

# Surveillance des Résultats de l'Opération de la Cataracte

Le résultat de la chirurgie de la cataracte est :

- Le changement d'incapacité fonctionnelle résultant directement de l'opération
- Habituellement mesuré par l'acuité visuelle

## Le résultat dépend de :

- compétence et expérience du chirurgien ophtalmologue
- technique chirurgicale utilisée
- environnement et installations chirurgicales
- soins post-opératoires
- disponibilité de correction optique
- facteurs de risque liés aux patients comme la comorbidité oculaire (glaucome, dégénérescence maculaire liée a l'age, etc..)

## De plus . . . .

- Les bons résultats encouragent les patients a entreprendre l'opération.
- Les mauvais résultats dissuadent les autres
- Dans la plupart des études, la raison majeure d'éviter l'opération est la peur de perdre la vue
- Quand les causes de mauvais résultats sont connues, il devient possible de les analyser permettant ainsi d'améliorer les résultats de l'opération de la cataracte.
- L'amélioration des résultats entraînera un nombre accru de volontaires pour l'opération

# Obstacles à l'opération de la cataracte :

<b>Obstacle</b>	<b>Madurai ( '86)</b>	<b>Karnataka ( '95)</b>	<b>South India ( '98)</b>
Peur de perdre la vue			12
Peur de l'opération	17	12	6
Opération trop chère	17	8	14
Pas de compagnie	25	21	
Pas encore a maturité	2	24	
Pas le temps	14	5	15
Pas besoin	24	6	16
Manque d'informations		6	
Autres obstacles		18	37

# Acuité visuelle avec meilleure correction après 1 an selon les essais cliniques:

Acuité visuelle	LAHAN		ARAVIND	
	EICC + lun.	EICC + CA-IIO	EICC + lun.	EECC + CP-IIO
9/10 à 10/10 - 3/10	93.2	89.9	95.5	96.6
< 3/10 - 1/10	4.6	7.5	2.9	1.1
< 1/10	2.2	2.6	1.6	2.3
n=	914	906	1401	1474
Suivi	91%		85%	

# Résultats visuels moyens dans les études de population :

Lieu	Année	N d'yeux	% d'yeux avec AV<1/10	
			Avec correction disponible	Avec 'meilleure' correction
Népal	1998	220	30.5	10.9
Shunyi, Chine	1998	116	44.8	-
Doumen, Chine	1999	152	52.6	21.0
Karnataka, Inde	1995	2401	26.4	-
Ahmedabad, Inde	1997	776	24.0	-
Hyderabad, Inde	1999	131	21.4	16.8
Punjab, Inde	2000	428	23.1	-
Turkménistan	2000	258	34.5	-

# Résultats des études de populations

## Remarquez les variations de :

- Période post-opératoire (semaines à décennies)
- Qualité des installations chirurgicales (rudimentaires à excellentes)
- Expérience et compétence du chirurgien (abaisseur)
- Fournissement et remplacement des lunettes
- Un résultat initialement bon peut parfois se dégrader en raison d'autres troubles oculaires, réduisant ainsi la vision avec l'âge
- Les données des enquêtes ne rendent pas nécessairement justice aux récents progrès chirurgicaux avec implants intraoculaires mais reflètent plutôt la perception du public et ce qui détermine leurs attentes et leur confiance à recouvrer la vue suite à l'opération.



## Directives de l'OMS sur les résultats visuels de la chirurgie de cataracte

	<b>Acuité post-opératoire</b>	<b>Correction disponible</b>	<b>Meilleure correction</b>
<b>Bons</b>	$\geq 3/10$	$>80\%$	$>90\%$
<b>Limites</b>	$< 3/10 - 1/10$	$<15\%$	$<5\%$
<b>Mauvais</b>	$< 1/10$	$<5\%$	$<5\%$

# Recommandations supplémentaires :

- Opérations avec IIO - 90% or plus (en fonction des installations locales)
- Complications opératoires - moins de 10%
  - Rupture capsulaire moins de 5%
  - Issue de vitré - moins de 5%
- Tendence avec le temps d'un amélioration ou restant du moins dans les limites recommandées.

