



**LA LETTRE** **N°1**

**129<sup>e</sup> CONGRÈS  
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
D'OPHTALMOLOGIE**

**SAMEDI 6 MAI 2023**

**129<sup>e</sup> CONGRÈS  
INTERNATIONAL  
DE LA SFO** **6-8 MAI 2023**

**140 ans  
de la SFO!**



Simplifier la réfraction grâce  
à un parcours automatisé

## SOLOS + CHRONOS



Télé-Réfraction



Réfraction Guidée



Gain d'espace

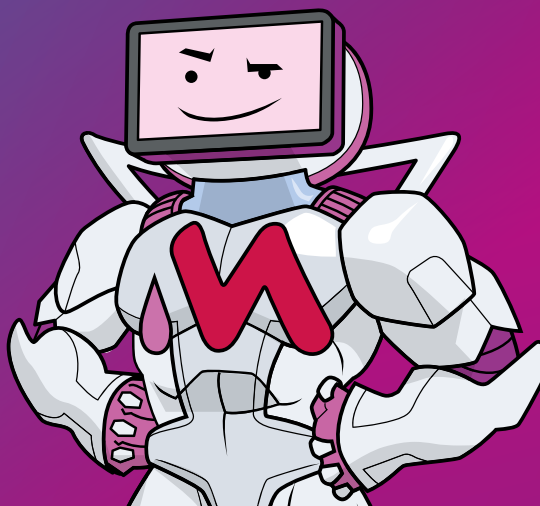
## HENSON

Détection et suivi des évolutions des  
champs visuels grâce à ses outils  
d'analyses de progression.



## “Rejoignez-moi sur le stand Topcon!”

“Mon nom est **MYAH**, et mes  
missions sont de prendre en  
photos les yeux des enfants et  
chercher des indices pour vous  
aider au diagnostic et au suivi  
de la myopie.”



**STAND F13** Niveau 1 Hall Passy

### TOPCON FRANCE MEDICAL

+33-(0)4-37 58 19 40 | [topconfrance@topcon.com](mailto:topconfrance@topcon.com)

[topconhealthcare.eu/fr\\_FR](http://topconhealthcare.eu/fr_FR)

**TOPCON Healthcare**

SEEING EYE HEALTH DIFFERENTLY

Tous les produits, services ou offres ne sont pas certifiés ou proposés sur tous les marchés et peuvent varier d'un pays à l'autre. Contactez votre distributeur local pour obtenir plus d'informations. Les informations contenues dans ce document sont destinées aux professionnels de santé. Une formation est requise avant utilisation de ces dispositifs. Lire attentivement les instructions figurant sur le mode d'emploi avant utilisation des appareils.

CHRONOS et SOLOS sont des dispositifs médicaux de classe I. CE0123. Fabricant CHRONOS : Topcon Corporation. Fabricant SOLOS : Visia Imaging Srl. MYAH est un dispositif médical de classe IIa. Fabricant : VISIA imaging S.r.l. | HENSON est un dispositif médical de classe I. Fabricant : VISIA imaging S.r.l. | Distributeur : Topcon France Medical

# SOMMAIRE



## EDITORIAL : 129<sup>e</sup> Congrès SFO

Bahram BODAGHI.....p4

## HOMMAGE à Gabriel COSCAS.....p6

Eric SOUIED et Florence COSCAS

## HISTOIRE .....p8

### LA NAISSANCE DE LA SFO

Gilles RENARD

## WEBTABS SFO 2023 ..... p11

Olivier OFFRET

## RAPPORT SOP-SFO ..... p12

Xavier ZANLONGHI

## PRÉSENTATION CFSR ..... p13

Sam RAZAVI

## CONFