

# GREFFES DE CORNEE



DR PERONE J-MARC  
CHR METZ-THIONVILLE  
HOPITAL DE MERCY, METZ

# Legendary transplantation of a leg by Saints Cosmas and Damien, assisted by angels 16<sup>th</sup> century



- Saint Côme et Saint Damien étaient des jumeaux, nés dans la ville d'Egée. Ils étaient **médecins** et guérissaient toutes les maladies sans exiger de salaire.
- Pour avoir refusé d'immoler aux idoles, ils subirent plusieurs tortures qui échouèrent. Ils furent jetés dans un grand feu auquel ils résistèrent, les pierres qu'on leur lançait retournaient vers ceux qui les lançaient et les flèches revenaient aussi vers les soldats. Ils furent finalement **décapités**.
- Un serviteur des saints martyrs les invoqua plus tard pour soigner sa jambe malade et les deux saints apparurent pour échanger la jambe malade avec celle d'un Ethiopien enterré dans le cimetière de Saint-Pierre-aux-Liens.
- Ces saints ont été très honorés à Rome, à Byzance et en Orient. Ils sont les **patrons des chirurgiens**



# GENERALITES



- Le 5 décembre 1905, a eu lieu à Olomouc (république tchèque) la première greffe de l'histoire : une greffe de cornée.
- L'Autrichien Eduard Zirm réalisa la première greffe de la cornée sur un patient presque aveugle en raison de brûlures (Alois Glogar), Le nom du donateur est également entré dans l'histoire : il s'agissait d'un garçon âgé de 11 ans, Karel Brauer, qui souffrait d'une tumeur maligne de l'œil.
- 50000 greffes de cornées réalisées chaque année dans le monde entier.
- Bouleversement des indications et techniques chirurgicales depuis une dizaine d'années.

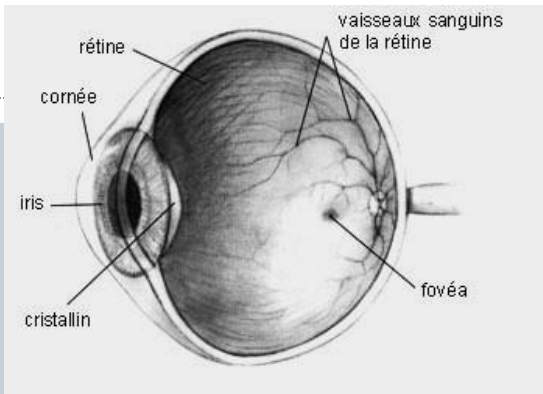


# CI à la greffe de cornée / consensus de l'Association Européenne des Banques d'Yeux



- **Infections :**
  - VIH, infections HTLV 1 ET 2
  - Hep A, B, C actives
  - Rage, rubéole congénitale
  - Septicémie, ictère
- **Pathologie du système nerveux central d'origine inconnue :**
  - Creutzfeld-Jacob, SEP, Alzheimer
  - Pan-encéphalite aiguë
- **Cancers :**
  - Leucémies, lymphomes, myélomes
- **Pathologies oculaires :**
  - Inflammation oculaire, rétinoblastome, tumeurs malignes du segment antérieur, ATCD chirurgie réfractive cornéenne.

# Anatomie



- La cornée est très innervée donc très sensible.

Elle est transparente et doit le rester pour assurer une bonne vision.

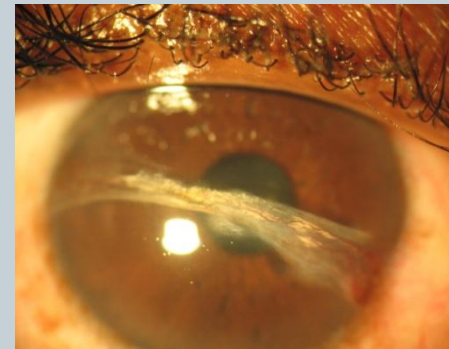
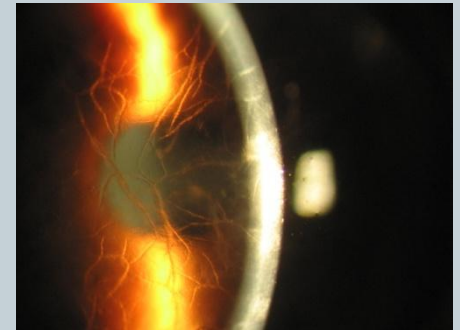
Les couches cornéennes :

