

ABiC

- Traitement restaurant le système de drainage naturel de l'œil.
- Réduction efficace et durable de la PIO.¹
- Réduction de la dépendance aux médicaments topiques.¹
- Procédure micro invasive pour une récupération facilitée et un retour rapide aux activités quotidiennes.¹
- Risque de complications limité *versus* les techniques chirurgicales traditionnelles.¹
- Ne nécessite pas de laisser un implant ou un dispositif dans l'œil.
- Aucune limitation dans vos activités.

1. Non publié. Data on file. Ellex iScience, Inc.

Indications d'utilisation : Le micro cathéter iTrack est indiqué pour la perfusion de fluide et l'aspiration pendant la chirurgie. Le micro cathéter iTrack est indiqué pour le cathétérisme et la viscodilatation du canal de Schlemm pour réduire la pression intraoculaire chez les patients adultes atteints de glaucome à angle ouvert.

Cette brochure a été préparée sur la base des informations actuellement disponibles et ne vise pas à recommander une procédure particulière. Vous devez consulter votre ophtalmologiste pour déterminer si ABiC est une option appropriée pour vous.

Que faire si ABiC ne fonctionne pas pour moi?

Un des avantages de la procédure ABiC est qu'elle n'empêche pas toutes autres sortes de traitements par la suite. Si la procédure ne marche pas, votre chirurgien peut vous proposer d'autres options telles que le traitement laser ou la chirurgie traditionnelle.

Quelles sont les autres options de traitement?

- La thérapie médicamenteuse est le traitement le plus commun pour le glaucome à angle ouvert. Toutefois, ces médicaments présentent les désavantages d'être associés à des effets secondaires et de devoir être pris de manière régulière chaque jour. Il faut aussi noter que les médicaments ne sont pas efficaces chez tous les patients.
- La Trabéculoplastie Selective Laser (SLT) est une thérapie douce par laser à faible énergie qui stimule la régénération des tissus afin de réduire la PIO.
- La Trabéculoplastie Laser Argon (ALT) était autrefois le traitement laser le plus largement utilisé. Il y a beaucoup de problèmes liés à l'ALT, notamment des cicatrices permanentes.
- La Canaloplastie est une chirurgie restauratrice basée sur le même principe de dilatation que ABiC. Il s'agit d'une procédure ab externo: le micro cathéter est inséré dans l'œil avec une approche externe. La canaloplastie est intéressante pour des patients présentant un glaucome modéré.
- La chirurgie traditionnelle (trabéculectomie) est utilisée pour créer un nouveau système de drainage. Il s'agit d'une procédure très invasive qui implique la formation d'une bulle de filtration au niveau de la sclère pouvant comporter des risques d'hémorragie ou d'infection.



Mediconsult AG
Frohheimstrasse 2
CH-9325 Roggwil
Tel. +41 71 454 70 20
Fax +41 71 454 70 28

Mediconsult SA
Rte André Piller 2
CH-1762 Givisiez
Tél. +41 26 467 60 20
Fax +41 26 467 60 21

www.mediconsult.ch
info@mediconsult.ch
Member of
Medical Vision Group



ABiC

CHIRURGIE DU GLAUCOME MICRO INVASIVE

Qu'est ce que ABiC?

Aussi appelée Canaloplastie ab interno, ABiC est une procédure chirurgicale micro-invasive pour traiter le glaucome (MIGS). ABiC permet de réduire efficacement la pression intraoculaire associée au glaucome.

Comment fonctionne ABiC?

ABiC est basée sur le même principe que l'angioplastie. La procédure utilise un micro cathéter breveté pour élargir le système de drainage naturel de votre œil, améliorer l'écoulement de l'humeur aqueuse et baisser ainsi la pression intraoculaire. Il est important de noter que ABiC agit en restaurant le système d'écoulement naturel de l'œil plutôt que de le contourner. ABiC ne nécessite pas de laisser un implant ou un dispositif dans votre œil.

Que se passe-t-il pendant la procédure?

