

SÉCHERESSE OCULAIRE

Dysfonctionnement des Glandes de Meibomius (DGM)
aggravé par une blépharoplastie



Docteur Anne-Sophie MARTY

Cabinet d'Ophtalmologie Thiers - Clinique Ophtalmologique Thiers
Bordeaux - France

Mots clés

Syndrome Sec Oculaire (SSO) - Sécheresse oculaire - Surface Oculaire -
Dysfonctionnement des Glandes de Meibomius (DGM) - Film Lacrymal -
eTAO - C.Diag® - Meibographie - C.Stim® - Lumière Intense Pulsée -
Intense Pulsed Light (I.P.L.)

Résumé

Prise en charge, du diagnostic au traitement, d'une patiente atteinte de **Syndrome Sec Oculaire (SSO)** de type évaporatif avec un **Dysfonctionnement des Glandes de Meibomius (DGM)** aggravé suite à une **blépharoplastie** et une pose d'extension de cils.

Un diagnostic complet a été réalisé à travers un **examen clinique** et des examens avec la plateforme **C.Diag®**. Un traitement symptomatique associé à un traitement de **Lumière Intense Pulsée** avec l'**I.P.L. C.Stim®** ont été initiés sur cette patiente. Après 3 séances d'I.P.L. C.Stim®, **la patiente a retrouvé une qualité de vie** grâce à une nette **amélioration des symptômes ressentis** et une **amélioration du DGM** avec une **meilleure expression et qualité du meibum**.

1

Examen
clinique

2

Examen
para-clinique

3

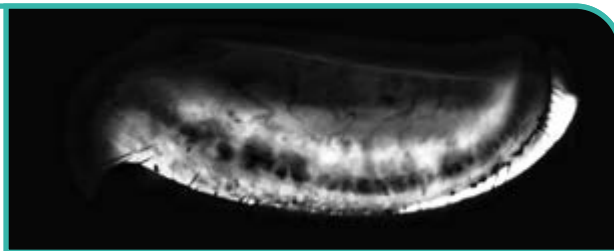
Traitement
I.P.L. C.Stim®

4

Résultats
à 2 mois

Anamnèse

- Patiente de 55 ans
- Médecin urgentiste
- Blépharoplastie en 2017 et pose d'extension de cils
- Kératites ponctuées superficielles à répétition depuis la blépharoplastie
- Inconfort visuel avec brûlure, fluctuation de l'acuité visuelle, picotement, yeux collés le matin au réveil



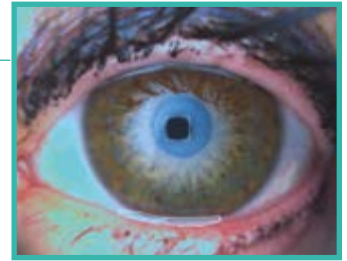
- Fréquence des symptômes 7/10
- Intensité des symptômes 7/10
- DEQ-5=14

1 Examen clinique

Traitement en place : Larmes artificielles à la demande (Répadrop®, Néovis total®)

Facteurs de risque de SSO :

- Ménopause
- Utilisation des écrans
- Port du masque
- Maquillage
- Antécédent de chalazion

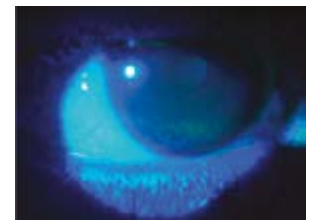
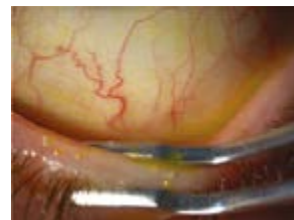


Examen ophtalmologique :

OD		OG
10/10 P2	AV	10/10 P2
+0,00 (-0,50 180°) add+2,50	Réfraction	+0,75 (-0,50 170°) add+2,50
12	PIO	14

Examen à la lampe à fente :

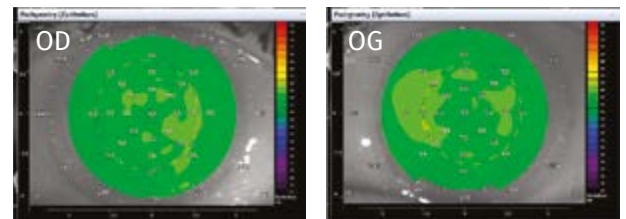
- KPS inférieure OD>OG
- Bord palpébral festonné
- Cils frottants sur la paupière inférieure droite
- Meibum épais avec bouchons levés à la pince



2 Examen para-clinique

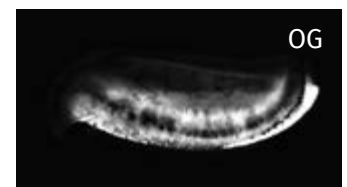
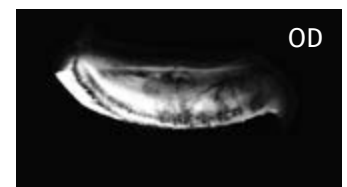
1. Mapping épithélial :

- Début d'atrophie épithéliale dans les zones supérieures et inférieures de la cornée



2. Analyse de la surface oculaire par C.DIAG®

- Hauteur du ménisque de larmes : non pathologique
- Interférométrie : perturbée ODG
- ➔ **Perturbation de la couche lipidique**
- NIBUT : diminué à 4,6 sec OD // 6,2 sec OG
- ➔ **Instabilité lacrymale sévère**
- Meibographie en transillumination : atrophie sévère des glandes de meibomius, présence de nombreuses télangiectasies, bouchons meibomiens