## Aspects importants :

- Évaluer les résultats à la sortie et après plus de 4 semaines
- Motiver tous les patients à revenir pour le suivi (des initiatives comme donner des lunettes, médicaments postop, pas d'attente, peuvent aider)
- Surveillance des cas de cataracte dus uniquement à l'âge.
- Examiner les causes de mauvais résultats
- Utiliser le système manuel ou informatisé d'analyse standardisée
- Les résultats sont-ils représentatifs de tous les patients opérés? Si non, tous les patients opérés reviennent-ils pour le suivi?

## Objectifs de la surveillance des résultats de la cataracte :

- Encourager les chirurgiens de l'oeil à suivre leurs propres résultats dans le temps
- Identifier les causes des mauvais résultats
  - Sélection
  - Opération
  - Correction
  - Séquelles
- Attaquer ces causes pour améliorer les résultats futurs

La surveillance des résultats de la cataracte NE doit PAS être utilisée pour comparer chirurgiens ou centres chirurgicaux entre eux.

- Différences d'indication pour chirurgie
- Différences de population cible
- Différences d'installations (microscope)
- Différences de compétences chirurgicales
- Compétition peut conduire à des rapports falsifiés
- Refus d'opérer des patients à risques
- Moins d'opérations effectuées par les résidents

# Relevé d'Opération de la Cataracte

RELEVÉ D'OPÉRATION DE LA CATARACTE (ROC)									
<b>A. PATIENT:</b>									
Nom Prénoms _____					N° inscript. hôp. _____				
Adresse (facultatif) _____					N° de série _____				
Sexe: masculin: 0 (1)    féminin: 0 (2)					Âge _____ ans				
<b>B. EXAMEN PRÉOPÉRATOIRE</b>						<b>Catégories d'acuité visuelle (Francophone)</b>			
<b>Acuité visuelle:</b>						1 9/10 à 10/10    9 1,50			
avec correction portée						2 7/10 à 8/10    10 PL+			
avec meilleure correction / trou sténop.						3 4/10 à 6/10    11 PL-			
<b>Examen du cristallin:</b>						4 3/10    12 Examen impossible, estimer à <1/10			
Cristallin clair    0 (1)    0 (1)						5 2/10    13 Examen impossible, estimer à >1/10			
Opacité. Pas prêt pour chirurgie    0 (2)    0 (2)						6 1,5/10			
Cataracte opérable    0 (3)    0 (3)						7 1/10			
Cataracte inopérable    0 (4)    0 (4)						8 1/20			
Aphaquie    0 (5)    0 (5)						<b>Données cliniques:</b>			
Pseudophaquie    0 (6)    0 (6)									
Examen impossible    0 (7)    0 (7)									
<b>Autre pathologie oculaire dans l'œil opéré, susceptible d'affecter le résultat:</b>									
Opacité cornéenne    0 (1)									
Ancienne iritis    0 (2)									
Pathologie rétinienne (DMLA, diabète, etc.)    0 (3)									
Glaucome    0 (4)									
Autre - préciser    0 (5)									
<b>Facultatif:</b>									
Œil à opérer: Droit: 0 (1)    Gauche: 0 (2)		Réfraction: sph: _____ cyl: _____ axe: _____		Biométrie: K1 _____ K2 _____		Équiv. sphérique postop. visé: sph: _____		Longueur axiale: _____	
<b>C. CHIRURGIE</b>									
<b>Date de l'opération:</b> j j m a a _____				<b>Identifiant Hôpital/Camp</b> _____					
<b>Lieu de l'opération:</b>				<b>Identifiant chirurgical</b> _____					
Hôpital de base    0 (1)				<b>Formation:</b>					
Autre hôpital    0 (2)				Ophthalmologiste    0 (1)					
En dehors de l'hôpital    0 (3)				Résident / en formation    0 (2)					
<b>Type d'opération:</b>				Opérateur de cataracte    0 (3)					
EICC    0 (1)				<b>Complications opératoires dans l'œil opéré:</b>					
EECC    0 (2)				Aucune    0 (1)					
CCPI    0 (3)				Rupture capsule sans issue de vitré    0 (2)					
Phaco    0 (4)				Issue de vitré    0 (3)					
<b>LIO:</b>				Déhiscence zonulaire    0 (4)					
LIO de CP    0 (1)				Reliquats matériel cristallinien    0 (5)					
LIO de CA    0 (2)				Fuite de la plaie    0 (6)					
Pas de LIO    0 (3)				Kératite striée    0 (7)					
				Endophtalmie    0 (8)					
				Autres    0 (9)					
<b>Facultatif:</b>									
<b>Incision</b>		<b>Capsulotomie</b>		<b>Type de LIO</b>		<b>Suture</b>			
Cornéenne    0 (1)		Linéaire    0 (1)		_____		Pas de suture    0 (1)			
Limnique    0 (2)		Capsulorhexis cont. curv.    0 (2)		Puissance de LIO _____		Surjet    0 (2)			
Tunnel    0 (3)		Timbre poste    0 (3)				Points séparés    0 (3)			
		Autre    0 (4)				N° points suture _____			
<b>D. ACUITÉ VISUELLE POSTOP. DE L'ŒIL OPÉRÉ</b>									
<b>Visites de suivi postop:</b>						<b>Cause d'AV avec correction portée &lt;1/10 (code 8, 9, 10, 11, 12)</b>			
A la sortie de l'hôpital _____ jours postop.						AV CP    AV MC    Sélection    Chirurgie    Lunettes    Séquelles			
1-3 sem. postop. _____						O (1)    O (2)    O (3)    O (4)			
4-11 sem. postop. _____						O (1)    O (2)    O (3)    O (4)			
12+ sem. postop. _____						O (1)    O (2)    O (3)    O (4)			
<b>Facultatif:</b>									
<b>Réfraction postop.</b>									
4-11 sem. postop.			Sph    Cyl    Axe			12+ sem. postop.			
_____			_____			Sph    Cyl    Axe			
_____			_____			_____			



