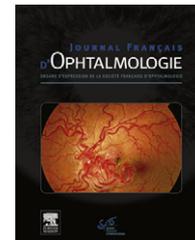




Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Traitement des hématomes maculaires compliquant la DMLA par vitrectomie, injection sous-rétinienne de rt-PA et tamponnement intraoculaire par gaz

Pars plana vitrectomy, subretinal injection of recombinant tissue plasminogen activator and fluid–gas exchange in the management of massive submacular hemorrhages secondary to age-related macular degeneration

S. Auriol*, L. Mahieu, L. Lequeux,
J.C. Quintyn, V. Pagot-Mathis

Service d'ophtalmologie, CHU Rangueil, Toulouse, France

Reçu le 12 mars 2009 ; accepté le 1^{er} octobre 2009

Disponible sur Internet le 25 janvier 2010

MOTS CLÉS

Dégénérescence maculaire liée à l'âge ;
Hématome maculaire ;
Recombinant tissu plasminogen activator ;
Vitrectomie ;
Vertéporfine ;
Photothérapie dynamique ;
Ranibizumab ;

Résumé

Introduction. – La survenue d'un hématomate maculaire dans le cadre d'une dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) est souvent une évolution péjorative de la maladie aboutissant à une perte importante de la vision. La prise en charge de cette complication étant encore mal établie. Nous proposons de rapporter les résultats obtenus avec un protocole associant une vitrectomie, une injection sous-rétinienne de rt-PA et une injection intravitréenne de gaz éventuellement suivie d'un traitement secondaire de la lésion sous-jacente.

Patients et méthode. – Nous avons réalisé une étude rétrospective portant sur 18 yeux ayant présenté un hématomate maculaire compliquant une DMLA et pour lesquels nous avons effectué une vitrectomie centrale suivie d'une injection sous-rétinienne de rt-PA et d'une injection intravitréenne d'hexafluorure de soufre.

Résultats. – Un déplacement de l'hématomate maculaire a été obtenu pour tous les patients, permettant dans 94% des cas d'identifier la lésion sous-jacente. Ainsi, 55% des patients ont pu recevoir un traitement secondaire rapide soit par photothérapie dynamique, soit par injection

* Auteur correspondant. Service d'ophtalmologie, CHU Rangueil, 1, avenue Jean Poulhès, TSA 50032, 31059 Toulouse Cedex 9, France.
Adresse e-mail : s.auriol@yahoo.fr (S. Auriol).

Hexafluorure de soufre

KEYWORDS

Macular degeneration;
Choroid hemorrhage;
Tissue plasminogen activator;
Vitrectomy;
Verteporfin;
Photochemotherapy;
Ranibizumab;
Sulfur hexafluoride

intravitréenne d'anti-angiogénique, soit par traitement combinant photothérapie dynamique et injection intravitréenne de triamcinolone. Nous avons ainsi obtenu une amélioration de l'acuité visuelle à 6 mois postopératoires dans 62,5% des cas avec un nombre réduit de complications graves.

Conclusion. — La prise en charge rapide des hématomes maculaires survenant dans le cadre d'une DMLA par vitrectomie, injection sous-rétinienne de rt-PA et tamponnement interne par gaz, semble permettre d'améliorer le pronostic de cette complication en mettant en évidence rapidement la lésion sous-jacente. Une étude multicentrique reste cependant nécessaire pour pouvoir établir un véritable consensus thérapeutique.

© 2009 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Introduction. — The natural prognosis of eyes with subretinal hemorrhage resulting from age-related macular degeneration is generally poor. A variety of therapeutic approaches have been developed but no consensus was found. Therefore, we evaluated a technique consisting of pars plana vitrectomy and subretinal rt-PA injection followed by evacuation of the liquid blood using sulfur hexafluoride (SF6).

Patients and methods. — This study was a retrospective clinical case series examining 18 eyes of 16 patients with age-related macular degeneration and thick submacular hemorrhage treated with vitrectomy, subretinal injection of rt-PA (0.5 mg), and fluid–gas exchange.

Results. — The subretinal hemorrhage was displaced in all 18 cases, revealing a choroidal lesion in 17 eyes. A treatable lesion accountable for the bleeding was identified in ten eyes, which all received a secondary treatment (intravitreal injection or photodynamic therapy). After a mean follow-up of 6 months, the final visual acuity improved in ten eyes. Complications consisted of one case of retinal detachment and one case of hyphema.

Conclusion. — This surgical technique seems useful in displacing thick submacular hemorrhage secondary to age-related macular degeneration, allowing postoperative fluorescein angiography testing and, potentially, subsequent treatments. However, further controlled and multicentric studies will be required to assess its efficacy and safety in the management of this difficult clinical problem.

© 2009 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

Les hématomes sous-rétiniens sont une complication grave de la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) avec un pronostic visuel souvent défavorable par altération précoce des photorécepteurs [1]. L'involution de l'hémorragie se fait le plus souvent vers une lésion fibrovasculaire plus ou moins étendue pouvant être accompagnée d'une déchirure de l'épithélium pigmentaire. Généralement, après résorption spontanée de l'hématome, la baisse de l'acuité visuelle est profonde et définitive [2].

Il semble donc qu'une prise en charge précoce de ce type de complication soit tout à fait justifiée afin de limiter au maximum la perte visuelle. Plusieurs techniques chirurgicales, dont le principe commun est le déplacement de l'hématome sous-rétinien en dehors du pôle postérieur, ont été proposées. Une de ces techniques consiste à réaliser un drainage chirurgical de l'hématome par voie de vitrectomie après injection sous-rétinienne de rt-PA et suivi d'un tamponnement interne par gaz [3,4]. Une extraction du bouquet néovasculaire par la rétinotomie peut être réalisée dans le même temps opératoire [5–7].

Cependant, la prise en charge thérapeutique des hématomes maculaires n'est pas unanimement reconnue et certains auteurs préconisent encore l'abstention thérapeutique estimant que les résultats chirurgicaux sont décevants [2,8–11].

Nous proposons donc d'évaluer une de ces techniques en présentant les résultats obtenus sur une série de patients atteints de DMLA compliquée d'un hématome maculaire que nous avons traités selon le protocole suivant : vitrectomie, injection sous-rétinienne de rt-PA et injection d'une bulle de gaz.

Matériels et méthode

Notre étude porte sur tous les patients ayant consulté dans le service d'ophtalmologie du CHU Rangueil à Toulouse, d'août 2005 à octobre 2007, pour un hématome sous-rétinien maculaire compliquant une DMLA et pour lesquels il a été proposé une prise en charge chirurgicale. Il s'agit donc d'une étude rétrospective portant sur 18 yeux de 16 patients. Le diagnostic d'hématome maculaire sur DMLA était retenu en fonction des antécédents du patient, de l'angiographie rétinienne à la fluorescéine réalisée après son déplacement et du fond d'œil controlatéral. Ainsi, ont été systématiquement exclus de notre étude les patients ayant présenté un hématome sous-rétinien entrant dans le cadre d'une autre pathologie (macro-anévrysme artériel, traumatisme, etc.).

Tous les patients ont été opérés selon le même protocole (3 chirurgiens ont participé à cette étude). Tout

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/4024117>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/4024117>

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