

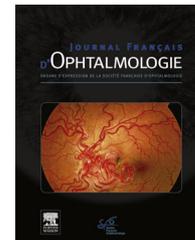


Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
www.em-consulte.com



COMMUNICATION DE LA SFO

# Évaluation de l'efficacité de l'ECP à laser diode combinée à une chirurgie de cataracte dans le glaucome<sup>☆</sup>



*Evaluation of the efficacy of diode laser endocyclophotocoagulation combined with cataract surgery in glaucoma*

**S.M. Ezzouhairi**

*Centre du glaucome, résidence Oasis, boulevard Mohammed V, 28800 Mohammedia, Maroc*

Reçu le 19 septembre 2014 ; accepté le 3 juin 2015  
Disponible sur Internet le 5 septembre 2015

## MOTS CLÉS

Glaucome ;  
Traitement  
chirurgical ;  
ECP ;  
Laser ;  
Diode ;  
Cataracte ;  
MIGS

## Résumé

**Introduction.** — Les techniques chirurgicales qui réduisent la sécrétion de l'humeur aqueuse sont peu utilisées dans la gestion chirurgicale du glaucome, le laser diode couplé à un endoscope : l'endocyclophotocoagulation (ECP) laser diode est une technique émergente dans le traitement du glaucome. En effet, l'ECP grâce à une approche directe, focale et contrôlable du traitement laser diode sur les procès ciliaires rend sure cette technique par rapport au laser diode trans-scléral. Nous présentons les résultats préliminaires et une évaluation de l'efficacité de l'ECP combinée à une chirurgie de cataracte réalisée à la clinique Al Bassar de Mohammedia au Maroc.

**Patients et méthode.** — Nous avons réalisé une étude rétrospective sur une série de 82 patients ayant bénéficié d'une chirurgie combinée, cataracte et endocyclophotocoagulation laser diode pour le traitement du glaucome, durant la période allant de décembre 2012 à juillet 2013. Pour cette étude, nous avons relevé : l'âge et le genre des patients, le nombre d'impacts laser diode réalisés et leur puissance, les chiffres des pressions intraoculaires (PIO) pré- et postopératoires et le nombre de traitements anti-glaucomeux prescrits en pré- et postopératoire (3 mois minimum). Techniquement, une sonde endo-oculaire 20 gauges est introduite à travers l'incision cornéenne utilisée pour la phacoémulsification. La sonde est munie d'une source lumineuse, d'une caméra et d'un faisceau laser pulsé d'une longueur d'onde de 810 nm ; elle est reliée à un générateur type Endo-optiks, ce qui permet une visualisation directe des procès ciliaires et leur traitement précis.

<sup>☆</sup> Communication orale présentée lors du 120<sup>e</sup> congrès de la Société française d'ophtalmologie en mai 2014.  
Adresse e-mail : [ezzouhairis@hotmail.com](mailto:ezzouhairis@hotmail.com)

**Résultats.** – La procédure chirurgicale est simple et rapide. Le suivi postopératoire ne diffère pas de la gestion d'une extraction de cataracte par phacoémulsification. La moyenne d'âge de notre série est de 69,5 ans, la durée moyenne de suivi est de 5,7 mois. La réduction de la pression oculaire est de 28,5%. On note pour 40% des patients une diminution significative des traitements et pour 20% une suspension totale des traitements anti-glaucomeux. Aucune complication grave n'a été relevée dans notre série.

**Discussion.** – Cette technique peut parfaitement s'insérer dans l'arsenal thérapeutique médical, physique ou chirurgical pour stabiliser l'évolution de la maladie glaucomateuse. La baisse pressionnelle obtenue par cette chirurgie combinée est significativement plus importante que celle obtenue après une phacoémulsification seule dans les glaucomes à angle ouvert. Cette chirurgie combinée peut rendre service dans de nombreuses situations où la chirurgie classique présente des limites. De plus, elle a l'avantage de préserver la conjonctive bulbaire pour d'éventuelles chirurgies ultérieures sur le glaucome.

**Conclusion.** – Nos résultats préliminaires sont très satisfaisants. Cette technique combinée est simple, efficace et sûre, ce qui autorise l'élargissement de ses indications aux glaucomes modérés stabilisés ou non, en plus des glaucomes réfractaires. En outre, du point de vue économique, le gain pour le patient est conséquent. Bien entendu, un suivi sur une période plus longue est nécessaire pour confirmer ces résultats.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Glaucoma;  
Surgical treatment;  
ECP;  
Laser;  
Diode;  
Cataract;  
MIGS

## Summary

**Introduction.** – Surgical techniques, which reduce the secretion of aqueous humor are underutilized in the surgical management of glaucoma; the diode laser coupled to an endoscope, endocyclophotocoagulation (ECP), is an emerging technology in the treatment of glaucoma. Indeed, thanks to its direct, focal and controllable approach to diode laser treatment of the ciliary processes, ECP renders this a safer technique compared to transscleral diode laser. We present preliminary results and an evaluation of the efficacy of ECP combined with cataract surgery performed at the Al Bassar clinic in Mohammedia, Morocco.

**Patients and methods.** – We conducted a retrospective study on a series of 82 patients who underwent combined surgery: diode laser endocyclophotocoagulation and cataract for treatment of glaucoma during the period from December 2012 to July 2013. For this study, we recorded: age and gender of the patients, number and power of diode laser spots, pre- and postoperative intraocular pressure (IOP), and the number of anti-glaucoma treatments prescribed pre- and postoperatively (3 months minimum). Technically, a 20-gauge endo-ocular probe is inserted through the corneal incision used for phacoemulsification. The probe is equipped with a light source, a camera and a pulsed 810 nm laser beam; it is connected to an Endo-optiks type generator, which allows for direct visualization of the ciliary processes and their precise treatment.

**Results.** – The surgical procedure is both simple and quick. Postoperative follow-up is unchanged from the management of cataract extraction by phacoemulsification. The average age in our series was 69.5 years (range 33–81 years), mean follow-up was 5.7 months. The reduction in intraocular pressure was 28.5%. In 40% of patients, a significant reduction in medications was noted, and in 20%, a total suspension of anti-glaucoma medications. No serious complications were noted in our series.

**Discussion.** – This technique can perfectly fit into the medical, natural and/or surgical armamentarium medical, physical, surgical to halt progression of glaucomatous disease. The IOP lowering obtained by this combined surgery is significantly greater than that obtained after phacoemulsification alone in open-angle glaucoma. It can accommodate many situations for which conventional surgery has limitations. In addition, this technique has the advantage of preserving the bulbar conjunctiva for any subsequent glaucoma surgeries.

**Conclusion.** – Our preliminary results are very satisfactory. This combined technique is simple, safe and effective. This allows broadening of its indications to include moderate glaucoma, stabilized or not, in addition to refractory glaucoma. Also, from an economic point of view, the gain for the patient is significant. Of course, longer-term follow-up is required to confirm these results.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4023350>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4023350>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)