1. Epithélium
2. Membrane de Bowman
3. Stroma
4. Membrane de Descemet
5. Endothélium

# LES INDICATIONS



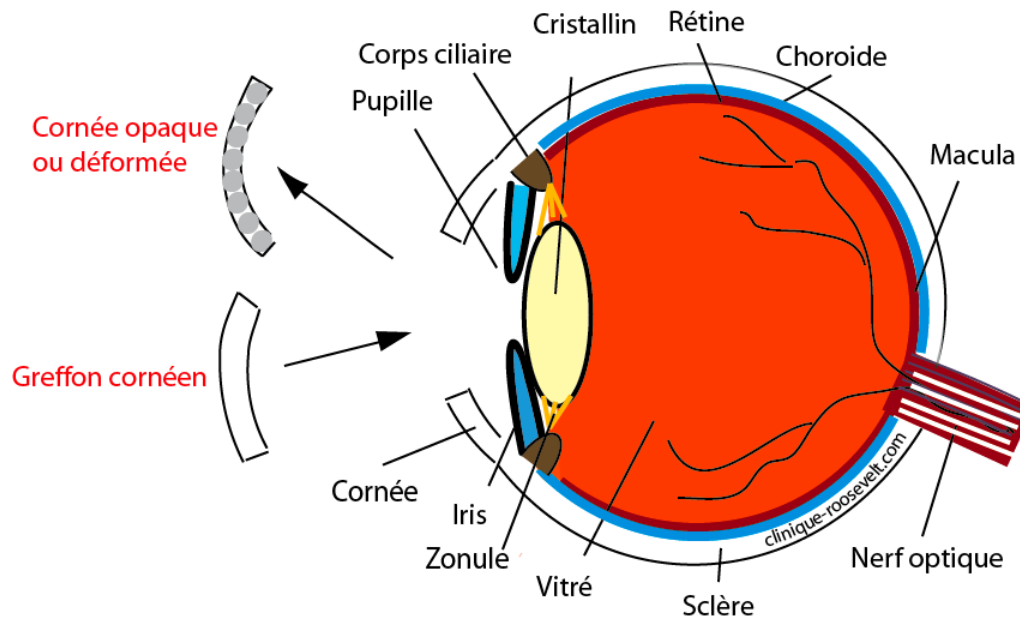
- KERATOPATHIES BULLEUSES
- KERATOCONE
- DYSTROPHIES DE FUCHS
- DYSTROPHIES STROMALES  
(grillagées, maculaires,  
granulaires, Avellino)
- PATHOLOGIES INFECTIEUSES
- TRAUMATIQUES
- ECHEC DE PREMIERE KT



