DESCRIPTION GENERALE DE LA CHIRURGIE DE STRABISME

- L'opération de strabisme a pour but de faire disparaître ou de réduire la déviation des yeux lorsque celle-ci persiste après un traitement médical (lunettes et/ou cache) bien suivi.
- C'est une chirurgie qui se pratique, dans la plupart des cas , sous anesthésie générale, selon un mode d'hospitalisation adapté aux circonstances.
- L'intervention consiste à agir sur les muscles d'un œil ou des deux yeux pour les rendre le plus droit possible.
- Les muscles sont raccourcis pour les renforcer et reculés ou bridés pour les affaiblir et transposés pour modifier leur action.
- La chirurgie est concevable à tout âge à partir de huit mois.
- Dans certains cas on peut utiliser la toxine botulinique et l'injecter à très faible dose dans le muscle trop actif afin de provoquer une paralysie transitoire de ce muscle sans risque pour la santé. Elle peut être utilisée à la place de la chirurgie ou en association avec celle-ci.
- La chirurgie se pratique sur un ou plusieurs muscles d'un œil ou des deux yeux, en fonction des données de l'examen préopératoire et des observations faites par le chirurgien pendant l'opération.
- Votre ophtalmologue est donc parfois amené à modifier le plan de l'opération pendant le déroulement de l'intervention.

EVOLUTION POSTOPERATOIRE HABITUELLE

- Dans les heures qui suivent l'intervention, l'opéré peut présenter des nausées et des céphalées.
- Une gêne ou même une douleur localisée à l'endroit opéré peut persister quelques jours, de même qu'un trouble visuel modéré ou une vision double.
- Les paupières sont gonflées, les yeux sont rouges et larmoyants pendant les premiers jours qui suivent l'intervention.
- Un traitement local (gouttes et pommade) suffit dans la plupart des cas.
- La cicatrisation dure quelques semaines.

CAS PARTICULIER DU NYSTAGMUS

- L'opération a pour but de réduire la position anormale de la tête et /ou l'intensité du nystagmus (tremblement des yeux).
- Cette mauvaise position, appelée « torticolis » cherche à orienter les yeux dans une région du regard où le nystagmus diminue.
- Le but de l'opération est de déplacer le regard pour retrouver cette situation de moindre nystagmus dans une position plus naturelle de la tête.
- Elle est pratiquée sur les muscles oculaires de la même manière que dans la chirurgie du strabisme.
- Le nystagmus peut diminuer mais il ne disparaît jamais totalement.
- Il peut réapparaître dans les mois ou les années qui suivent l'opération.
- Il peut être associé au strabisme.
- C'est une pathologie compliquée dont le traitement peut améliorer la vue mais nécessite souvent plusieurs interventions pour obtenir un résultat satisfaisant.

CAS PARTICULIER DE L'ADULTE

- Bien qu'elle obéisse aux mêmes règles que celles appliquées aux enfants, certaines particularités doivent être soulignées :
  - L'opération peut parfois être pratiquée sous anesthésie locale.
  - Dans certains cas compliqués, même après une anesthésie générale, une ou plusieurs sutures peuvent être ajustées (sous anesthésie locale), dans les heures ou les jours qui suivent l'intervention.
  - Une vision double est plus fréquente que chez l'enfant et peut nécessiter un traitement complémentaire si elle persiste.

COMPLICATIONS

- Il n'existe pas de chirurgie sans risque. Celle du strabisme en présente relativement peu.
- Les complications de la chirurgie sur les muscles oculaires sont rares et peuvent exceptionnellement conduire à une baisse de vision :
  - Des cicatrices conjonctivales épaisses ou kystiques peuvent nécessiter un traitement complémentaire si elles ne disparaissent pas.
  - Des complications locales de type infectieux, hémorragique ou allergique sont possibles comme dans tout autre type de chirurgie.
  - La rupture ou le glissement d'un muscle constitue une complication exceptionnelle mais imprévisible. Elle peut nécessiter un traitement chirurgical complémentaire.
  - Les points nécessaires pour rattacher le muscle sur le globe oculaire peuvent, exceptionnellement, être un peu trop profonds ou même perforants. Cette situation nécessite alors un contrôle du fond d'œil et, éventuellement, un traitement complémentaire en postopératoire.

RESULTAT

- Le but de la chirurgie du strabisme est de redresser les yeux.
- Plusieurs opérations peuvent être nécessaires pour arriver à un résultat satisfaisant. Il n'est pas possible à votre ophtalmologue de vous garantir la réussite totale de l'intervention.
- La position des yeux peut se modifier dans les mois ou les années qui suivent ; une surveillance est nécessaire, même plusieurs années après l'intervention.
- La chirurgie se limite à changer la position des yeux, elle ne permet pas de guérir la perte de vision que l'on appelle l'amblyopie.

Votre ophtalmologue est disposé à répondre à vos questions, tant sur le plan scientifique que sur l'aspect pratique de l'opération. Le souhait de votre médecin de pouvoir prouver qu'il a fourni une information adaptée justifie la demande de signer ce document.

Je soussigné(e) .....

reconnais que la nature de l'intervention , ainsi que ses risques , m'ont été expliqués en termes que j'ai compris, et qu'il a été répondu de façon satisfaisante à toutes les questions que j'ai posées.

J'ai disposé d'un délai de réflexion suffisant et donne mon accord.

Date

.....

Signature

.....

si le patient est mineur : du représentant légal (père, mère ou tuteur)