



Orbites, paupières, voies lacrymales : échos de la Sopref

Stéphane Arnavielle

CHNO des Quinze-Vingts, Centre ophtalmologique Saint Paul-Bastille, Paris

Comme chaque année, la Société ophtalmologique plastique reconstructrice esthétique française (Sopref) s'est réunie au Palais des Congrès le dimanche 10 mai 2015. La pathologie orbito-palpébrale fonctionnelle et esthétique a été abordée transversalement à travers plusieurs sessions et par des intervenants variés.

Session Cavités

Cette session présidée par un ophtal-

mologiste, Pierre Escalas, et un oculariste, Michel Durand, a souligné la nécessité d'une bonne **coopération** entre prothésiste et médecin pour poser ensemble les bonnes indications chirurgicales et choisir le bon équipement prothétique adapté à chaque patient.

Il a été rappelé par l'équipe d'Olivier Galatoire que la technique d'**éviscération** fréquemment choisie pour la prise en charge d'un œil non voyant douloureux donnait de bons résultats mais favorisait

la dissémination orbitaire d'une tumeur maligne oculaire. L'équipe de Reims a indiqué à travers une étude comparative que la **chirurgie mutilante** du globe oculaire avait beaucoup évolué, observant une nette diminution des énucléations et une quasi-disparition de la pathologie tumorale.

Session Voies lacrymales

L'équipe de Jean Marie Piaton et Pierre Keller a réalisé une étude rétrospective comparant les résultats de la **DCR endonasale pratiquée en seconde ou troisième intention selon les procédures de première intention** (IBCN, DCR externe, DCR endonasale, DCR transcanaliculaire). Les succès des DCR endonasales de deuxième et troisième intention varient peu selon les procédures antérieures, excepté pour les DCR transcanaliculaires qui sont un facteur péjoratif. Par ailleurs, les succès des DCR endonasales de troisième intention sont suffisamment satisfaisants pour proposer cette chirurgie aux patients ayant essuyé deux échecs de procédures antérieures.

Une nouvelle étude dirigée par Olivier Galatoire et Pierre-Vincent Jacomet a conforté la place de la **dilatation au ballonnet du canal lacrymo-nasal** dans la prise en charge de la sténose partielle idiopathique de ce canal. Celle-ci semble même supérieure à une simple intubation siliconée. Les résultats prometteurs de cette étude vont dans le même sens que les premières études présentées depuis quelques années.

Les résultats préliminaires d'une étude bicentrique entre Reims et la Grande-Bretagne sur une **nouvelle conception du tube de Jones** avec une collerette inférieure en silicone souple (Stoploss Jones Tube) ont été présentés, afin d'éviter les extrusions du tube, cause principale d'échec des lacorhinostomies, avec un taux de succès prometteur.

La lacrymologie voit ses techniques se diversifier avec des dispositifs et des indications de plus en plus pointus.

Session Tumeurs de paupières

Les techniques de reconstruction palpébrale par lambeau de transposition d'Abbé-Mustardé et par lambeau d'abaissement tarso-conjonctival de Hughes-Köllner ont été rappelées pendant cette session. Bien maîtrisées, elles donnent des bons résultats tant sur le plan fonctionnel que sur le plan esthétique.

La place de la **photothérapie dynamique (PDT)** comme alternative au traitement chirurgical des carcinomes basocellulaires nodulaires palpébro-conjonctivaux a été exposée, avec un taux de succès avoisinant les 80 %.

Table ronde Sopref : les tumeurs de paupières et leur référentiel

Les **recommandations carcinologiques** dans la prise en charge des différentes tumeurs conjunctivo-palpébrales (carcinomes basocellulaires, mélanomes, carcinomes épidermoïdes, tumeurs conjonctivales) ont été relues autour de la première table ronde du congrès annuel. À la frontière entre la dermatologie, l'ophtalmologie et la chirurgie plastique, le traitement des tumeurs palpébrales doit respecter un référentiel strict et consensuel pour préserver l'intégrité de l'organe visuel, la statique palpébrale et la pérennité carcinologique.

Session Complications des blépharoplasties

Les complications après **lipostructure orbitaire** inférieure ne seraient pas exceptionnelles d'après l'équipe de Lyon. La plupart des complications correspond à un excès ou à une irrégularité de la lipostructure, souvent associés à une malposition palpébrale. Le traitement est allé de la simple injection de hyaluronidase à la prise en charge chirurgicale unique ou multiple, associant une excrèse de la lipostructure, un allongement et/ou une remise en tension de la paupière. L'accent a été mis sur la consultation préopératoire, l'importance des iconographies et l'information du patient.

D'après l'expérience d'Eric Sarfati, les blépharoplasties inférieures effectuées sur des patients ayant bénéficié au préalable d'**injections de produits de comblement** ont montré des suites opératoires plus inflammatoires. La conduite à tenir la plus adaptée consisterait à injecter notamment de la hyaluronidase en préopératoire.

Table ronde Sopref : aspects médico-légaux de la chirurgie oculoplastique

La chirurgie oculoplastique voit un **taux de sinistralité relativement stable** depuis ces dix dernières années d'après la communication de Valérie Ameline, médecin conseil en assurance et expert en chirurgie oculoplastique. Pourtant, un certain nombre d'actes de chirurgie oculoplastique sont des actes esthétiques. Le médecin les pratiquant est assujéti de ce fait à une obligation de compétences et de qualification, à une obligation de constitution d'un dossier, à un devoir d'information et d'obtention d'un consentement libre et éclairé, à une obligation de « moyens renforcée » ou de « non-aggravation » et à l'établissement d'un devis préalable incluant la TVA, avec délai de réflexion.

Différentes complications et cas médico-légaux rencontrés et illustrant ces aspects juridiques ont été rappelés lors de cette seconde table ronde du congrès.

Conférence Paul Tessier : orbitopathie dysthyroïdienne : science et réhabilitation

Une conférence en l'honneur de Paul Tessier a été réalisée par Isabelle Hardy de Montréal, rappelant la vision mais aussi le rôle primordial en chirurgie oculoplastique qu'a joué ce médecin en France et au-delà de ses frontières.