

MEMBRANE EPIRETINIENNE

La membrane épirétinienne est un tissu cicatriciel à la surface de la rétine, qui provoque un grossissement et un plissage de la rétine. Il s'agit d'une membrane à progression lente à la surface de la rétine qui, à un certain stade, commence à affecter la vision ou à provoquer des images déformées. Une intervention chirurgicale peut être nécessaire pour enlever le tissu cicatriciel et libérer la rétine, ce qui améliore la vision et la distorsion.

La chirurgie consiste à utiliser 3 petits trocarts pour les micro-instruments afin d'enlever le gel (vitrectomie), de retirer la membrane épirétinienne et d'injecter la bubble d'air ou de gaz pour une courte période de temps, 2 semaines. Le positionnement n'est pas nécessaire et la vision devrait retourner à la normale après 1 à 2 semaines. Par contre, la vision distordue s'améliorera progressivement au cours des 2 mois suivant l'opération. Certains patients peuvent continuer à améliorer leur acuité visuelle pendant plusieurs mois après l'opération.

Les risques généraux d'infection, de saignement et de décollement de la rétine sont très bas, mais seront discutés avant l'opération.

Les suivis seront réalisés au cours de la semaine 1, des semaines 3 et 4 et de la semaine 8.

Les voyages en avion sont contre-indiqués pendant les 14 jours suivant l'opération

Les gouttes topiques d'antibiotiques doivent être utilisées pour prévenir l'infection

La conduite n'est conseillée qu'après les deux premières semaines

Les activités sportives, la gymnastique, le jardinage et d'autres activités physiques sont recommandées après la fin des gouttes d'antibiotiques, soit 4 semaines après l'intervention chirurgicale