B. EXAMEN PRÉOPÉRATOIRE			Catégories d'acuité visuelle (Francophone)		
<b>Acuité visuelle:</b>	avec correction portée	<b>Œil droit</b>	<b>Œil gauche</b>	<b>1</b> 9/10 à 10/10	<b>9</b> 1/50
	avec meilleure correction / trou sténop.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<b>2</b> 7/10 à 8/10	<b>10</b> PL+
<b>Examen du cristallin:</b>	Cristallin clair	<input type="radio"/> (1)	<input type="radio"/> (1)	<b>3</b> 4/10 à 6/10	<b>11</b> PL-
	Opacité. Pas prêt pour chirurgie	<input type="radio"/> (2)	<input type="radio"/> (2)	<b>4</b> 3/10	<b>12</b> Examen impossible, estimer à <1/10
	Cataracte opérable	<input type="radio"/> (3)	<input type="radio"/> (3)	<b>5</b> 2/10	<b>13</b> Examen impossible, estimer à >1/10
	Cataracte inopérable	<input type="radio"/> (4)	<input type="radio"/> (4)	<b>6</b> 1,5/10	
	Aphaquie	<input type="radio"/> (5)	<input type="radio"/> (5)	<b>7</b> 1/10	
	Pseudophaquie	<input type="radio"/> (6)	<input type="radio"/> (6)	<b>8</b> 1/20	
	Examen impossible	<input type="radio"/> (7)	<input type="radio"/> (7)		
<b>Autre pathologie oculaire dans l'œil opéré, susceptible d'affecter le résultat:</b>			<b>Données cliniques:</b>		
	Opacité cornéenne	<input type="radio"/> (1)			
	Ancienne iritis	<input type="radio"/> (2)			
	Pathologie rétinienne (DMLA, diabète, etc.)	<input type="radio"/> (3)			
	Glaucome	<input type="radio"/> (4)			
	Autre - préciser	<input type="radio"/> (5)			
<b>Facultatif:</b>	Œil à opérer:	Droit: <input type="radio"/> (1)	Gauche: <input type="radio"/> (2)		
	Réfraction:	sph: <input type="text"/>	cyl: <input type="text"/>	axe: <input type="text"/>	Biométrie: K1 <input type="text"/>
	Équiv. sphérique postop. visé:	sph: <input type="text"/>			K2 <input type="text"/>
					Longueur axiale: <input type="text"/>

Acuité Visuelle (AV) : avec correction portée (utilisez l'échelle à droite)

'Meilleure' AV : avec meilleure correction/ trou stenop.(échelle)

