

Injection Intravitréenne

DÉFINITION

Pour certaines pathologies oculaires l'injection de médicament doit être réalisée directement à l'intérieur de l'œil, dans le corps vitré. On parle d'injection intravitréenne ou « IVT ».



DÉROULEMENT DE L'INJECTION

L'injection est réalisée en position allongée ou demi-assise, sous anesthésie locale par collyre, après désinfection soigneuse des paupières et de l'œil.

Une pique est réalisée au niveau de la sclère (le blanc de l'œil) avec une aiguille extrêmement fine.

JUSTE APRÈS L'INJECTION

Juste après l'injection on constate parfois de façon transitoire :

- **une petite hémorragie au niveau du blanc de l'œil** correspondant au point de pénétration de l'aiguille.
- **Une sensibilité à type de brûlure** et un larmoiement transitoire sont secondaires aux produits utilisés pour l'asepsie.
- **Des corps flottants** pouvant correspondre au médicament dans le corps vitré ou à la présence de microbulles d'air.

Ces désagréments sans gravité, dans la grande majorité des cas très modérés, s'estompent en quelques heures à quelques jours.

L'utilisation de larmes artificielles et l'application d'une pommade dans les heures qui suivent permettent de limiter l'inconfort.

COMPLICATIONS POSSIBLES

Comme dans tout acte chirurgical, certaines complications peuvent survenir :

- **L'infection** : bien qu'exceptionnelle (moins de 1 cas pour 1000) nécessite une prise en charge en urgence en hospitalisation. Elle se traduit par une baisse de vision qui survient dans les jours qui suivent l'injection. Une rougeur diffuse et une douleur oculaire peuvent également être présentes.



Injection Intravitréenne

FICHE

INFO

Injections intra-vitréennes

- D'autres complications, également très rares, se manifestent par une **baisse de vision** et nécessitent une prise en charge médicale ou chirurgicale : l'hémorragie du vitré, le décollement de la rétine ou encore une blessure du cristallin.
- **L'hypertonie oculaire** est plus fréquemment associée à certains médicaments et sera prise en charge par des collyres, ou exceptionnellement par une intervention chirurgicale. L'hypertonie oculaire peut se manifester par des douleurs lancinantes de l'œil ou des nausées.

TRAITEMENT APRÈS L'INJECTION

Une ordonnance de traitement à prendre après l'injection vous a été remise. Elle contient :

- **un collyre antiseptique** pour prévenir la survenue d'une infection.
- **des collyres lubrifiants et /ou une pommade apaisante** : ils sont instillés « à la demande », c'est à dire à adapter en fonction de l'intensité de la gêne. Il ne faut pas hésiter à en mettre beaucoup juste après l'injection en cas d'inconfort.

EN PRATIQUE, QUE DOIS-JE FAIRE ?

Le jour de l'injection il est souhaitable de se faire accompagner car la conduite automobile est déconseillée pendant les heures qui suivent l'injection.

Les dames éviteront de maquiller le contour des yeux avant l'injection et jusqu'au lendemain.

Pendant les 48H qui suivent l'injection, on évitera des projections d'eau dans les yeux, de même que les bains en piscine ou à la mer, afin de diminuer le risque d'infection.

En cas de baisse de vision persistante dans les jours qui suivent l'injection, vous devez consulter votre ophtalmologiste sans attendre.