surface de la rétine. En se contractant, elles provoquent un plissement et/ou un œdème plus ou moins sévère de la macula et peuvent entraîner un gêne fonctionnelle (baisse de vision, déformation des images). Elles sont idiopathiques (sans cause) dans 80 % des cas, ou secondaires à diverses affections, telles qu'un décollement de rétine opéré ou des maladies vasculaires ou inflammatoires de la rétine.



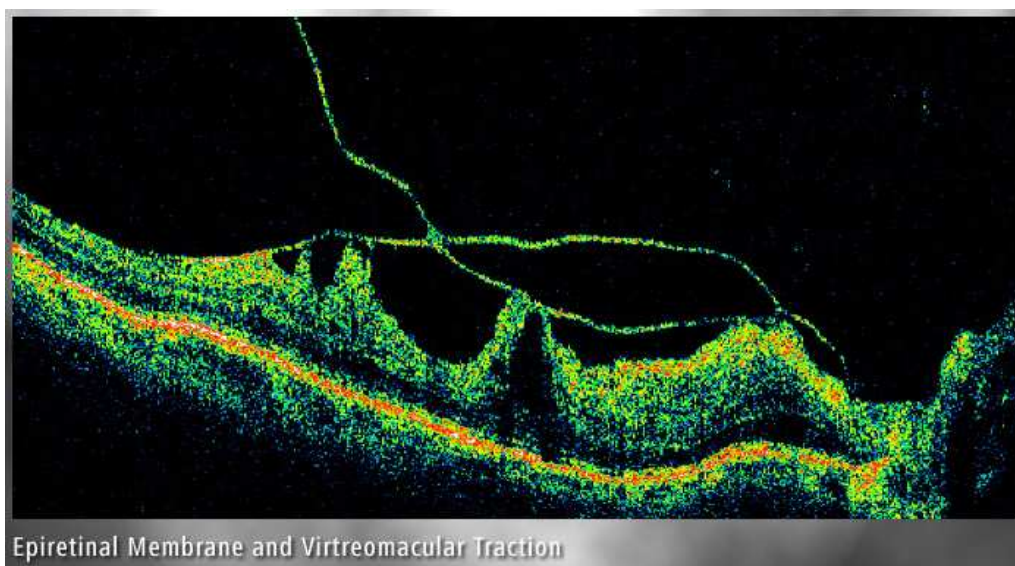
Qu'est ce qu'un trou maculaire idiopathique ?

Un trou maculaire correspond à une perte de substance rétinienne à bords nets, centrée sur la fovéola ou légèrement excentrée, survenant sur un œil sans antécédent traumatique ou pathologique. Il entraîne un déficit variable, souvent important de la vision centrale.



Qu'est ce qu'un syndrome de traction vitréo-maculaire ?

Il s'agit d'une traction antéro-postérieure du vitrée sur la macula plus ou moins étendue au pôle postérieur de la rétine.



Pourquoi proposer une intervention chirurgicale ?

L'ensemble des maladies peuvent entraîner une baisse de l'acuité visuelle centrale et de déformations visuelles qui deviennent de plus en plus gênantes surtout en vision de près. Ces affections n'entraînent jamais de cécité complète mais la gêne fonctionnelle peut perturber la vision binoculaire.

Enfin, le résultat de l'intervention chirurgicale dépend de sa précocité par rapport au début de la maladie.

Instructions après les interventions de chirurgie maculaire

VOTRE ŒIL EST ENCORE FRAGILE

Il est recommandé de suivre les instructions suivantes :

Une ordonnance vous a été remise lors de votre sortie du service d'ophtalmologie, ne modifiez ni n'interrompez ce traitement sous aucun prétexte sans avoir revu votre ophtalmologiste.

Pour instiller les collyres, laissez tomber quelques gouttes dans l'angle interne de l'œil, mais ne pas appuyer sur l'œil, ne pas toucher à la paupière supérieure.

Mettre un pansement sur l'œil opéré (rondelles oculaires) pendant 10 jours après la sortie de l'hôpital.

Respecter la position prescrite pour la période post opératoire (trou maculaire).

Eviter pendant un mois :

- la conduite automobile,
- le jardinage, bricolage et travaux ménagers,
- les activités sportives quelles qu'elles soient,
- de porter du poids importants,
- la projection de corps étrangers dans l'œil, ainsi que les chocs oculaires directs,
- de frotter l'œil,
- le maquillage,

Vous pouvez :

- regarder la télévision,
- mettre vos lunettes habituelles,
- baisser la tête si vous devez ramasser un objet au sol,
- vous promener doucement,
- lire.

Il est possible que vous ayez des névralgies post opératoires

Dans ce cas, prenez les calmants que vous ont été prescrits (éviter l'ASPIRINE)

**Toute l'équipe du Service d'Ophtalmologie
du Centre Hospitalier de Pau
vous souhaite une bonne convalescence.**