

Informations postopératoires : procédures epi-off

transPRK, epi-off CXL, ELZA-PACE, ELZA-STARK

Notre modalité de traitement a été utilisée de manière continue chez plus de 1'500 de nos patients au cours des dernières années et est extrêmement sûre si tous les contrôles postopératoires sont respectés comme prévu et si tous les médicaments sont pris conformément aux prescriptions. Le taux d'infection dans notre cohorte était de 1 sur 750 cas, nettement inférieur à ce qui est décrit dans la littérature.

Jour postopératoire 1 à 4

- Veuillez suivre le protocole indiqué ci-dessous :
- Nous opérons généralement au début de la semaine et voyons nos patients chaque jour pour un contrôle bref de l'épithélialisation et pour vérifier l'absence d'infection.
- Si la cornée est fermée au jour 3 ou 4, nous retirons la lentille de contact pansement.
- Si la cornée est encore ouverte, nous laissons la lentille pansement en place et poursuivons le protocole correspondant au jour postopératoire 3 pendant trois jours supplémentaires.
- Le seul risque significatif est l'acanthamoeba : éviter l'eau du robinet sur le visage, ne pas prendre de douche au-dessus du menton et ne pas se laver les cheveux. Faire bouillir l'eau du robinet n'aide pas, l'acanthamoeba peut survivre. Les patients peuvent utiliser de l'eau minérale en bouteille du supermarché pour se laver le visage.
- Nous administrons des AINS (Acular) et des stéroïdes (Tobradex) ensemble dès le premier jour postopératoire. Nous n'avons observé aucun cas de fonte stérile au cours des 10 dernières années avec ce protocole.
 - Important : veuillez-vous assurer que les AINS et les stéroïdes sont utilisés ensemble ; l'utilisation d'une seule classe de médicaments peut être risquée.
 - Important : Acular a un effet anesthésique léger et les patients pourraient en abuser. En cas de doute, nous recommandons de demander au patient de rapporter le flacon après le jour postopératoire 2.

Lentille de contact pansement

- Retirer au jour 3 ou 4 si l'épithélium est fermé.
- **Conseil pratique : lors du retrait de la lentille de protection, l'épithélium peut être stressé et, dans les cas extrêmes, se déchirer. Il est préférable d'appliquer 2 à 3 gouttes de larmes artificielles jusqu'à ce que la lentille de contact bouge facilement lorsque le patient cligne. Tirez ensuite la paupière inférieure vers le bas et retirez délicatement la lentille de contact à l'aide d'un coton-tige.**
- Si l'épithélium est encore ouvert au jour 4, prolongez le port. Nous recommandons de ne pas remplacer la lentille pansement. L'épithélium fragile peut mettre plus de temps à cicatriser et la lentille de contact pansement peut rester en place jusqu'à 7 jours.

Prendre une douche complète et se laver le visage avec de l'eau du robinet

- À partir de 48 heures après la fermeture complète de l'épithélium.

De l'ablation de la lentille pansement jusqu'à 1 mois après l'intervention

- Appliquer la pommade d'ofloxacin pendant 48 heures toutes les 2 heures pendant la journée et avant le coucher par mesure de sécurité afin de s'assurer que l'épithélium ne se rouvre pas.
- Après ces 48 heures supplémentaires, commencez un traitement local avec des gouttes de fluorométholone (FML Liquifilm) deux fois par jour et adapter l'intensité et la classe des stéroïdes selon le degré de haze postopératoire.

1 mois après l'intervention

- Un haze est généralement observé à partir de deux semaines après le cross-linking et peut entraîner une certaine diminution de l'acuité visuelle.
- Le haze doit être évalué cliniquement à la lampe à fente et idéalement aussi à l'aide de la carte de densitométrie des technologies Scheimpflug (Pentacam, Sirius, Galilei).
- Traitement du haze :
 - Haze léger
 - Poursuivre la fluorométholone deux fois par jour pendant 8 semaines supplémentaires (jusqu'à la fin du 3^e mois).
 - Haze cliniquement significatif
 - Envisager de passer à la dexaméthasone (DexaFree) deux fois par jour pendant 8 semaines supplémentaires. Mesurer la PIO après quelques jours pour détecter les patients répondeurs aux stéroïdes.
 - Si la PIO est élevée, envisager de passer au lotéprédnol (Lotemax), disponible dans l'UE. Commander via des pharmacies internationales (moins de 20 CHF par flacon). Vérifier si cela convient au patient et fournir une ordonnance.







Lentilles de contact spéciales

- L'adaptation de nouvelles lentilles de contact peut commencer quatre semaines après l'intervention si la cicatrisation épithéliale le permet.

6 mois après l'intervention

- Lors de l'évaluation du succès, tenir compte des limites de la technologie Scheimpflug ; le haze peut produire un faux aplatissement positif. Les appareils OCT/Placido (par ex. MS-39) sont plus précis.

Medicaments procédures epi-off transPRK, epi-off CXL, ELZA-PACE, ELZA-STARK

Médicaments	Jour de l'opération	Postop Jour 1	Postop Jour 2	Postop Jour 3	Postop Jour 4	Postop Jour 5	Postop Jour 6	Just'à 1 mois
Optava Gouttes 	Chaque heure	Chaque heure	Chaque heure	Chaque heure	Chaque heure	Chaque heure	Chaque heure	Si besoin
Vigamox Gouttes 	2x	4x	4x	4x	4x	4x	4x	
Tobradex Gouttes 	2x	4x	4x	4x	4x	4x	4x	
Acular Gouttes 	1x	2x	2x					
Floxal Pommade 					Après avoir retiré les lentilles de contact. Toutes les deux heures.	Après avoir retiré les lentilles de contact. Toutes les deux heures.	Après avoir retiré les lentilles de contact. Toutes les deux heures.	
FML Gouttes 								
Vit C 1000mg comprimés	1x	1x	1x					<p>Une goutte par prise suffit.</p> <p>Répartissez la prise des gouttes ophtalmiques sur toute la journée et veuillez respecter un intervalle de 5 minutes entre la prise de gouttes différentes.</p>
Ibuprofen 400 mg comprimés	2x	3x	3x					
Paracetamol 500 mg comprimés	2x	3x	3x					
Réserve	Tramal 50 mg capsules	2x	4x	4x				
	Avec les capsules Itinerol	2x	4x	4x				



Important : si vous venez à manquer de médicaments avant la fin de la durée du traitement indiquée ici, veuillez nous contacter immédiatement !