

Fiche d'information sur l'injection péribulbaire lors de la prise en charge des complications oculaires après injection d'acide hyaluronique.

Fiche d'information n° 40

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous présentez une pathologie oculaire pour laquelle votre ophtalmologiste vous propose une prise en charge avec notamment une injection de substance(s) médicamenteuse(s) type hyaluronidase en autour de votre œil.

Cette fiche contient des informations sur l'intervention qui vous est proposée.

Pourquoi réaliser cette injection ? Dans les suites d'une injection d'acide hyaluronique, une occlusion d'une ou plusieurs artères à destination de l'œil et/ou du nerf optique peut exceptionnellement survenir. Il s'agit d'une complication grave pouvant conduire à une baisse de vue profonde et définitive. L'injection de substances médicamenteuses autour ou en arrière de l'œil est actuellement considéré comme le traitement le plus adapté de cette complication. En général, le produit injecté est de la hyaluronidase qui permet de dissoudre l'acide hyaluronique injecté.

Description de l'intervention : Elle est réalisée en position allongée sur le dos ou demiassise.
Anesthésie : L'œil est anesthésié par l'instillation de collyres anesthésiants
Désinfection : Les paupières et la surface oculaire sont désinfectées avec un produit antiseptique pour diminuer le risque d'infection.
Installation : Le visage est recouvert par un champ opératoire stérile.
Injection péribulbaire : L'injection ne dure que quelques secondes. Une aiguille est introduite à travers la peau dans la partie inféro-externe de l'orbite(jonction entre la paroi externe et inférieure de l'orbite)
Le produit sera délivré autour de l'œil. Un massage doux permettra au produit de mieux diffuser.

Evolution postopératoire habituelle : L'œil traité reste indolore dans la très grande majorité des cas. L'efficacité du médicament injecté sera évaluée ultérieurement par votre ophtalmologiste.

Les complications : Des complications peuvent survenir et être transitoires ou définitives. Elles peuvent nécessiter le recours à un traitement médical ou chirurgical.
La complication la plus fréquente est l'ecchymose au niveau de la paupière ou l'hémorragie sous conjonctivale (le blanc de l'œil devient rouge au niveau de l'injection). Cette complication

est bénigne et ne nécessite aucun traitement particulier, le sang se résorbant spontanément en quelques jours.

Les autres complications sont très rares, et peuvent survenir malgré les précautions rigoureuses prises par le médecin.

- choc anaphylactique
- allergie aux différents produits utilisés lors du geste
- Infection qui se manifesterait par des douleurs, une rougeur, une baisse visuelle, ou un œdème des paupières. Si vous perceviez ces symptômes dans les heures ou les jours qui suivent l'injection, contactez immédiatement votre ophtalmologiste ou le centre hospitalier le plus proche pour être pris en charge sans retard.
- perforation du globe oculaire pouvant être responsable d'une lésion du cristallin à l'origine d'une cataracte, d'une hémorragie intra-vitréenne ou d'un décollement de rétine.
- hémorragie ou hématome intra orbitaire pouvant nécessiter dans certains cas d'un geste chirurgical en urgence
- Lésion du nerf optique ou d'un muscle oculomoteur
- élévation de la pression intraoculaire, nécessitant un traitement médical ou chirurgical.
- La stimulation de la sphère oculaire peut déclencher des réflexes divers :
 - . Le réflexe oculo-cardiaque associant une bradycardie vagale, des pauses sinusales, des troubles de conduction cardiaque.
 - . Le réflexe oculo-respiratoire => ralentissement de la fréquence respiratoire, voire pauses respiratoires.

« Dans le cadre de la recherche clinique, avec ou sans publication dans une revue scientifique, les données médicales vous concernant peuvent être exploitées statistiquement de façon anonyme dans le respect de la stricte confidentialité des données personnelles et du secret médical. Vous pouvez faire valoir si vous le désirez, votre droit d'opposition à l'exploitation de vos données personnelles pour la recherche clinique ; dans ce cas ceci ne modifie en rien votre prise en charge »

Protocole total de prise en charge des patients et recueil des données sur l'observatoire national des complications oculaire après injection d'acide hyaluronique disponible sur le site de la SOPREF

Votre ophtalmologiste est disposé à répondre à toute question complémentaire que vous souhaiteriez lui poser.

Les dispositions réglementaires font obligation au médecin de prouver qu'il a fourni l'information au patient. Aussi vous demande-t-on de signer ce document dont le double est conservé par votre médecin.

Je soussigné reconnais que la nature de l'intervention, ainsi que ses risques, m'ont été expliqués en termes que j'ai compris, et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

J'ai disposé d'un délai de réflexion suffisant et

Date et Signature

- donne mon accord
- ne donne pas mon accord

pour la réalisation de l'acte qui m'est proposé.

Ces fiches nationales ont été créées sous l'égide de la Société Française d'Ophtalmologie (SFO) et du Syndicat National des Ophtalmologistes de France (SNOF).
Fiche révisée en novembre 2009.

<http://www.sfo.asso.fr>