

Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique
Université Ferhat Abbas- Sétif 1
Institut : Optique et Mécanique de Précision
Département : D'optique et mécanique de précision
Domaine : Sciences et Technologies
Filière : Optique et Mécanique de Précision
Spécialité : Optométrie

Mémoire de Master

Prise en charge optométrique post chirurgie de la
cataracte

Étudié par :
Hadidi Belkis
Hamidi Meriem

Dirigé par :
Meguellati Saïd

Devant le jury :

Président : Dr Kerouani Samira
Rapporteur: Pr Meguellati Saïd
Examineur: Dr Laouamri Hind
Examineur: Pr Ferria Kouider

Soutenue le :28 / 06 / 2022

Liste des figures

Figure I.1: Le globe oculaire.....	4
Figure I.2: Le cristallin.	5
Figure I. 3: Les portion anatomique du cristallin.	6
Figure II. 1: Types de cataracte.....	10
Figure II. 2: La cataracte nucléaire.....	11
Figure II. 3: La cataracte nucléaire.....	11
Figure II. 4: Cataracte sous capsulaire postérieure.	12
Figure II. 5: A, cataracte corticale. B, schéma du cortex immature.....	13
Figure II. 6: Les différentes variantes anatomiques de la cataracte et les symptômes visuels associés.	14
Figure III. 1: La technique de l'intervention.	20
Figure III. 2: Implant monofocal.....	23
Figure III. 3: Implant torique.	23
Figure III. 4: Implant multifocal.	24
Figure III. 5: Implantation dans la chambre antérieur.....	25
Figure III. 6: Implantation dans la chambre postérieure.	25
Figure III. 7: Echelles d'acuité visuelle de loin de type Snellen.	27
Figure III. 8: Echelle d'acuité visuelle de loin de type Monnoyer.	28
Figure III. 9: Echelle d'acuité visuelle de près de Parinaud.....	28
Figure III.10: Examen des muscles oculomoteurs.	29
Figure III. 11: Table de conversion.....	32
Figure IV. 1: Hôpital Kouissi Belaïche Sidi Aissa wilaya de Msila.	34
Figure IV. 2: Répartition selon l'âge.	36
Figure IV. 3: Répartition des cas selon le sexe.	37
Figure IV. 4: Acuité visuelle préopératoire.	39
Figure IV. 5: Patient ayant une cataracte blanche totale.	40
Figure IV. 6: Patient ayant une cataracte corticale.	40

Sommaire

Introduction générale.....	1
Chapitre I : Généralités sur le globe oculaire	2
I.1. Anatomie de l'œil.....	2
I.1.1. Constitution.....	2
I.1.2. Les segments	3
I.2. Anatomie du cristallin.....	5
I.2.1. Description	5
I.2.2. Rôle du cristallin.....	6
I.2.3. Anatomie macroscopique et microscopique	6
I.2.4. Les couches du cristallin	7
I.2.5. Anatomie biométrique	7
I.2.6. Physiologie du cristallin.....	8
I.2.6.1. L'accommodation.....	8
I.2.7. Les affections et pathologies du cristallin	9
Chapitre II : La cataracte	10
II.1. Définition	10
II.2. Les types	10
II.2.1. La cataracte nucléaire	10
II.2.2. La cataracte sous capsulaire	12
II.2.3. La cataracte corticale	12
II.2.4. La cataracte congénitale	13
II. 3. Types de cataractes et symptômes visuels	14
II.4. Manifestations cliniques de la cataracte	14
II. 5. Les symptômes	15

II.6.Les causes	15
Chapitre III: Prise en charge optométrique	17
III .1. Avant la chirurgie.....	17
<i>III.1.1. Examen pour dépister la cataracte</i>	17
<i>III.1.2.Le pronostic visuel et évaluation</i>	19
<i>III.1.3. Le traitement de la cataracte</i>	19
<i>III.1.4.Implantation de l'œil</i>	21
<i>III.1.5. Implantation du cristallin artificiel</i>	22
III.1.5.5. Les complications liées à l'implantation.....	26
III.2. Prise en charge après chirurgie	26
III.2.1. L'examen optométrique.....	26
III.2.1.1. Introduction	26
III.2.1.2. L'interrogatoire.....	26
III.2.1.3. Etude de la réfraction et procédure de suivi optométrique	27
III.2.1.3. La réfraction objective	30
<i>III.2. 2.Prise en charge optométrique de l'œil pseudophaque</i>	31
Chapitre IV: Suivi clinique des patients	33
IV.1.Introduction.....	33
IV.2. Méthodes utilisées et suivi des patients	33
IV.2.1. Patients.....	33
IV.2.2. Méthodes.....	34
IV.3.Résultats.....	36
IV.3.1. Les données anamnestiques	36
IV.3.1.1.Age.....	36
IV.3.1.2. Répartition selon le sexe	36

