



**Dr Romain MOUCHEL,**  
Lyon



*Ceci est un compte rendu de communications de congrès dont l'objectif est de fournir des informations sur l'état actuel de la recherche. Les données présentées sont susceptibles de ne pas être validées par les autorités de santé françaises et ne doivent donc pas être mises en pratique. Le contenu est sous la responsabilité du coordonnateur, des auteurs qui sont garants de son objectivité. Ce diaporama est réalisé par SFO-Online.*

**Comptes rendus de congrès avec le soutien institutionnel de BAYER**





# Résumé LOR 2021

Docteur Romain Mouchel – Professeur Laurent Kodjikian

# LOR 2021



## Symposium Alcon : apport de la chirurgie en 3D

*D'après V. Gualino*

La 3D apporte différents avantages en chirurgie oculaire :

### Pour le chirurgien :

- Profondeur de champ augmentée (rétine – cataracte)<sup>1</sup>

- Paramètres chirurgicaux intégré à l'écran de visualisation

- Interactivité avec les équipes médicales et paramédicales

- Filtre pour colorer artificiellement une MLI et éviter l'utilisation d'un colorant en chirurgie de pelage de MER

### Pour le patient :

- Meilleur confort en diminuant **la luminosité**

  - La luminosité de l'écran est montée au maximum pour diminuer au minimum celle du microscope

- Optimisation du résultat post opératoire avec les systèmes de projection du repérage de l'axe des implants

<sup>1</sup>Talcott KE, Adam MK, Sioufi K, Aderman CM, Ali FS, Mellen PL, Garg SJ, Hsu J, Ho AC. Comparison of a Three-Dimensional Heads-Up Display Surgical Platform with a Standard Operating Microscope for Macular Surgery. Ophthalmol **Retina**. 2019 Mar;3(3):244-251

# LOR 2021



## Symposium Alcon : Implant Vivity® pour la correction de la presbytie

*D'après D. Monnet*

La presbytie est la première cause de baisse de la qualité de vie chez les patients de plus de 40 ans<sup>1</sup>

Les **causes** de refus de la multifocalité sont

- Les contres indications médicales (maculaire, surface, glaucome)

- Le mode de vie inadapté (pilote, conduite nocturne)

- Le refus du patient

  - Coût > Motivation > Craintes des EI (halos lumineux, 2% seulement)

## EDOF Vivity® : rupture technologique

Principe optique : étirement de la lumière sans la diviser

Cela permet :

- Meilleur contraste en post opératoire qu'un multifocal

- Diminution franche du risque de phénomène photopique post opératoire

Corrige très bien voir mieux la VL qu'un implant monofocal, et corrige bien la vision intermédiaire<sup>2</sup>

Ne donne pas de VP sans correction

<sup>1</sup>Luo BP, Brown GC, Luo SC, Brown MM. The quality of life associated with presbyopia. **Am J Ophthalmol**. 2008 Apr;145(4):618-622

<sup>2</sup>Arrigo A, Gambaro G, Fasce F, Aragona E, Figini I, Bandello F. Extended depth-of-focus (EDOF) AcrySof® IQ Vivity® intraocular lens implant: a real-life experience. **Graefes Arch Clin Exp Ophthalmol**. 2021 Sep;259(9):2717-2722

# LOR 2021

## Symposium Allergan : la sécheresse oculaire

*D'après V. Elmaleh*

Le syndrome sec oculaire est une pathologie fréquente :

- 35% des patients âgés de plus de 50 ans
- 10% des patients travaillant sur ordinateur
- Majoration des SF avec le port du masque

Le SSO est majoritairement **modéré ++** et les cas sévères sont finalement relativement rares

Les SF les plus fréquents sont : sensation d'œil sec, picotements et sensation de grains de sable

Les facteurs aggravants sont : **les écrans**, la climatisation ++

Quel impact sur la qualité de vie ?

- 80% des patients se sentent **peu considérés**
- 50% ont peur de perdre la vision
- L'impact est majeur sur : les écrans et la lecture le soir

# LOR 2021

## Symposium Allergan : la sécheresse oculaire

*D'après V. Elmaleh*

Comment mieux considérer la pathologie ?

- Ecouter et s'aider de questionnaire de qualité de vie
- Ne pas sous estimer **l'impact psychologique** et orienter le patient quand nécessaire (psychologue, psychiatre, médecine douce ?)
- Personnaliser le traitement suivant les SF et la clinique

Structurer son interrogatoire pour mieux traiter les différentes causes :

- Anamnèse (ATCD, iatrogénie, question de qualité de vie)
- **Vue d'ensemble** du patient (visage, environnement et mode de vie)
- Travail sur **écrans** (comment prévenir, hygiène de vie sur **les écrans**)
- Examens complémentaires (utile au diagnostic mais surtout pour l'éducation et le suivi du patient)