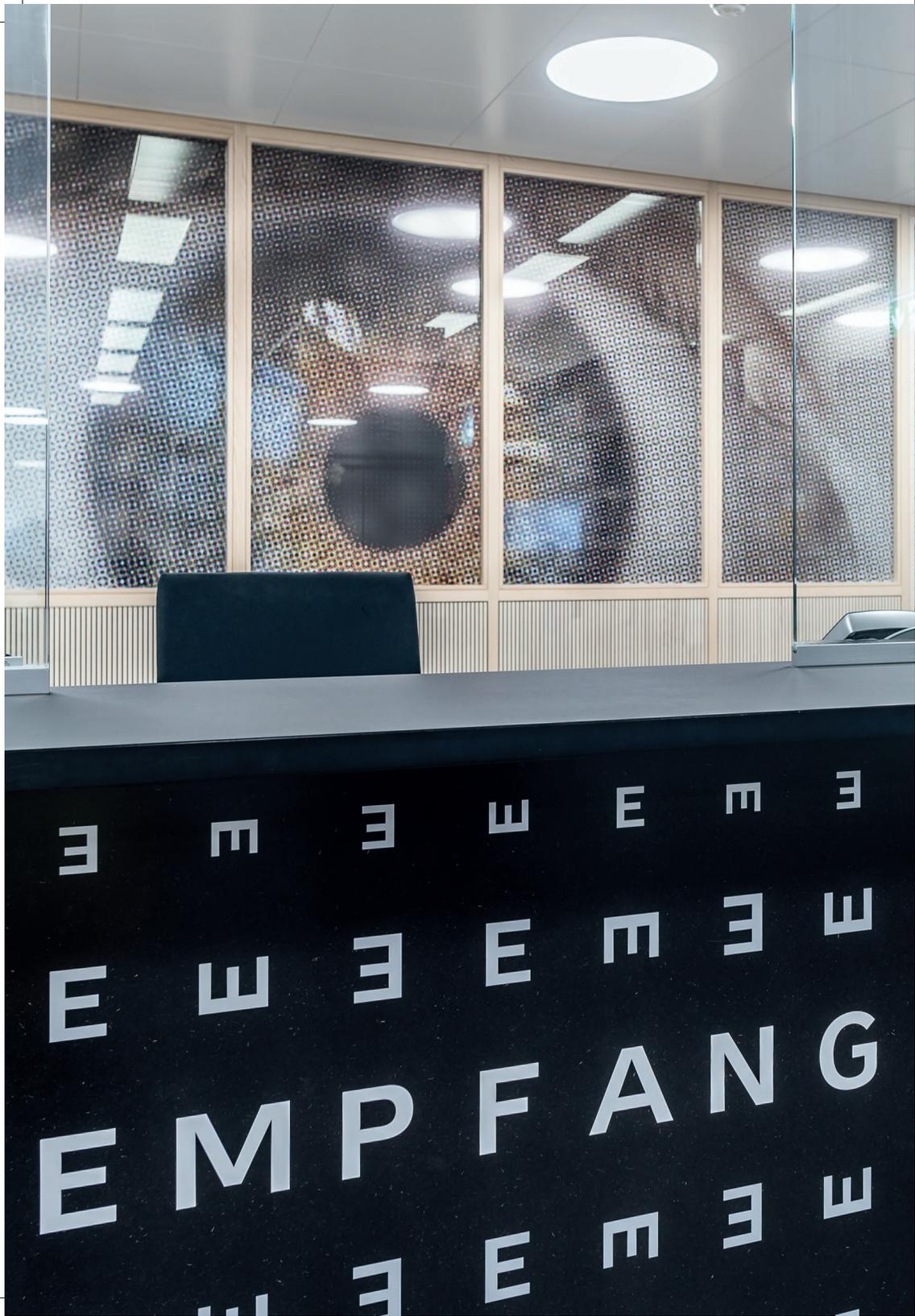


Brochure d'information

# Chirurgie de la cornée





## Pourquoi une opération de la cornée ?

Une opération de la cornée est prévue chez vous.