D'abord, votre chirurgien fera une petite incision dans votre œil. Ensuite, un micro cathéter spécifiquement conçu pour la procédure ABiC sera inséré dans le canal de drainage de votre œil. Chez les patients atteints de glaucome, ce canal de drainage est réduit ou complètement fermé à cause de la pression élevée dans l'œil. Le chirurgien va alors faire avancer le micro cathéter sur toute la circonférence du canal (360 degrés) pour l'ouvrir et l'élargir. Lorsque l'extrémité du micro cathéter a fait le tour du canal, alors le micro cathéter est retiré doucement. Lors du retrait, un produit viscoélastique stérile est injecté dans le canal pour le dilater jusqu'à 2-3 fois sa taille normale. Le canal de drainage ainsi élargi pourra à nouveau assurer sa fonction de drainage et

d'évacuation. Le micro cathéter est finalement retiré de l'œil. Il est important de noter qu'aucun implant ou dispositif n'est laissé une fois la procédure terminée.

Est-ce que la procédure ABiC fait mal?

Non. Pendant la procédure, votre œil sera anesthésié. Après l'opération, votre chirurgien vous prescrira des gouttes pour limiter l'inflammation et prévenir la douleur.

Qui peut bénéficier de la procédure ABiC?

Il est nécessaire de réaliser un examen ophtalmologique pour déterminer votre éligibilité à la procédure.

ABiC est une option chirurgicale efficace pour la majorité des patients atteints de glaucome, et en particulier :

- Si vous avez un glaucome primaire à angle ouvert, pseudoexfoliatif, ou pigmentaire.
- Si vous ne tolérez pas vos gouttes médicamenteuses ou si vous avez des difficultés à les mettre correctement et régulièrement.
- Si vous êtes sur le point de vous faire opérer de la cataracte et que vous souhaitez profiter de l'opération pour réduire votre traitement par gouttes médicamenteuses.
- S'il est difficile pour vous de suivre un traitement de manière régulière (raison financière, mode de vie, voyages ou autres).
- Si vous avez un historique d'échec de traitement au laser ALT (trabeculoplastie laser argon).
- ABiC est aussi souhaitable pour les patients qui portent

des lentilles de contact, puisque ces patients ne sont pas éligibles aux techniques chirurgicales traditionnelles.

- ABiC n'est pas souhaitable pour les patients atteints de glaucome néo vasculaire ou de glaucome chronique à angle fermé.

Quels résultats puis-je attendre de cette procédure ABiC?

Des études cliniques ont prouvé que ABiC permet une réduction significative de la pression intraoculaire (PIO)¹. ABiC peut aussi permettre une réduction voire une suppression des gouttes médicamenteuses¹.

Vous pourrez reprendre vos activités quotidiennes immédiatement après la procédure.

Il est important de savoir que le traitement du glaucome est un processus continu. Que ce soit après ABiC ou après n'importe quel autre traitement, vous aurez besoin de consulter un ophtalmologiste régulièrement tous les 3 à 6 mois.

Quels sont les effets secondaires ou indésirables associés à la procédure ABiC?

Un des avantages de cette procédure est son excellent profil de sécurité. ABiC engendre significativement moins d'effets indésirables (en nombre et en gravité) que les techniques chirurgicales traditionnelles.

Il est cependant important de noter que toutes procédures chirurgicales comportent des risques.

Les risques les plus courants associés à ABiC sont :

- Saignement dans l'œil
- Pression intraoculaire "Pics"
- Formation d'une bulle
- Hypotonie (PIO trop basse)

UNE PROCEDURE MICRO INVASIVE COMPLETE

Aujourd'hui, ABiC est la seule procédure micro invasive (MIGS) qui adresse efficacement tous les sites potentiels de résistance à l'écoulement. ABiC traite en effet le réseau trabéculaire (1), le canal de Schlemm (2) et le système de canaux collecteurs (3). En agissant sur tous ces sites, ABiC permet une réduction de la PIO de 30%¹. ABiC peut aussi permettre de réduire de moitié (50%¹) le traitement par gouttes médicamenteuses.