Examen cristallin : cochez une des options

Autre pathologie : cochez une option



C. CHIRURGIE		j j m m a a		Identifiant Hôpital/Camp			
<b>Date de l'opération:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Lieu de l'opération:</b>	Hôpital de base	<input type="radio"/>	(1)	<b>Formation:</b>	Ophthalmologiste	<input type="radio"/>	(1)
	Autre hôpital	<input type="radio"/>	(2)		Résident / en formation	<input type="radio"/>	(2)
	En dehors de l'hôpital	<input type="radio"/>	(3)		Opérateur de cataracte	<input type="radio"/>	(3)
<b>Type d'opération:</b>	EICC	<input type="radio"/>	(1)	<b>Complications opératoires dans l'œil opéré:</b>	Aucune	<input type="radio"/>	(1)
	EECC	<input type="radio"/>	(2)		Rupture capsule sans issue de vitré	<input type="radio"/>	(2)
	CCPI	<input type="radio"/>	(3)		Issue de vitré	<input type="radio"/>	(3)
	Phaco	<input type="radio"/>	(4)		Déhiscence zonulaire	<input type="radio"/>	(4)
<b>LIO:</b>	LIO de CP	<input type="radio"/>	(1)		Reliquats matériel cristallinien	<input type="radio"/>	(5)
	LIO de CA	<input type="radio"/>	(2)		Fuite de la plaie	<input type="radio"/>	(6)
	Pas de LIO	<input type="radio"/>	(3)		Kératite striée	<input type="radio"/>	(7)
					Endophtalmie	<input type="radio"/>	(8)
					Autres	<input type="radio"/>	(9)
<b>Facultatif:</b>	<b>Incision</b>	<b>Capsulotomie</b>	<b>Type de LIO</b>		<b>Suture</b>		
	Cornéenne	<input type="radio"/>	(1)		Pas de suture	<input type="radio"/>	(1)
	Limbique	<input type="radio"/>	(2)		Surjet	<input type="radio"/>	(2)
	Tunnel	<input type="radio"/>	(3)		Points séparés	<input type="radio"/>	(3)
		Capsulorhexis cont. curv.	<input type="radio"/>	(1)	N° points suture	<input type="text"/>	
		Timbre poste	<input type="radio"/>	(3)			
		Autre	<input type="radio"/>	(4)			
					Puissance de LIO	<input type="text"/>	

CCPI: petite incision manuelle

Hopital/camp: inscrivez le nom

Chirurgien: inscrivez le nom

Complications: n'en cochez qu'une

D. ACUITÉ VISUELLE POSTOP. DE L'ŒIL OPÉRÉ			Cause d'AV avec correction portée <1/10 (code 8, 9, 10, 11, 12)				
Visites de suivi postop:	AV CP	AV MC	Sélection	Chirurgie	Lunettes	Séquelles	
A la sortie de l'hôpital <input type="text"/> jours postop.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> (1)	<input type="radio"/> (2)	<input type="radio"/> (3)		
1-3 sem. postop. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> (1)	<input type="radio"/> (2)	<input type="radio"/> (3)	<input type="radio"/> (4)	
4-11 sem. postop. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> (1)	<input type="radio"/> (2)	<input type="radio"/> (3)	<input type="radio"/> (4)	
12+ sem. postop. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> (1)	<input type="radio"/> (2)	<input type="radio"/> (3)	<input type="radio"/> (4)	
<b>Facultatif: Réfraction postop.</b>							
	Sph	Cyl	Axe		Sph	Cyl	Axe
4-11 sem. postop.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	12+ sem. postop.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si AV <1/10 : cochez la raison majeure

1<sup>ere</sup> visite : 1-3 semaines postop.

2<sup>eme</sup> visite : 4-11 semaines postop.

3<sup>eme</sup> visite : 12 sem. ou plus postop.

