

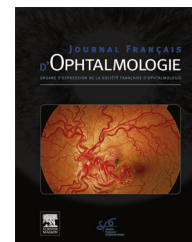


Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

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



ARTICLE ORIGINAL

# Baisse de la pression intraoculaire après chirurgie manuelle de la cataracte par petite incision



*Intraocular pressure decrease after manual small incision cataract surgery*

C.G.F. Nganga Ngabou<sup>a,\*</sup>, C. Makita<sup>a</sup>, S.S. Ndalla<sup>b</sup>,  
F. Nkokolo<sup>b</sup>, M. Madzou<sup>c</sup>

<sup>a</sup> Service d'ophtalmologie, centre hospitalier et universitaire de Brazzaville (CHU-B), 13, avenue Auxence-Ikonga, BP 32, Brazzaville, Congo

<sup>b</sup> Clinique Ophthalmology, 204, rue Mayombe, plateaux des 15 ans, Brazzaville, Congo

<sup>c</sup> Hôpital central des armées, avenue de la Deuxième-division-blindée, Camps 15-août, Brazzaville, BP 864, Brazzaville, Congo

Reçu le 24 juin 2016 ; accepté le 19 décembre 2016

Disponible sur Internet le 21 mars 2017

## MOTS CLÉS

Chirurgie manuelle ;  
Cataracte ;  
Incision ;  
Pression  
intraoculaire ;  
Glaucome

## Résumé

**Objectif.** – Nous avons décidé d'évaluer la baisse de la pression intraoculaire six mois après chirurgie de la cataracte.

**Matériel et méthode.** – Nous avons évalué la pression intraoculaire (PIO) des patients au tonomètre à aplplanation. Ensuite les malades ont été opérés de leur cataracte. Six mois après l'opération, nous avons réévalué la PIO de la même manière et nous avons déterminé la variation postopératoire.

**Résultats.** – Sur les 147 yeux opérés, 123 yeux soit 83,67 % ont présenté une diminution de la PIO. La PIO préopératoire moyenne de l'œil à opérer était de  $15,61 \pm 4,5$  mmHg. La PIO postopératoire moyenne était de  $12,57 \pm 3,5$  mmHg. La baisse moyenne de la PIO après l'opération était de  $3,16 \pm 4$  mmHg, soit une baisse moyenne de 20 %. Cette baisse est statistiquement significative,  $p < 0,01$ . La diminution de la PIO varie proportionnellement à la PIO de départ. Chez les glaucomateux, la PIO préopératoire moyenne était de  $23,16 \pm 5,68$  mmHg et la PIO postopératoire moyenne de  $14,5 \pm 2,7$  mmHg, soit une diminution de 37,39 %.

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [fredygeraud@laposte.net](mailto:fredygeraud@laposte.net) (C.G.F. Nganga Ngabou).

*Conclusion.* — La baisse de la PIO après chirurgie de la cataracte était dans l'ensemble modérée. Cependant, cette PIO diminuait de façon proportionnelle à la PIO de départ, donnant ainsi des réductions importantes pour les PIO moyennement élevées. Cette baisse de la PIO bien connue, après la phacoémulsification, nous l'avons également obtenue après chirurgie manuelle de la cataracte par petite incision (CMCPI), technique chirurgicale de plus en plus utilisée dans les pays en développement.

© 2017 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

## KEYWORDS

Manual small incision;  
Cataract Surgery;  
Intraocular pressure;  
Glaucoma

## Summary

*Purpose.* — We decided to evaluate the decrease in intraocular pressure six months after cataract surgery.

*Materials and methods.* — We evaluated patients' IOP using an applanation tonometer. The patients then underwent cataract surgery. Six months after cataract surgery, we reevaluated the IOP by the same method, and we determined the post-operative change.

*Results.* — Among the 147 operated eyes, 123 eyes or 83.67% exhibited a decrease in IOP. The mean preoperative IOP for the operative eye was  $15.61 \pm 4.5$  mmHg; the mean post-operative IOP was  $12.57 \pm 3.5$  mmHg; the mean IOP decrease after surgery was  $3.16 \pm 4$  mmHg, for a mean decrease of 20%. This decrease is statistically significant,  $P < 0.001$ . The decrease in IOP varies proportionally to the initial IOP. In glaucomatous patients, the mean preoperative IOP was  $23.16 \pm 5.68$  mmHg and mean post-operative IOP was  $14.5 \pm 2.7$  mmHg, a decrease of 37.39%.

*Conclusion.* — The decrease in IOP after cataract surgery was generally moderate. However, this IOP decreased proportionally to the initial IOP, thus giving significant decreases for higher IOPs. This decrease in IOP, well known after phacoemulsification, was also obtained after Manual Small Incision Cataract Surgery, a surgical technique which is increasingly employed in developing countries.

© 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

## Introduction

La cataracte est la première cause de cécité dans le monde [1]. Sa chirurgie qui permet la réhabilitation de la vue est de plus en plus améliorée et elle connaît une accessibilité plus importante [2]. Ces améliorations représentées dans les pays développés par les mini et micro-incisions ou la femtocatarracte [3], sont marquées dans les pays en développement par la chirurgie manuelle de la cataracte par petite incision (CMCPI) ou Phaco A pour alternative à la phacoémulsification qui améliore les résultats de la cataracte de ces pays [4–6].

L'un des effets secondaires positifs de la chirurgie de la cataracte avec mise en place d'un implant de chambre postérieure (ICP) est la baisse de la pression intraoculaire (PIO) postopératoire constatée après cette chirurgie [7].

L'élévation de la pression intraoculaire est le principal facteur de risque de la survenue du glaucome, 2<sup>e</sup> cause de cécité dans le monde [1].

La diminution postopératoire de la PIO serait différente selon le type de glaucome plus importante chez les patients présentant un glaucome à angle fermé ou étroit, modérée chez les patients avec glaucome primaire à angle ouvert (GPAO) [8].

L'obtention de cette baisse de la PIO, après chirurgie de la cataracte permet si elle s'avérait suffisante de prendre en charge en une seule intervention chirurgicale les deux

principales causes de cécité dans le monde : la cataracte et le glaucome.

Cette baisse suffisamment documentée chez les patients opérés par phacoémulsification et pose d'un ICP, n'a pas encore été assez explorée après la CMCPI et pose d'un ICP.

Le but de notre étude est d'évaluer la baisse de la PIO six mois après CMCPI et pose d'un ICP chez les patients présentant un GPAO et chez les patients non glaucomeux, présentant des cataractes gênantes.

## Patients et méthodes

### Patients

Nous avons réalisé une étude prospective dans le service d'ophtalmologie du CHU de Brazzaville. Ont été recrutés dans notre étude, tous les patients glaucomeux ou non opérés de cataracte dans notre service dans la période du 1<sup>er</sup> janvier au 30 juin 2015, et qui ont été suivi 6 mois après l'opération.

### Méthodes

Les patients sélectionnés subissaient, avant l'opération, 3 prises de la PIO au tonomètre à applanation. Ces mesures étaient réalisées pour chaque patient, à la même heure,

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5704870>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5704870>

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