

## Indications

- Expansion du cul de sac conjonctival lors d'une anophtalmie.
- Extension de la surface lors de brièveté du cul de sac conjonctival.
- Création d'un point d'appui pour prothèse oculaire.

## Contre-indications

- Infection locale.
- Intolérance connue au biomatériau.

## Critères opératoires

Le traitement avant l'âge d'un an s'est révélé efficace, il peut être débuté dès l'âge de 4 mois. Le début trop précoce du traitement pourrait entraîner un risque accru de cicatrisation du cul de sac conjonctival et ne paraît pas nécessaire en l'état actuel des connaissances.

## Anesthésie

En raison de l'âge du patient, l'anesthésie générale est nécessaire.

## Implantation

- 1 Désinfection de la peau.
- 2 Désinfection de la conjonctive.
- 3 Mise en place d'un blépharostat ; un assistant peut aussi maintenir la fente palpébrale ouverte à l'aide d'écarteurs adaptés (p.ex. releveur à paupières de Desmarres).
- 4 Préparation du fil de positionnement 6.0 pour la fixation de l'implant **Hemisphere** au centre du cul de sac conjonctival.
- 5 Passage du fil dans les orifices de l'implant **Hemisphere** prévus à cet effet, de sorte que la convexité de l'implant soit orientée vers l'avant.
- 6 Insertion de l'implant **Hemisphere** dans le sac conjonctival.
- 7 Fixation finale du fil de positionnement.
- 8 Réalisation d'une tarsorrhaphie provisoire au centre de la paupière.
- 9 La tarsorrhaphie est maintenue jusqu'au retrait de l'implant **Hemisphere**, afin d'éviter toute manipulation par le patient.
- 10 L'administration d'un antibiotique prophylactique local à large spectre est recommandée.

## Explantation

- 1 Désinfection de la peau.
- 2 Ouverture de la tarsorrhaphie.
- 3 Section du fil de positionnement de l'implant **Hemisphere**.
- 4 Retrait de l'implant **Hemisphere**.
- 5 Mise en place d'une prothèse oculaire ou d'un conformateur.