

## **Résultats anatomiques et fonctionnels de la vitrectomie dans la rétinopathie des prématurés stade 5**

**P.Dureau, C.Basdekidou, F.Metge, N.Teyssot, C.Edelson, F.Audren, G.Caputo, Paris**

**Introduction** : La chirurgie vitréorétinienne est le traitement de référence des formes sévères de rétinopathie des prématurés. Son but est d'améliorer l'autonomie de l'enfant par une acuité visuelle au moins ambulatoire. Le but de cette étude était d'évaluer les résultats anatomiques et fonctionnels de la vitrectomie dans les yeux présentant un décollement de rétine secondaire à une rétinopathie des prématurés stade 5.

**Patients et Méthodes** : Nous avons étudié rétrospectivement tous les patients traités par vitrectomie pour une rétinopathie des prématurés stade 5 dans notre service entre 1998 et 2010. Les points suivants ont été notés : Age gestationnel, poids de naissance, état oculaire et rétinien initial, échographie, antécédents de laser, technique chirurgicale, complications postopératoires, résultat anatomique et fonctionnel. Le succès était défini par une rétine recollée au pôle postérieur.

**Résultats** : Un total de 110 yeux de 66 patients ont été étudiés. L'âge gestationnel et le poids de naissance moyens étaient de 28 semaines et 1170 g respectivement. Le suivi moyen a été de 6 ans. Dans tous les cas la chirurgie a consisté en une vitrectomie à 3 voies, un pelage soigneux et un tamponnement par gaz. Une vitrectomie à ciel ouvert a été réalisée dans 10% des yeux, en cas d'opacité cornéenne centrale. Un total de 80 yeux (73%) avaient une rétine partiellement ou totalement recollée au pôle postérieur à la fin du suivi. Un glaucome secondaire est apparu dans 12 yeux, traité par cycloaffaiblissement au laser diode et traitement hypotonisant topique. L'acuité visuelle était de perception lumineuse négative dans 23 yeux, et allait de perception lumineuse à 3/10<sup>èmes</sup> dans les yeux restants.

**Discussion** : Un bon résultat anatomique peut être obtenu par la vitrectomie dans une proportion élevée de patients présentant un décollement de rétine sévère par rétinopathie des prématurés stade 5. En cas de succès anatomique, le résultat fonctionnel est corrélé à la vascularisation rétinienne résiduelle et à l'absence de glaucome. Une acuité résiduelle, même basse, améliore l'autonomie des enfants.

**Conclusion** : Ces situations difficiles illustrent l'utilité d'un dépistage précoce et d'un traitement dès les stades moins sévères.