Focus | Analyse du clignement par le C.DIAG®

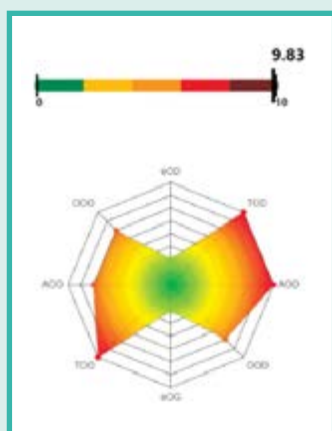
Clignement anormal avec une augmentation de la fréquence de clignements et des clignements incomplets la plupart du temps.

Le travail sur écran est la principale cause de clignement incomplet. La blépharoplastie est venue modifier une dynamique palpébrale précaire.

La présentation du rapport fourni par le C.DIAG® aide à l'éducation thérapeutique des patients.



Focus | Score



Il s'agit d'un nouveau score de sévérité de SSO. Ce score peut être utilisé sous 2 modes : pour le dépistage des patients avant toutes interventions réfractives cornéennes/cristalliniennes afin de ne pas méconnaître une sécheresse latente ou pour le suivi des patients atteints de syndrome sec. Il permet de guider les traitements et peut être utilisé à des fins d'éducation thérapeutique.

Ce score intègre les niveaux de sévérité de :

- l'atrophie des glandes de meibomius,
- de l'obstruction des glandes de meibomius,
- des télangiectasies,
- de l'atrophie épithéliale.

Il est réalisé œil par œil, en tenant compte des antécédents des patients, de l'âge, du sexe et de l'intensité et la fréquence des symptômes.

Diagnostic

Dysfonctionnement des glandes de Meibomius (DGM) sévère responsable d'un syndrome sec oculaire (SSO) évaporatif aggravé par une blépharoplastie

➔ **Bilan ophtalmologique à la recherche d'un syndrome sec oculaire systématique avant une blépharoplastie**

Traitement proposé

- Soins de paupière
- Exercices de clignements
- Théalose® et Cationorm® en journée
- Liposic® le soir
- Cure d'Azyter® mensuel

RDV de contrôle à 2 mois

- Patiente moins gênée en journée
- Symptômes diminués mais toujours présents malgré une bonne observance thérapeutique
- KPS persistante à l'examen clinique

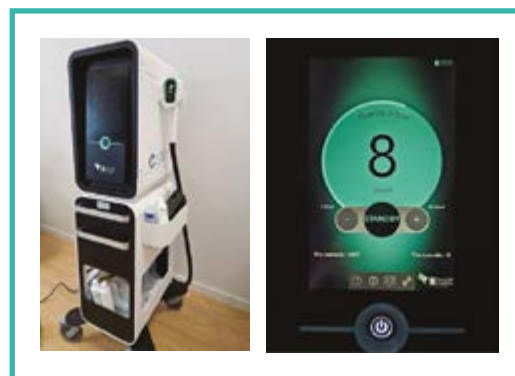
► **Traitement I.P.L. C.STIM® débuté**

► **Poursuite du traitement symptomatique**

3

Traitement I.P.L. C.STIM®

- Protocole de traitement en 3 séances à J0, J15 et J30
- 4 tirs par séance et par coté à une fluence de 8 J/cm²
- Lunettes de protection patient et médecin
- Expression du meibum à la pince après chaque séance



4

Résultats à 2 mois

- **Nette amélioration des symptômes ressentis :**
 - **Retour dernière séance :** la patiente est moins gênée au quotidien au point d'oublier les petits gestes.
 - **Larmes :** la patiente n'en ressent pas le besoin.
 - **Masque chauffant et massage paupières :** elle réalise plusieurs fois par semaine l'hygiène des paupières.
 - **Clignements forcés :** elle les réalise pendant ses gardes et à la maison. Elle ressent ses yeux plus humides après exercices.
 - **Environnement :** elle ne remarque plus la gêne des courants d'air et met les mesures de prévention en place de suite.

- **Amélioration du DGM :** écoulement clair à la pince

→ **Nécessité de poursuivre au long cours le traitement symptomatique**

→ **Retraitement par I.P.L. si besoin**

Conclusions

- Traitement par I.P.L. C.STIM® est **rapide, efficace et sûr**.
- Peut être proposé aux **patients souffrant de DGM** dès que le traitement symptomatique est insuffisamment efficace.
- **Amélioration des symptômes** tout en pouvant réduire la dépendance aux traitements de fond.

→ **Qualité de vie retrouvée**

La plateforme de diagnostic C.Diag® est un dispositif médical de classe IIa et l'I.P.L. C.Stim® est un dispositif médical de classe IIb ; ils sont conçus par Quantel Medical, groupe Lumibird Medical, dont l'évaluation de conformité a été réalisée par l'organisme LNE/G-MED «CE 0459». Ils sont destinés aux professionnels de santé dans le cadre du diagnostic et du traitement de la sécheresse oculaire. Pour le bon usage de ces produits, il est recommandé de suivre les indications et contre-indications détaillées dans la notice d'utilisation de ces produits.
Document publicitaire à destination des professionnels de santé. Date de réalisation : SEPTEMBRE 2024- XS_CC_FR_Marty_N°1_24_09_30