

Les complication rétinienne après implantation d'un implant intraoculaire phaqué de chambre postérieure

A. Aufaure, C. Panthier, A. Saad

Objectif

Les lentilles intraoculaires phaques permettent de corriger des degrés élevés de myopie et d'hypermétropie qui n'étaient auparavant pas accessibles à la chirurgie réfractive conventionnelle. L'objectif de cette étude est de rapporter l'incidence ainsi que les facteurs de risque des complications rétinienne après l'implantation d'un implant phaqué en chambre postérieure.

Patients et méthodes

Étude rétrospective portant sur 677 yeux de 355 patients ayant bénéficié d'une implantation d'ICL à la Fondation Ophtalmologique Adolphe de Rothschild (Paris, France) avec un suivi minimum de 3 mois.

Age - Moyenne (intervalle)	34,5 (19 – 65)
Traitement myopique - Nombre d'yeux - Equivalent sphérique moyen	649 -11,6 (0,88 – 29,13)
Traitement hypermétropique - Nombre d'yeux - Equivalent sphérique moyen	28 +6,9 (0,75 – 9,75)

Tableau 1. Caractéristiques cliniques des patients traités par implant phaqué.

Résultats

Complications rétinienne	Nombre (équivalent sphérique moyen)
Décollement de rétine	5 (-14,1)
Déhiscence rétinienne avec barrage laser - Pré-opératoire - Post-opératoire	8 (-12,2) 4 (-19,8)
Néovaisseaux du myope fort	1 (-19,9)

Tableau 2. Complications rétinienne des patients traités par implant phaqué.

L'incidence des décollement de rétine dans notre cohorte est de 0,74% (5 cas). Aucun cas de décollement de rétine n'est survenu chez les patients hypermétropes. 4 patients ont été traités par cryoindentation et 1 patient par vitrectomie + C3F8. 3 patients ont eu une perte > 2 lignes d'acuité visuelle. Une tendance à une augmentation du risque de décollement de rétine a été observée chez les patients présentant une forte myopie. Pour un seuil ≥ 14 D, l'odds ratio était de 4,42 (IC 95 % [0,73–26,7]). Toutefois, ces associations n'étaient pas statistiquement significatives, probablement en raison du faible nombre d'événements.