À remplir à la sortie de l'hôpital

À remplir pendant les visites de suivi

RELEVÉ D'OPERATION DE LA CATARACTE (ROC)						
<b>A. PATIENT:</b>						
Nom Prénoms _____			N° inscript. hôp. _____		N° de série _____	
Adresse (facultatif) _____			Sexe: masculin: 0 (1)    féminin: 0 (2)		Âge _____ ans	
<b>B. EXAMEN PRÉOPÉRATOIRE</b>				<b>Catégories d'acuité visuelle (Francophone)</b>		
<b>Acuité visuelle:</b>						
avec correction portée				Œil droit		Œil gauche
avec meilleure correction / trou sténop.				_____		_____
<b>Examen du cristallin:</b>						
Cristallin clair				0 (1)		0 (1)
Opacité. Pas prêt pour chirurgie				0 (2)		0 (2)
Cataracte opérable				0 (3)		0 (3)
Cataracte inopérable				0 (4)		0 (4)
Aphaquie				0 (5)		0 (5)
Pseudophaquie				0 (6)		0 (6)
Examen impossible				0 (7)		0 (7)
<b>Autre pathologie oculaire dans l'œil opéré, susceptible d'affecter le résultat:</b>						
Opacité cornéenne				0 (1)		
Ancienne iritis				0 (2)		
Pathologie rétinienne (DMLA, diabète, etc.)				0 (3)		
Glaucome				0 (4)		
Autre - préciser				0 (5)		
<b>Données cliniques:</b>						
<b>Facultatif:</b>						
Œil à opérer:		Droit: 0 (1)		Gauche: 0 (2)		
Réfraction: sph:		_____		cyl: _____		Biométrie: K1 _____ K2 _____
Équiv. sphérique postop. visé: sph:		_____				Longueur axiale: _____
<b>C. CHIRURGIE</b>						
<b>Date de l'opération:</b>			j j m m a a		<b>Identifiant Hôpital/Camp</b> _____	
			_____		<b>Identifiant chirurgical</b> _____	
<b>Lieu de l'opération:</b>			Hôpital de base 0 (1)		<b>Formation:</b>	
			Autre hôpital 0 (2)		Ophthalmologiste 0 (1)	
			En dehors de l'hôpital 0 (3)		Résident / en formation 0 (2)	
					Opérateur de cataracte 0 (3)	
<b>Type d'opération:</b>			EICC 0 (1)		<b>Complications opératoires dans l'œil opéré:</b>	
			EECC 0 (2)		Aucune 0 (1)	
			CCPI 0 (3)		Rupture capsule sans issue de vitré 0 (2)	
			Phaco 0 (4)		Issue de vitré 0 (3)	
					Déhiscence zonulaire 0 (4)	
					Reliquats matériel cristallinien 0 (5)	
<b>LIO:</b>			LIO de CP 0 (1)		Fuite de la plaie 0 (6)	
			LIO de CA 0 (2)		Kératite striée 0 (7)	
			Pas de LIO 0 (3)		Endophtalmie 0 (8)	
					Autres 0 (9)	
<b>Facultatif:</b>						
<b>Incision</b>		<b>Capsulotomie</b>		<b>Type de LIO</b>		<b>Suture</b>
Cornéenne 0 (1)		Linéaire 0 (1)		_____		Pas de suture 0 (1)
Limnique 0 (2)		Capsulorhexis cont. curv. 0 (2)				Surjet 0 (2)
Tunnel 0 (3)		Timbre poste 0 (3)		Puissance de LIO _____		Points séparés 0 (3)
		Autre 0 (4)				N° points suture _____
<b>D. ACUITE VISUELLE POSTOP. DE L'ŒIL OPÉRÉ</b>						
<b>Visites de suivi postop:</b>				<b>Cause d'AV avec correction portée &lt;110 (code 8, 9, 10, 11, 12)</b>		
				AV CP    AV MC    Sélection    Chirurgie    Lunettes    Séquelles		
A la sortie de l'hôpital _____ jours postop.				_____    _____    0 (1)    0 (2)    0 (3)		
1-3 sem. postop: _____				_____    _____    0 (1)    0 (2)    0 (3)    0 (4)		
4-11 sem. postop: _____				_____    _____    0 (1)    0 (2)    0 (3)    0 (4)		
12+ sem. postop: _____				_____    _____    0 (1)    0 (2)    0 (3)    0 (4)		
<b>Facultatif: Réfraction postop.</b>						
4-11 sem. postop.		Sph		Cyl		Axe
_____		_____		_____		_____
12+ sem. postop.		Sph		Cyl		Axe
_____		_____		_____		_____