# La greffe transfixiante

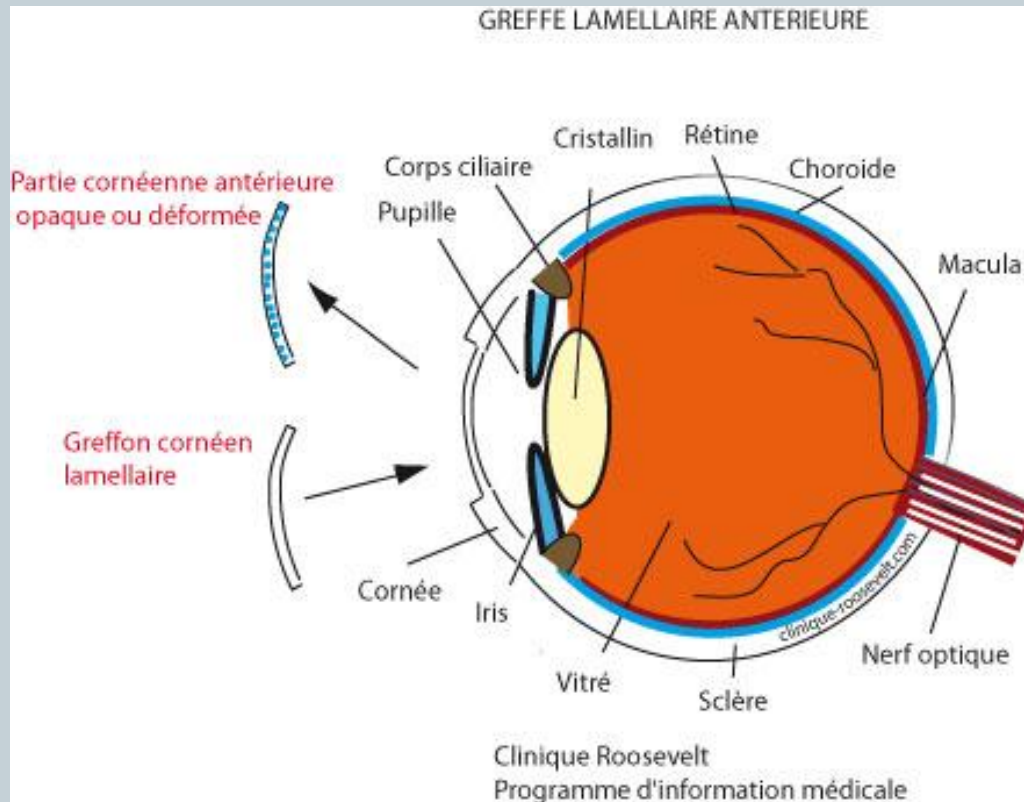


## GREFFE DE CORNEE TRANSFIXIANTE



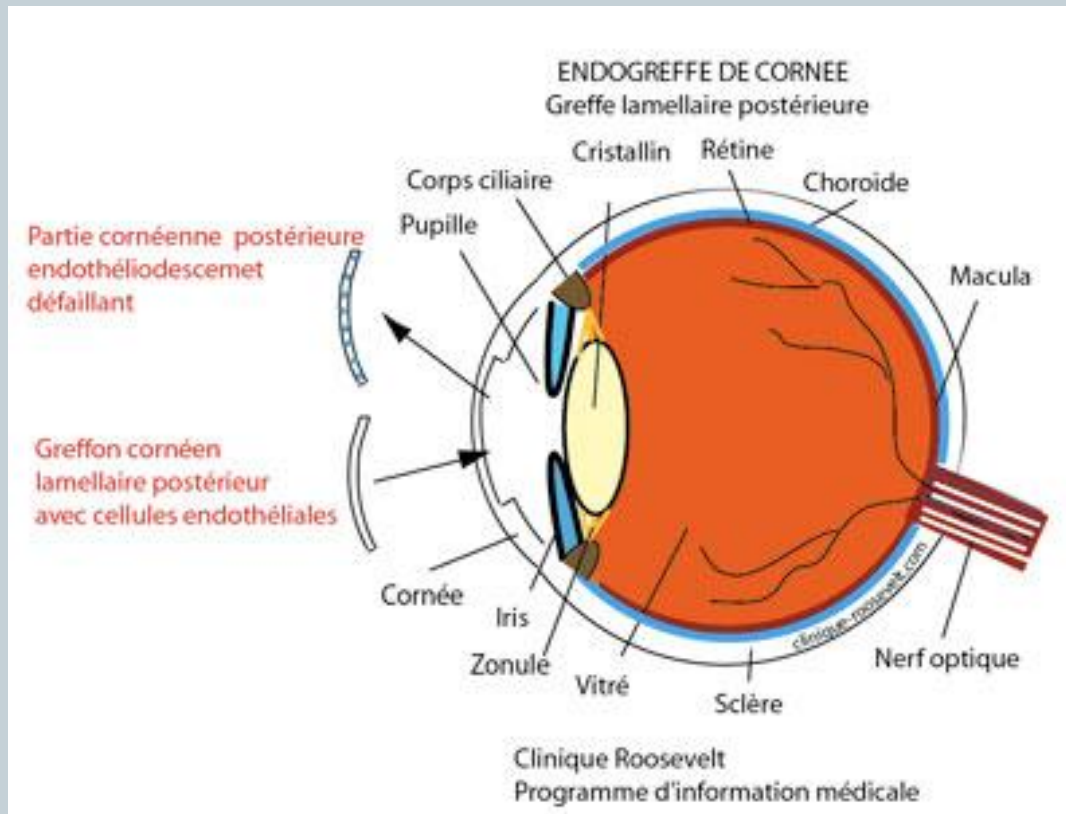
Clinique Roosevelt  
Programme d'information médicale

# La greffe lamellaire antérieure





# La greffe lamellaire postérieure



# TECHNIQUE OPERATOIRE KT



- 1<sup>ER</sup> temps : trépanation du greffon (7/8mm)  
(trépan de Hanna, Hessburg-Barron)
- 2<sup>nd</sup> temps : trépanation cornée réceptrice
- 3<sup>ème</sup> temps : suture points séparés (16 points) ou surjet ou combinée (nylon 10/0)
- KT +/- combinée à chirurgie de cataracte (triple procédure) en phacoexérèse ou à ciel ouvert



# Technique opératoire greffe lamellaire antérieure

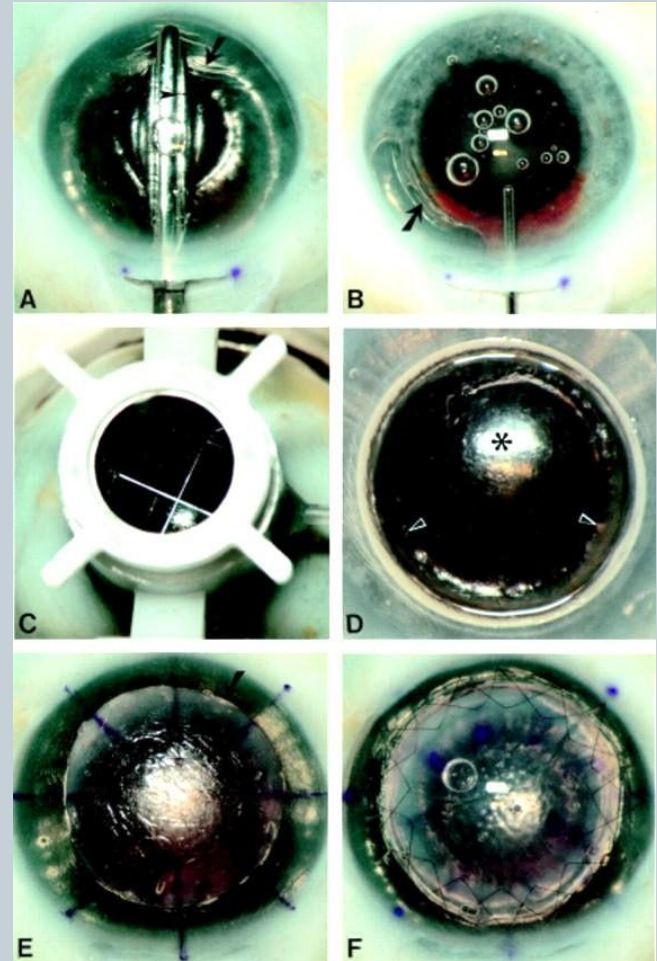
## I. Préparation de la cornée du patient

- Trépanation et découpe de la partie antérieure de la cornée ; si perforation, une conversion de l'intervention en greffe transfixiante est nécessaire

## II. Préparation du greffon

- Découpe de la partie antérieure du greffon

## III. Suture du greffon au niveau du lit receveur



# Technique opératoire greffe lamellaire postérieure

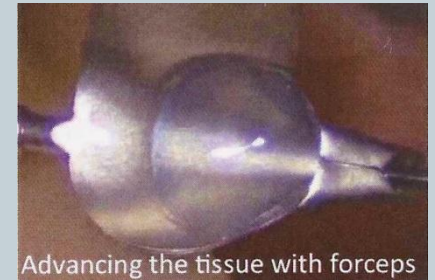
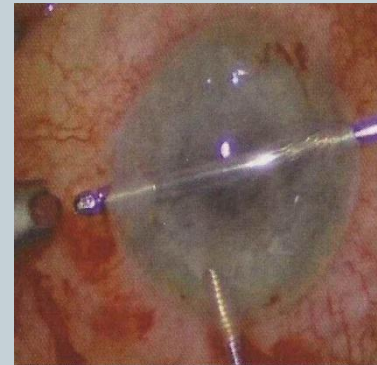
## I. Préparation du greffon