IV.3.1.3. Symptômes subjectifs.....	37
IV.3.1.4. Antécédents.....	37
□ Antécédents généraux.....	37
□ Antécédents ophtalmologiques.....	38
IV.3.2. Les données de l'examen clinique.....	38
IV.3.2.1. Acuité visuelle préopératoire	38
IV.3.2.2. La correction réfractive.....	39
IV.3.3. Examen à la lampe à fente (L.A.F) au biomicroscopie.....	39
IV.3.3.1. Etat de la cornée	39
IV.3.3.2. Type anatomo-clinique de la cataracte	39
IV.3.4. La prise en charge.....	42
IV.3.4.1. La biométrie	42
IV.3.4.2. Les soins préopératoires.....	42
IV.3.4.3. L'anesthésie	42
IV.3.4.3.1. La nature de l'anesthésie.....	42
IV.3.4.3.2. Complications d'anesthésie.....	42
IV.3.5. L'implantation.....	43
IV.3.5.1. Fréquence de l'implantation.....	43
IV.3.5.2. Lieu de l'implantation.....	43
IV.3.5.3. Types d'implants utilisés	44
IV.4. Résultats fonctionnels et complications postopératoires	44
IV.4.1. Soins postopératoires	44
IV.4.2. Complications postopératoires	45
IV.4.2.1. Complications postopératoires précoces.....	45
IV.4.2.2. Complications postopératoires tardives	45

<i>IV.4.3. Acuité visuelle postopératoire</i>	45
IV.4.3.1. Correction par lunette après chirurgie	45
Etudes des cas cliniques	47
IV.5. Conclusion	50
Conclusion générale	51
Résumé	
Bibliographie	

Résumé

Ce mémoire a pour l'objectif de faire connaître la cataracte qui est la première cause de cécité la plus répandue dans le monde. La chirurgie est l'acte le plus pratiqué en ophtalmologie et qui demande le suivi post opératoire du patient. A cette effet, nous présentons les résultats fonctionnels du traitement optique de suivi nécessaire aux personnes opérées afin d'améliorer la vision. En plus nous présentons une étude rétrospective portant sur un certain nombre de cas de cataractes, colligés entre 2021 à 2022, au service d'ophtalmologie de l'hôpital Kouissi Be Laiche à Sidi Aissa, ainsi que les données sociodémographiques, cliniques, thérapeutiques et évolutive.

Abstract

This memory aims to raise awareness of cataracts, which is the leading cause of blindness in the world. Surgery is the most practiced procedure in ophthalmology and requires the postoperative follow-up of the patient. For this purpose, we present the functional results of the optical follow-up treatment necessary for people operated on in order to improve vision. In addition, we present a retrospective study on a number of cataract cases, collected between 2021 and 2022, at the ophthalmology department of the Kouissi Be Laiche Hospital in Sidi Aissa, as well as sociodemographic, clinical, therapeutic and evolutionary data.

ملخص

تهدف هذه المذكرة إلى زيادة الوعي بإعتام عدسة العين، وهو السبب الرئيسي للعمى في العالم. الجراحة هي الإجراء الأكثر ممارسة في طب العيون وتتطلب متابعة المريض بعد العملية الجراحية. لهذا الغرض، نقدم النتائج الوظيفية لعلاج المتابعة البصرية اللازمة للأشخاص الذين خضعوا لعملية جراحية من أجل تحسين الرؤية. بالإضافة إلى ذلك، نقدم دراسة بأثر رجعي حول عدد من حالات إعتام عدسة العين، تم جمعها بين عامي 2021 و 2022، في قسم طب العيون في مستشفى كويصي بالعيش في سيدي عيسى، بالإضافة إلى بيانات اجتماعية ديموغرافية وسريية وعلاجية وتطوري.