

Hémorragie expulsive compliquant une kératoplastie transfixiante chez une enfant de 18 mois (VIDEO).

A. Sauer, T. Bourcier , C. Speeg-Schatz, Strasbourg

Introduction : La greffe de cornée chez l'enfant, représentée essentiellement par la kératoplastie transfixiante, diffère de celle de l'adulte tant dans ces indications que dans ces spécificités chirurgicales ou dans son suivi. Nous montrons ici l'enregistrement vidéo per-opératoire d'un cas de kératoplastie transfixiante compliqué d'une hémorragie expulsive chez une petite fille de 18 mois.

Patient et méthode : Une kératoplastie transfixiante chez une fillette de 18 mois présentant des séquelles bilatérales d'un glaucome dysgénésiques a été indiquée. La greffe du premier œil s'est déroulée sans complication. Deux mois après, la greffe de l'œil adelphe a été réalisée, mais s'est malheureusement compliquée d'une hémorragie expulsive du fait d'une poussée vitréenne majeure, en partie secondaire à un pic d'hypertension artérielle.

Discussion : La poussée vitréenne importante est la principale difficulté chirurgicale chez le nourrisson et est due à l'absence de rigidité sclérale. Diverses techniques sont décrites pour diminuer ce phénomène : mannitol intraveineux, installation en proclive, traction manuelle ou mécanique du blepharostat...

Conclusion : Une profondeur suffisante de l'anesthésie, permettant d'assurer une bonne analgésie et un contrôle adapté de la pression artérielle sont des préalables indispensables.