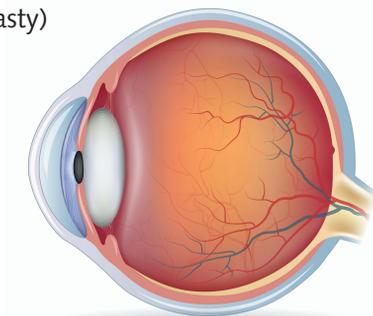
Les raisons peuvent être, entre autres :

- Cicatrices de la cornée
- Dégénérescence de la cornée
- Amincissement de la cornée
- Kératocône
- Altérations de la cornée après une opération de la cataracte
- Maladies héréditaires de la cornée
- Inflammation de la cornée

Les objectifs de l'opération de la cornée comprennent une amélioration de l'acuité visuelle, une réduction de la douleur ou une réparation de lésions pénétrantes.

Les opérations de la cornée possibles comprennent :

- Les greffes de cornée transfixiantes : la cornée malade est remplacée sur toute son épaisseur (PKP, kératoplastie perforante)
- Les greffes de cornée lamellaires : une couche de la cornée d'épaisseur variable est remplacée
  - DMEK (Descemet Membrane Endothelial Keratoplasty)
  - DSAEK (Descemet's Stripping Automated Endothelial Keratoplasty)
  - DALK (Deep Anterior Lamellar Keratoplasty)
- La greffe de membrane amniotique
- Le recouvrement conjonctival
- Les injections intrastromales de la cornée



## Déroulement de l'opération

Nous vous prions de vous présenter **à jeun** le jour de l'opération (ne rien boire ni manger 6 heures avant l'opération).

### Anesthésie

En général, les opérations de la cornée sont effectuées sous anesthésie générale, dans certains cas sous anesthésie locale. Vous en discuterez au préalable personnellement avec votre chirurgien·ne. Notre équipe d'anesthésistes vous accompagnera avant, pendant et après l'opération

### Opération

Les opérations de la cornée sont effectuées sous le microscope à l'aide de micro-instruments. Les greffes de cornée consistent à remplacer soit la cornée entière (PKP), soit une partie de la cornée (DMEK, DSAEK, DALK). La cornée du donneur est soit suturée (PKP, DALK), soit apposée à la cornée du receveur à l'aide d'une bulle d'air ou de gaz (DMEK, DSAEK). En cas de greffe d'une membrane amniotique ou de recouvrement conjonctival, une couche protectrice appropriée et riche en nutriments est suturée à la cornée pour en favoriser la guérison.

### Hospitalisation

En raison de la complexité de l'intervention et afin de surveiller les potentielles complications (notamment les changements de pression intraoculaire), les opérations de la cornée sont habituellement suivies d'une hospitalisation (2 nuits).