- Adaptation du greffon sur la chambre artificielle et découpe en profondeur du greffon, pour obtenir une épaisseur finale inférieure à 250 microns
- Marquage de la face stromale du greffon
- Trépanation du greffon en largeur

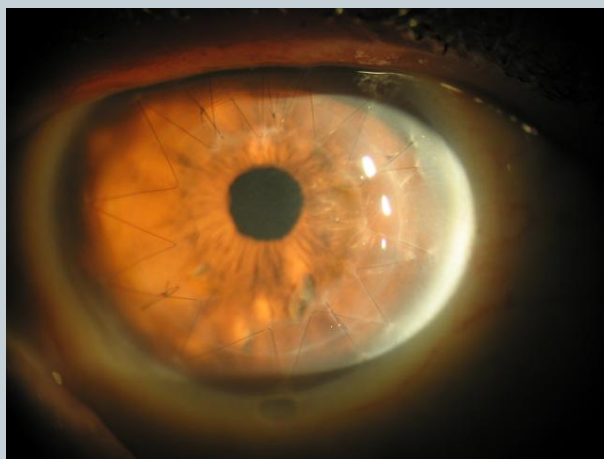
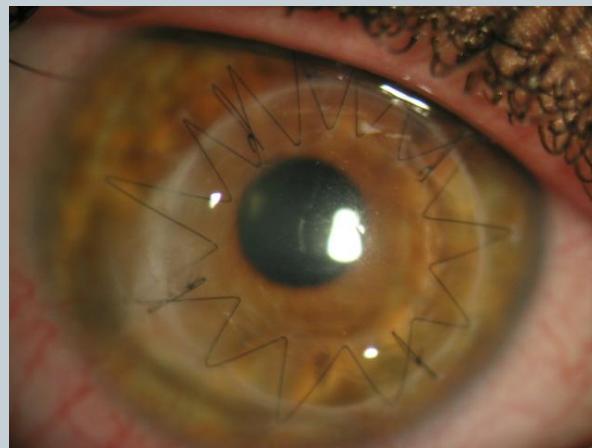
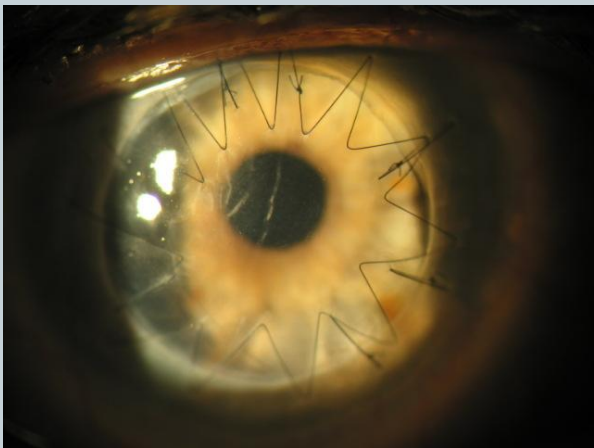


## II. Préparation de la cornée receveuse et mise en place du greffon

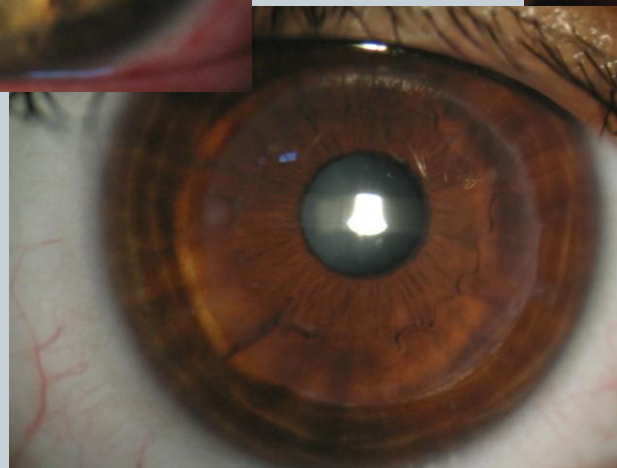
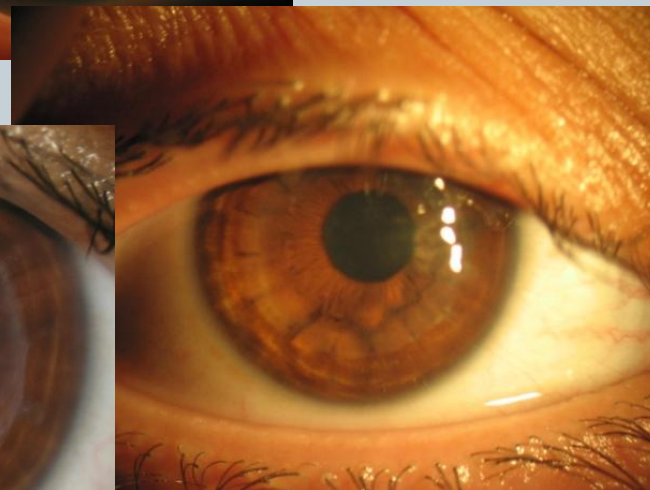
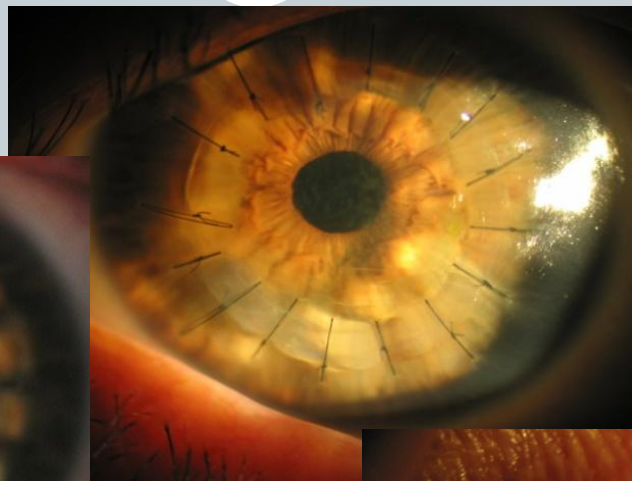
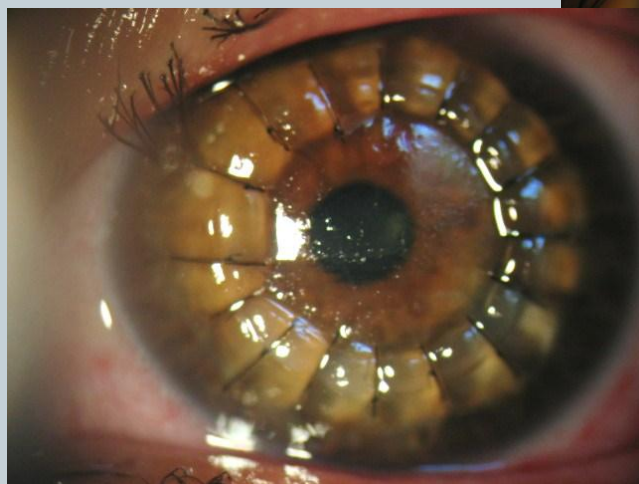
- Pelage de l'endothélium du patient
- Positionnement du greffon sur la spatule de Buzin et introduction dans la chambre antérieure à l'aide d'une pince de Buzin
- Sutures des incisions
- Injection d'une bulle d'air stérile dans la chambre antérieure



