



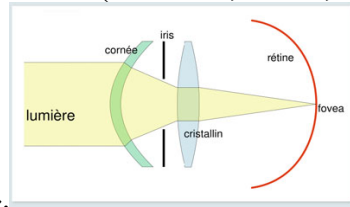
DISTRICT 199
Club de Lausanne

Compte-rendu de la conférence du 20 avril 2018 L'Oncologie oculaire à l'Hôpital ophtalmique de Lausanne, un centre de référence international (par Ann Schalenbourg)

Notre conférencière est **médecin cadre, responsable de l'Oncologie ophtalmologique de l'adulte à l'Hôpital Jules-Gonin** à Lausanne, et rotarienne depuis 2013.

On fête cette année les **175 ans de la Fondation Asile des Aveugles** dont l'Hôpital ophtalmique fait partie. Ses 3 fondateurs furent : Élisabeth Cerjat (la motivatrice), Frédéric Recordon (le médecin), William Haldimand (le banquier). Pourquoi **Jules Gonin** (1870-1935) ? Professeur d'ophtalmologie à l'Université de Lausanne, il écrivit un traité sur le décollement de la rétine, dont il étudia les causes et développa le premier traitement.

Ann Schalenbourg nous montre de façon magistrale, en 2D (sur écran, textes, schéma) et en 3D



(objet, coupe) ce qu'est un **œil : une caméra « ronde »**.

La **cornée**, à l'avant, protège l'œil et permet la pénétration de la lumière sur la rétine; l'**iris** donne la couleur à l'œil, baigne dans l'humeur aqueuse et règle aussi la dilatation ou le rétrécissement de la **pupille**, selon la quantité de lumière entrant dans l'œil (« diaphragme »); le **cristallin**, derrière l'iris, projette la lumière sur la rétine; plus ou moins bombé, il permet d'ajuster la vision; il est transparent mais, avec l'âge, a tendance à s'opacifier (cataracte); la **rétine**, au fond de l'œil, est la zone sensible, le récepteur de la lumière; elle renferme les cellules (cônes et bâtonnets) qui vont transformer en influx nerveux qui gagnera le cerveau via le **nerf optique**. Encore deux éléments importants: la **choroïde**, membrane à l'intérieur du globe oculaire, alimente la rétine par ses vaisseaux sanguins; la **fovéa**, au centre de la **macula**, a un rôle important dans la vision centrale et la perception des couleurs. Un mot sur la conjonctive: elle relie le globe de l'œil aux paupières externes; la conjonctivite est une inflammation, pas trop grave généralement.

Le **décollement de la rétine** est provoqué par un « trou ». Cette déchirure, découverte par Jules Gonin, est fermée par « soudage » (cryothérapie, laser).

Les maladies courantes de l'œil :

-la **cataracte**, due à la perte de transparence du cristallin et diagnostiquée par l'examen à la lampe à fente. Pendant son traitement chirurgical, on aspire le cristallin et on le remplace par un implant;

-la **DMLA** (dégénérescence maculaire liée à l'âge) qui revêt 2 formes: sèche ou humide, la sèche pouvant évoluer vers l'humide. Cette atteinte de la macula est hélas très fréquente chez les personnes de plus de 80 ans; un traitement n'est disponible que pour la forme humide. Il y a risque de perte de la vision centrale et de l'acuité visuelle, mais rarement cécité totale. Surveillance et hygiène de vie sont importantes. Ne jamais dire: j'ai « la macula » (au lieu de la DMLA)! La macula est en effet un des éléments essentiels de l'œil.

L'Hôpital ophtalmique est un centre de référence international pour les tumeurs oculaires dont les 2 types principaux sont :

1. le **rétinoblastome** : chez l'enfant, 1/20'000 naissances, dont 40% sont héréditaires ; en règle diagnostiqué avant l'âge de 4 ans par soit la leucocorie : une pupille blanche, un symptôme à ne pas négliger, possibilité de rétinoblastome soit un strabisme : signe précoce éventuel, mais plus rare. En matière de traitement sont cités les Drs Aubin Balmer (RC Sion) et **Francis Munier** (RC Lavaux) à Lausanne.
2. La **spécialité** d'Ann Schalenbourg ?

Le traitement chez l'adulte du **mélanome oculaire** soit **uvéal** (intra-oculaire) soit **conjonctival** (extra-oculaire). L'uvéa est formée de l'iris, du corps ciliaire et de la choroïde. Les **symptômes** consistent p.ex. en un écoulement de liquide **sous la rétine**, qui peut provoquer un décollement (on observe des flashes de lumière, un scotome [réduction du champ visuel]), **ou sur le cristallin** (cataracte, vision floue). Ces symptômes sont **rarement douloureux**, donc insidieux.

Le **travail** de notre conférencière ? D'abord le diagnostic par l'examen du fond d'œil, l'échographie et l'angiographie à l'HRA 150° pour faire p.ex la différence avec des métastases, car une tumeur oculaire peut avoir pour origine un cancer du sein...

Pour traiter les tumeurs oculaires, il faut parfois opérer par **énucléation** : l'œil est enlevé, mais on peut maintenant conserver son apparence, grâce à une prothèse esthétique.

Grâce notamment au prof. Claude Gaillard (ancien médecin chef de l'Hôpital ophtalmique, RC Lausanne ouest), on appliquera un **traitement conservateur** de l'œil lorsque c'est possible : par brachythérapie ou **protonthérapie** (protons accélérés, cyclotron de Villigen, AG), Pour cette dernière **méthode reprise par Ann Schalenbourg** chaque millimètre compte : la tumeur est irradiée par les particules lourdes avec une **grande précision**. Le traitement se fait en deux étapes : fixation chirurgicale d'**anneaux de tantale** (clips) afin de délimiter la base de la tumeur pour le faisceau de protons (marges de sécurité 2,5mm), puis la **radiothérapie** qui garde intacte la partie oculaire non atteinte, ce qui permet la conservation d'une partie du champ de vision, au cours d'une semaine de traitement ambulatoire au PSI

Ann Schalenbourg répond ensuite à plusieurs questions d'un auditoire passionné :

- greffe de l'œil ? Pas encore... il faudrait relier le nerf optique au greffon (or plus d'1 million d'axones), mais la greffe de la cornée, oui elle se fait.
- médecine personnalisée ? Limitée à la radiothérapie. En chimiothérapie pas encore de personnalisation pour le mélanome.
- devenir aveugle à la suite d'une tumeur bénigne ? Oui, hélas c'est possible. La tumeur maligne signifie risque de métastases.

En votre nom à toutes, je remercie la Dre Ann Schalenbourg pour son brillant exposé « livré » avec un sourire délicieux et une aisance qui prouve la compétence. A sa demande je lui envoie le présent condensé afin qu'elle y apporte les corrections et ajouts sûrement nécessaires à un sujet aussi complexe. Et, avec l'évocation de la part déterminante qu'a jouée dans sa vie l'amour conjugal, gardons précieusement l'accent d'émouvante amitié qu'elle nous a transmis,

*Au plaisir renouvelé de vous... voir, mes amies
Jeanine*