### Contrôles postopératoires

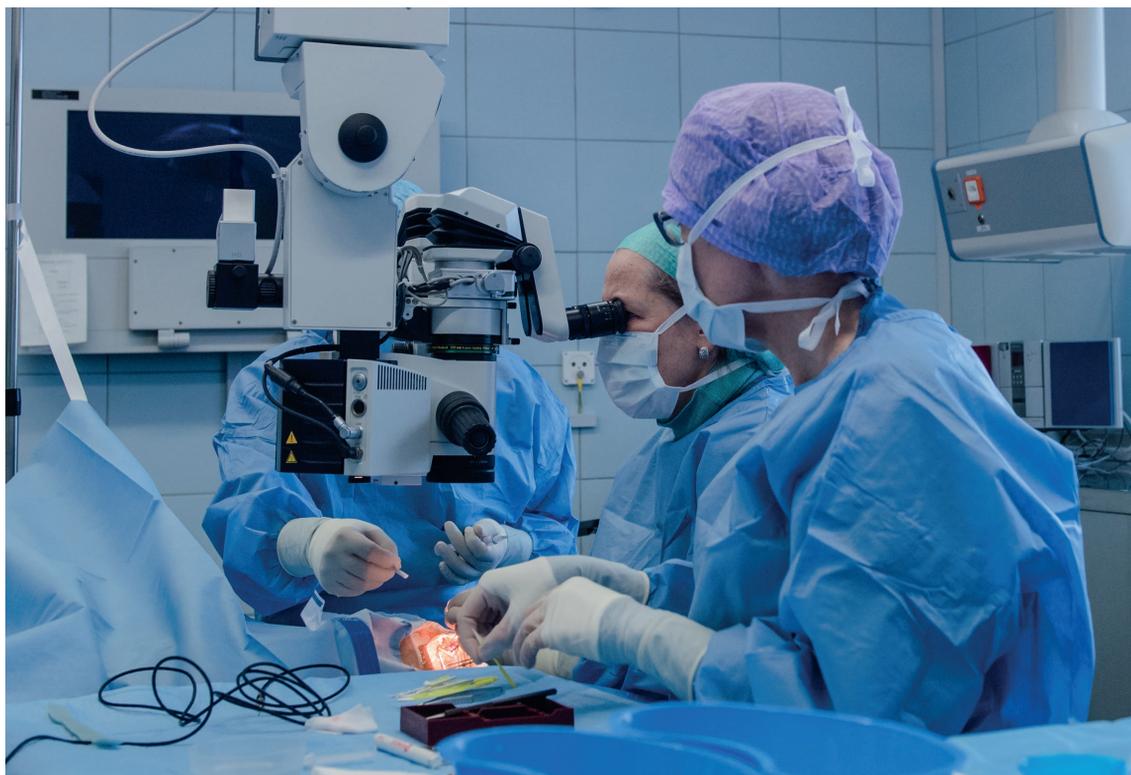
Le suivi après une opération de la cornée est particulièrement important, raison pour laquelle des contrôles rapprochés auront lieu au sein de notre clinique.

### **Retrait des sutures**

Les sutures cornéennes sont généralement laissées en place de plusieurs mois à 1 an. Elles seront retirées dans le cadre d'une consultation au sein de notre clinique.

### **Résultat de l'opération**

La récupération après une opération de la cornée peut prendre beaucoup de temps. Le résultat final de l'opération ne peut être évalué qu'après plusieurs semaines ou mois. L'acuité visuelle peut donc encore s'améliorer après plusieurs mois.



## Risques

Toute opération comporte des risques potentiels. Une évaluation approfondie des bénéfices et risques de toute intervention chirurgicale est effectuée avec vous et l'équipe médicale avant l'opération. La décision de procéder ou non à une opération vous appartient dans tous les cas. Vous pouvez vous désister d'une opération à tout moment.

- Douleurs, sensation de corps étranger, larmoiement
- Impossibilité de prédire le pronostic visuel de manière précise
- Saignement intraoculaire (saignement secondaire, saignement choroïdien)
- Inflammation/infection
- Interventions supplémentaires
- Variations de la pression intraoculaire
- Révision de sutures, nouvelle injection de gaz (« re-bubbling »)
- Rejet du greffon, échec de la greffe
- Œdème de la rétine ou de la cornée
- Lésion d'autres structures de l'œil
- Développement d'une cataracte, ou dislocation/relâchement du cristallin ou de l'implant
- Risques liés à l'anesthésie
- Modification temporaire ou permanente de la vision et risque de cécité (rare)

**Il est important de poser toute question encore ouverte avant l'intervention. Veuillez vous adresser à votre équipe soignante.**