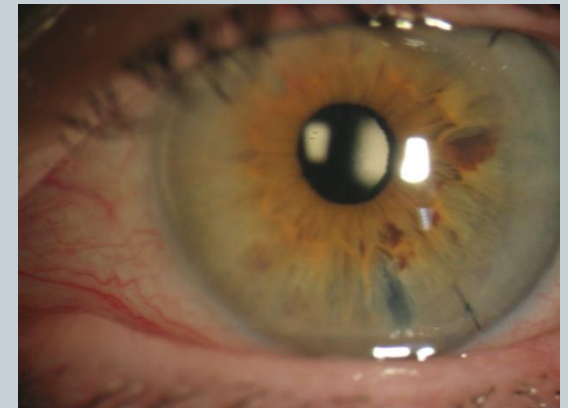
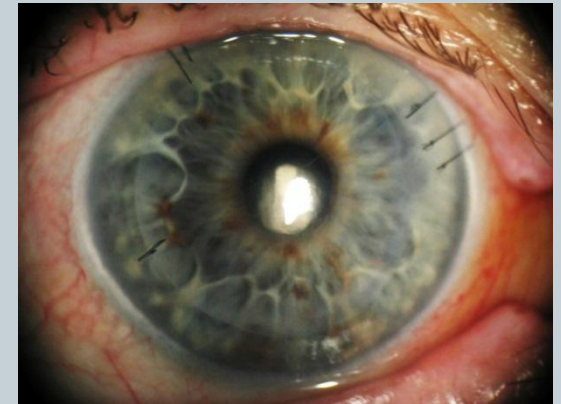
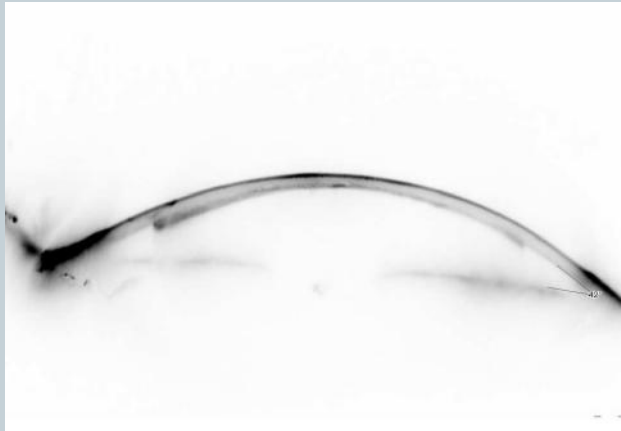
# Kératoplastie Transfixiante



