



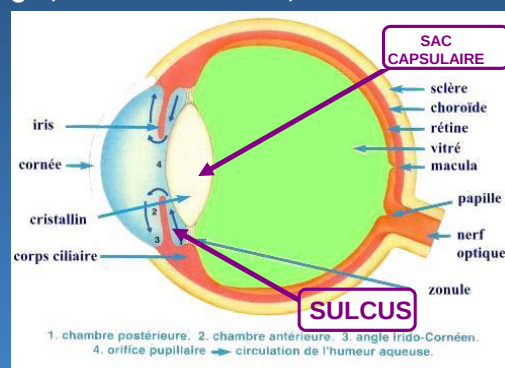
F.Delfosse¹, J.Boyer¹, JF.Allart², Y.Inghels¹, MA.Urbina¹

¹Service Pharmacie, ²Service Ophtalmologie, CH Valenciennes, 59322 Valenciennes

Contexte

En cas de rupture du sac capsulaire lors de la chirurgie de la cataracte, la pose d'une lentille intra-oculaire (LIO) de chambre postérieure dans le sulcus peut être envisagée en alternative à cette complication.

Afin de limiter le nombre de dépôt d'implants au bloc opératoire, nous avons évalué la possibilité d'utiliser l'implant HOYA i-vert® PY-60AD en implant mixte sur le plan technique et pratique.



Matériel et Méthodes

Nous avons comparé 3 implants considérés comme « mixtes » (pouvant être implantés en chambre postérieure ou dans le sulcus en cas de rupture du sac capsulaire). De plus, nous rapportons les suites chirurgicales d'un patient.

Résultats

Références	Implant Préchargé	Diamètre total de l'implant	Angulation (optique/haptiques)	Diamètre de l'optique	Visuel
MA60AC ALCON	Non	13 mm	10°	6 mm	
TECNIS ZA 9003 AMO	Non	13 mm	5°	6 mm	
HOYA-Ivert PY60AD OPHTA-FRANCE	Oui	12.5 mm	5°	6 mm	

Discussion

Les caractéristiques d'un implant de sulcus sont les suivantes¹: un diamètre total de 13.5mm, un diamètre de l'optique ≥ 6mm, une angulation non nulle

A première vue, le diamètre de l'implant HOYA-ivert semble insuffisant pour une implantation dans le sulcus.

Néanmoins, la facilité d'insertion et de manipulation intraoculaire a été évaluée lors de la pose chez un patient suite à une rupture du sac capsulaire.

Une dispersion pigmentaire a été rapportée, favorisée par une épaisseur supérieure des haptiques par rapport aux LIO concurrentes.

Suite à des essais complémentaires satisfaisants (sans dispersion pigmentaire, ni complications) avec l'implant ALCON MA60AC, nous avons décidé de référencer cet implant, dont les caractéristiques intrinsèques sont conformes à celles d'un implant mixte.

Conclusion

Devant l'augmentation du nombre de références en matière d'implants intraoculaires, mettre en évidence des possibilités de double-emploi permet d'éviter le stockage superflu de ces dispositifs et de pouvoir faire face sereinement à d'éventuelles complications durant l'intervention chirurgicale.

Néanmoins, cette analyse ne nous a pas permis d'adopter une telle stratégie avec l'implant HOYA Ivert, qui ne peut être considéré que comme implant de chambre postérieure.