## Recommandations postopératoires

### Gouttes et pommades pour les yeux, médicaments

- Vous recevrez une ordonnance postopératoire pour des gouttes et/ou une pommade ophtalmique (généralement des gouttes antibiotiques et anti-inflammatoires).
- Veillez à appliquer régulièrement ce traitement
- Si nécessaire, p.ex. en cas de sensation de corps étranger, vous pouvez appliquer des gouttes hydratantes (larmes artificielles) en plus du traitement prescrit à condition de garder un écart d'au moins 10 minutes entre différentes gouttes.
- Veuillez prendre vos ordonnances/médicaments avec vous lors des contrôles de suivi ophtalmologique afin de pouvoir adapter le traitement si nécessaire.



### Protection des yeux

- Pendant la journée, vous n'avez pas besoin de porter de protection spéciale pour les yeux. Vous pouvez porter vos propres lunettes.
- Durant la première semaine suivant l'opération, portez une coque de protection sur l'œil opéré pendant la nuit.

### Positionnement de la tête

- La/le chirurgien-ne vous indiquera si un certain positionnement de la tête doit être respecté après une opération de la cornée.

### Contrôles postopératoires

- Les rendez-vous pour les contrôles postopératoires vous sont remis juste avant votre départ de la clinique.
- En général, des contrôles hebdomadaires sont effectués au sein de notre policlinique après une opération de la cornée.
- D'autres contrôles ont lieu en général après 4 mois, et après 1 an.
- En cas de détérioration des symptômes (baisse de la vision, augmentation des douleurs), il est recommandé de faire un contrôle rapidement (dans les 24 heures).



### **Autorisé après l'opération**

- Nettoyer l'œil fermé avec de l'eau du robinet sans pression
- Prendre une douche et se laver les cheveux à condition d'utiliser une coque protectrice lors des premiers jours
- Lire, regarder la télévision, faire des travaux ménagers simples
- Soulever des objets légers (à la seule force musculaire des bras)
- Se promener



### **À éviter après l'opération**

- Frotter ou appuyer sur l'œil
- Travailler dans un environnement très poussiéreux ou qui n'est pas propre (étable, menuiserie, jardin, etc.)
- Sport intense (jogging, vélo, etc.)
- Natation / piscine / bains publics
- Conduite automobile avant que l'ophtalmologue ne vous l'autorise

## Symptômes habituels et signes d'alerte



### Symptômes habituels

- Vision floue/trouble lors des premiers jours après l'opération
- Désagréments légers tels que démangeaisons, sensation de brûlure, larmoiement, sensation de corps étranger, yeux rouges



### Signes d'alerte

- Augmentation de: douleur, rougeur, larmoiement
- Fortes démangeaisons, paupières nettement plus rouges/gonflées
- Baisse de la vision
- Apparition de nouvelles ombres

En présence de ces symptômes, nous recommandons une consultation dans les 24 heures chez votre ophtalmologue ou aux urgences de notre polyclinique ophtalmologique (en journée du lundi au vendredi) ou aux urgences de l'Insel-spital (en semaine à partir de 17 heures, les weekends et les jours fériés).

## Contact clinique d'ophtalmologie

A l'Inselspital, un ophtalmologue est joignable tous les jours 24 heures sur 24.

**Policlinique ophtalmologique (lundi – vendredi, 8h-17h)**

+ 41 31 632 25 01

**Urgences de l'Inselspital (24/24h)**

+ 41 31 632 24 02

**Centrale téléphonique de l'Inselspital (24/24h)**

+ 41 31 632 21 11 (demandez à joindre l'ophtalmologue de garde)

## Notes personnelles

---

---

---

---

---

---

---

---

Inselspital  
Clinique universitaire d'ophtalmologie  
Freiburgstrasse 10  
CH-3010 Berne  
Téléphone + 41 31 632 25 01  
[www.insel.ch](http://www.insel.ch)  
[www.augenheilkunde.insel.ch](http://www.augenheilkunde.insel.ch)

