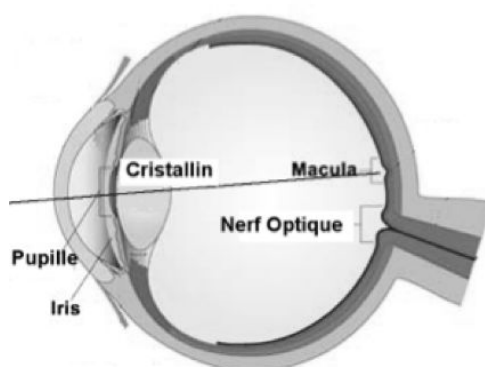


OPH95 CENTRE OPHTALMOLOGIQUE DU VAL D'OISE

Vous allez être opéré de membrane épimaculaire



La rétine est constituée de cellules visuelles et tapisse le fond de l'œil. Sa partie centrale ou *macula* mesure seulement 1 mm de diamètre et permet la vision précise, tandis que sa partie périphérique sert à percevoir l'espace situé autour de ce point. Par exemple, la macula vous permet de lire le journal, mais c'est le reste de la rétine qui vous fait voir les gens qui vous entourent.

Qu'est-ce qu'une membrane épimaculaire?

Une membrane épimaculaire est composée de cellules provenant de la rétine et qui se sont étalées à sa surface et ont formé une membrane très fine. Au début de

son évolution, la membrane épimaculaire entraîne peu de gêne visuelle. Mais elle peut se contracter et provoquer un épaississement de la macula qu'elle recouvre, ce qui entraîne une baisse visuelle. Elle peut également entraîner des plis de la macula qui sont responsables de la vision déformée des objets ou "métamorphoses".

En l'absence de traitement, on constate une aggravation progressive du trouble visuel. Le champ visuel périphérique reste normal et l'évolution n'aboutit jamais à la cécité de l'œil atteint. Des améliorations spontanées existent mais sont très rares. L'autre œil est habituellement normal.

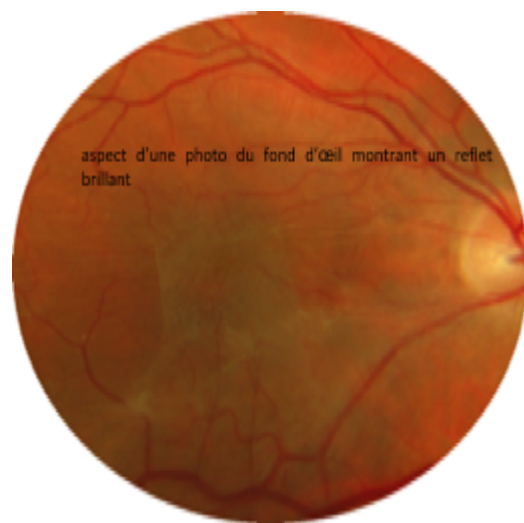
Les membranes épimaculaires n'ont le plus souvent pas de causes connues. Elles surviennent chez des sujets de plus de 50 ans (mais peuvent également exister chez des patients plus jeunes).

Le seul traitement possible est chirurgical

Le traitement chirurgical

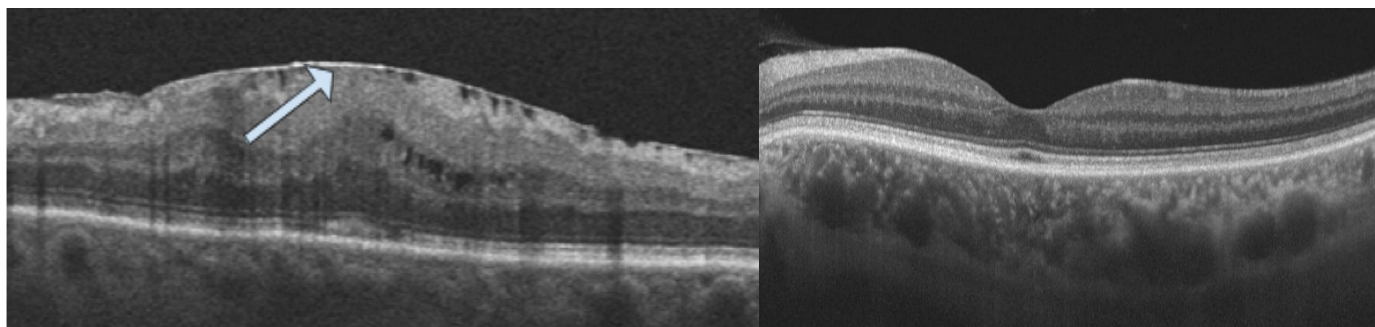
Le but de la chirurgie est d'enlever la membrane qui déforme la macula.

L'intervention se déroule au bloc opératoire sous microscope. Elle est réalisée grâce à des instruments de microchirurgie, que l'on fait pénétrer dans l'œil par trois petits orifices de 0,45 mm de diamètre chacun pratiqués dans la sclère (le "blanc de l'œil"). L'opération consiste à aspirer le corps vitré puis à enlever la membrane en la "pelant" de la surface maculaire. Les orifices sont le plus souvent étanches sans suture,



mais parfois un fil de suture peut être nécessaire qui se dissoudra spontanément. Le fait d'enlever le vitré n'entraîne pas d'inconvénient : il est remplacé spontanément par de l'humeur aqueuse sécrétée par l'oeil.

Membrane épimaculaire : Aspect en OCT de la membrane flèche à gauche comparé à un oeil normal à



droite

L'anesthésie

L'intervention a lieu le plus souvent sous anesthésie locale, qui consiste en des injections de produit anesthésiant autour de l'oeil, juste avant l'acte chirurgical. On peut également opérer sous anesthésie générale en l'absence de contre-indication. La durée de l'intervention est d'environ 30 à 40 minutes.

L'hospitalisation

La chirurgie se déroule généralement en **hospitalisation ambulatoire**, c'est à dire de courte durée. Vous rentrerez chez vous le soir de l'opération. Vous devez être accompagné lors de votre sortie de l'hôpital et la nuit qui suit l'opération.

Les complications sont rares :

- L'*infection* est un risque qui existe comme dans n'importe quelle autre chirurgie, malgré les précautions rigoureuses d'asepsie au bloc opératoire. L'infection est le plus souvent traitée avec succès par des antibiotiques mais reste grave pour la vision et peut, exceptionnellement, conduire à la perte de l'oeil.
- Le *décollement de la rétine* est un autre risque. Lorsque la rétine se décolle, une nouvelle intervention est nécessaire pour la recoller.

Conclusion

La chirurgie des membranes épimaculaires donne de bons résultats

- 90 % environ des patients qui présentaient des métamorphopsies avant l'intervention constatent une nette diminution et le plus souvent une disparition des déformations, avant même l'amélioration de l'acuité visuelle
- 70 % environ des patients présentent une amélioration de l'acuité visuelle ; les cas de mauvaise récupération sont ceux chez qui la macula était abimée par un plissement trop sévère ou trop ancien.
- Enfin, les récidives de membranes épimaculaires sont rares et peuvent être éventuellement ré-opérées.