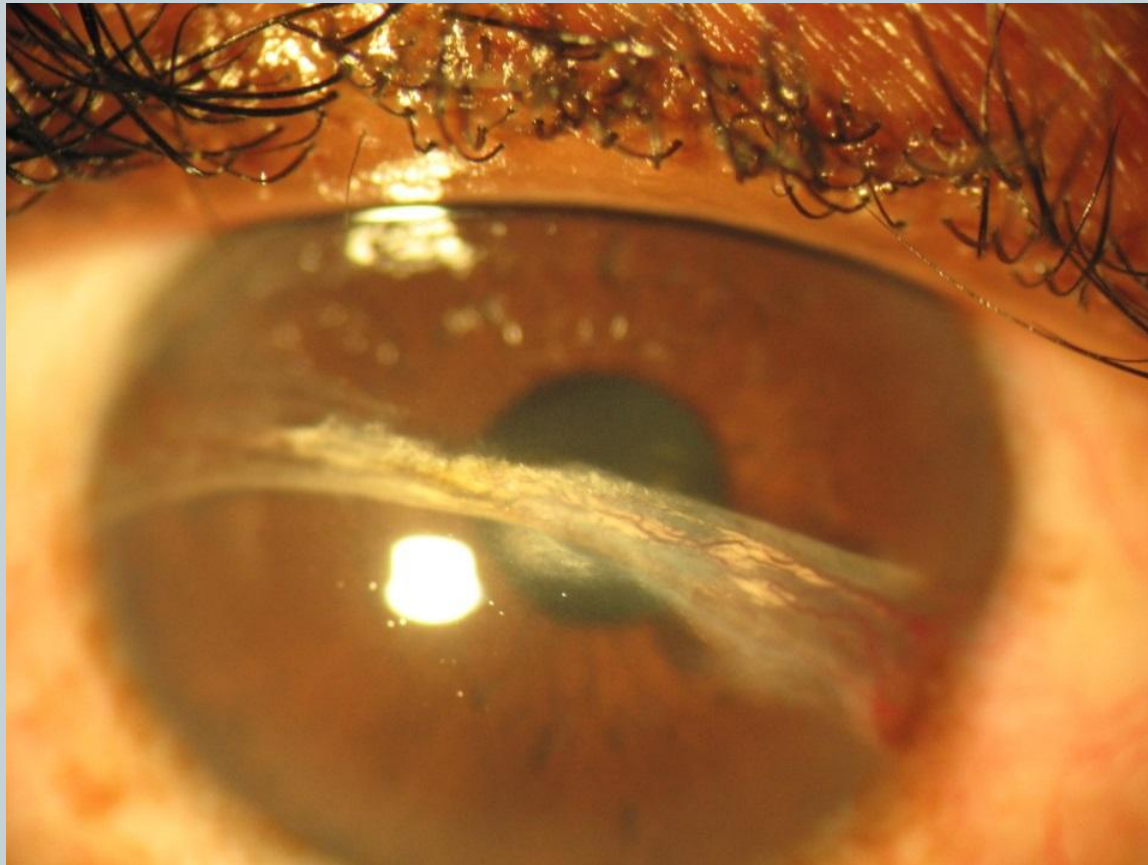
# Keratoplastie Lamellaire Antérieure



# Descemet Stripping Automated Endothelial Keratoplasty

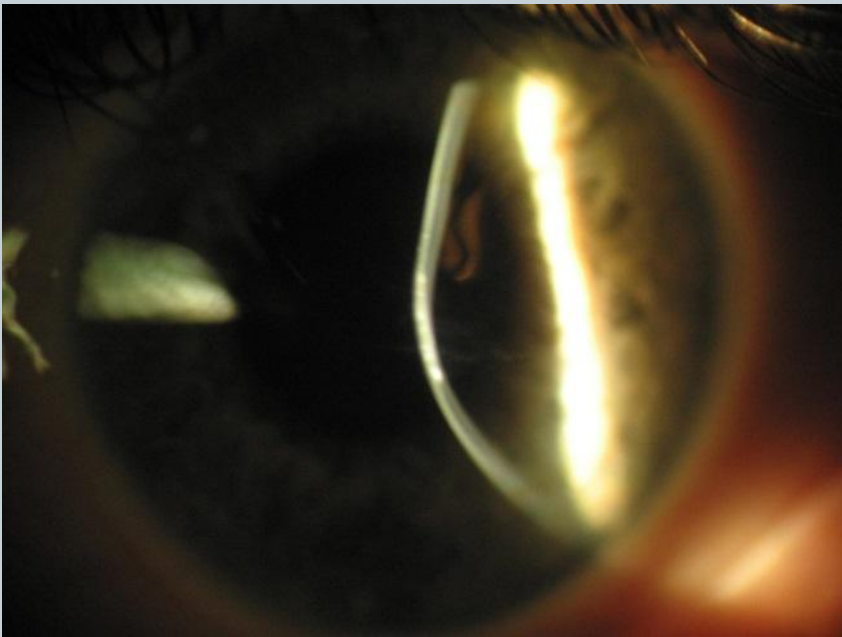


# Cicatrice cornéenne vascularisée, post brûlure

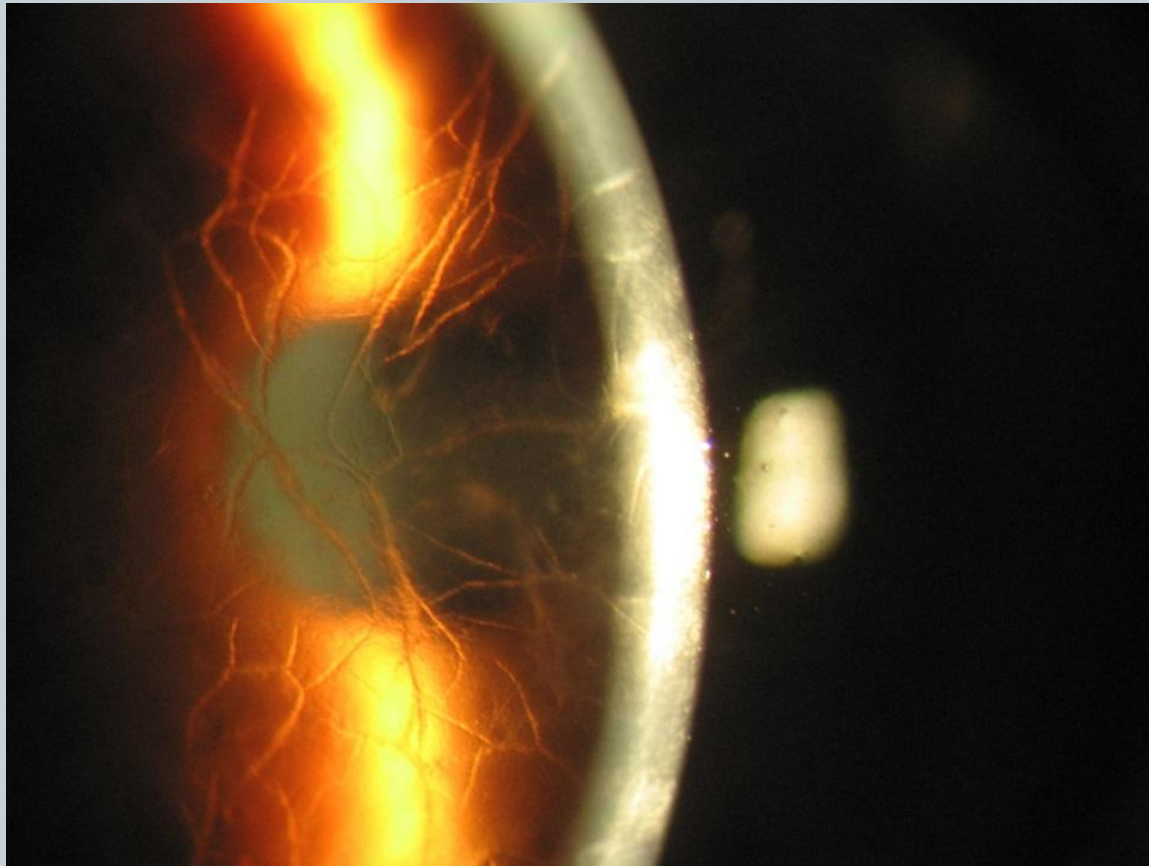




# Kératocône



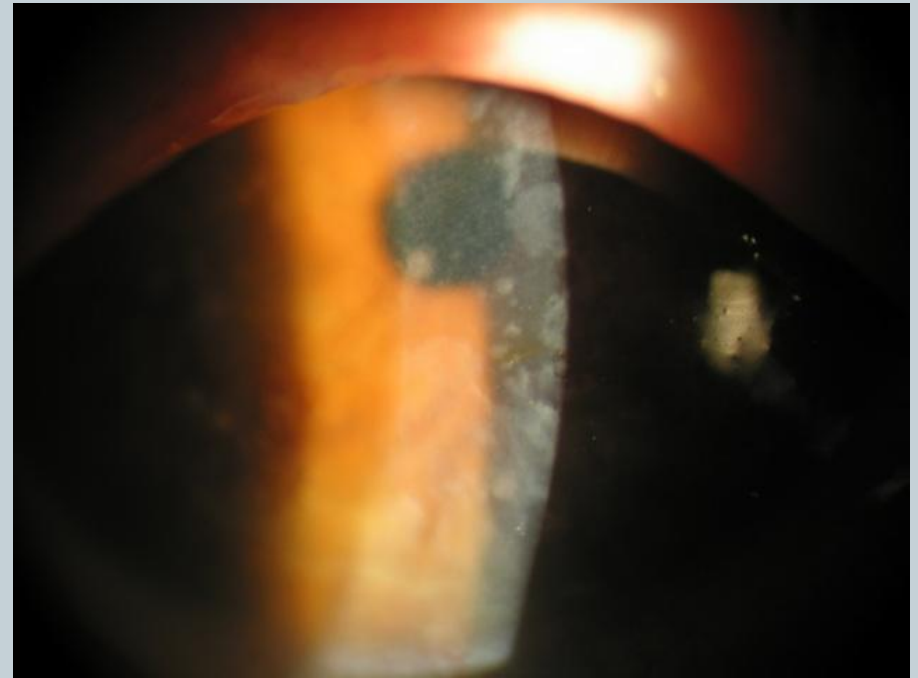
# Dystrophie stromale grillagée



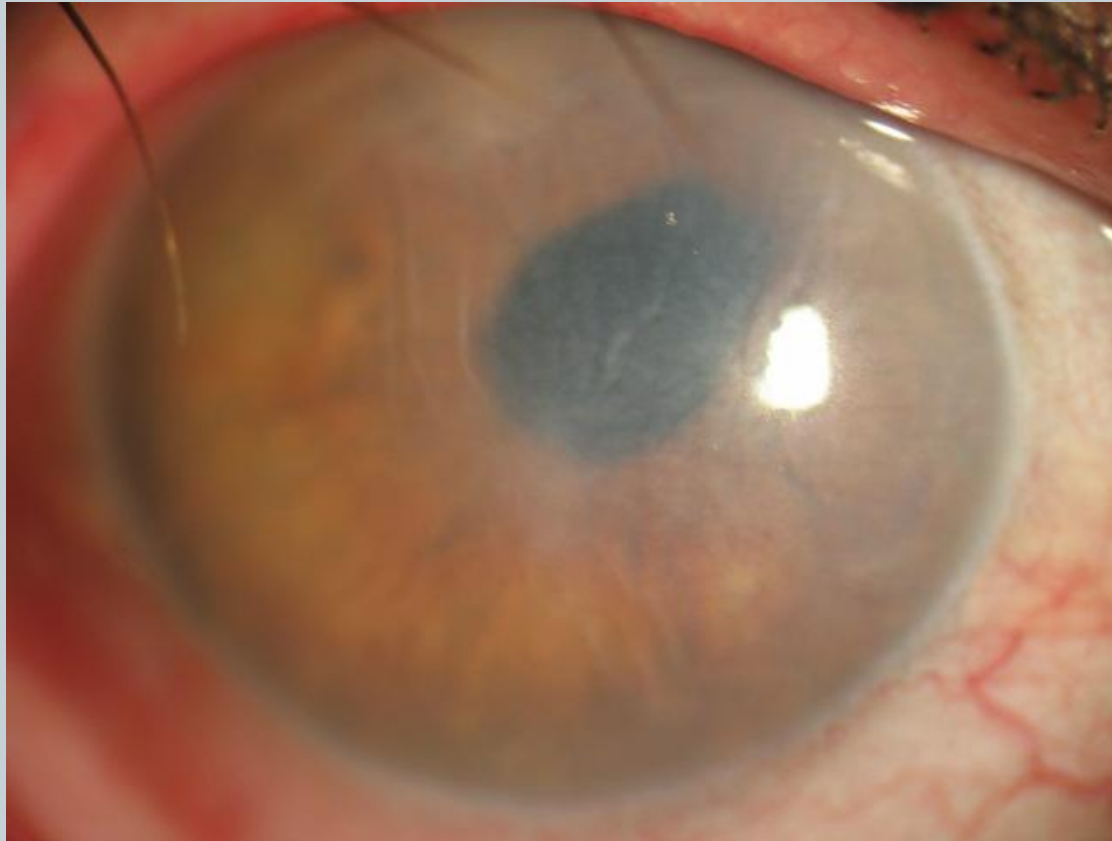
# Cicatrice post abcès cornéen



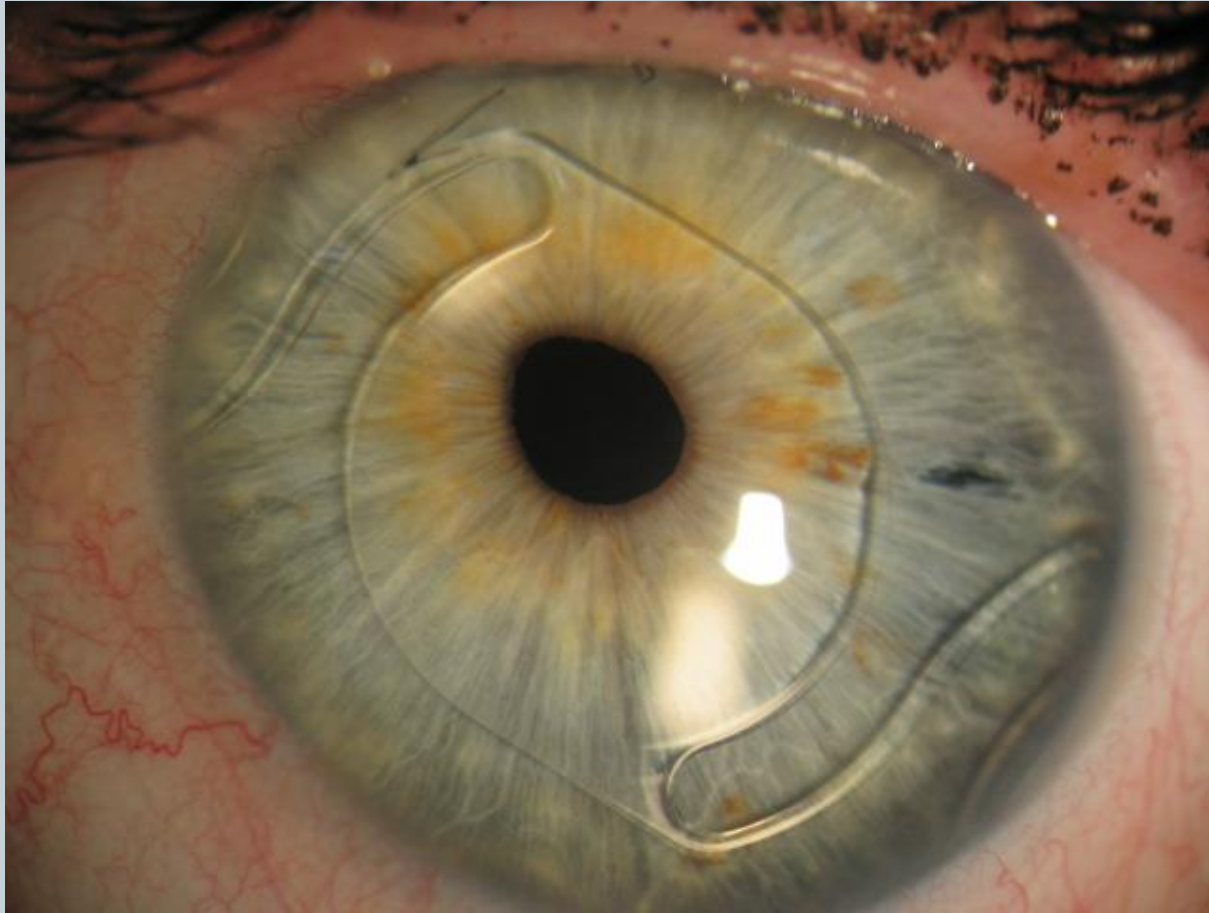
# Dystrophie stromale granulaire et maculaire



# Décompensation endothéliale du pseudophaque



# Décompensation endothéliale sur implant de chambre antérieure



# Kératite herpétique sévère



# Cornea guttata





# Abcès cornéen



# Abcès cornéen



A night photograph of a large Gothic cathedral, likely the Cologne Cathedral, illuminated with green and yellow lights. The cathedral's intricate Gothic architecture, including its spires and flying buttresses, is highlighted against the dark night sky. In the foreground, a multi-story building with many windows is visible, some of which are lit from within. The scene is captured from a low angle, emphasizing the height and grandeur of the cathedral.

Je vous remercie pour votre attention !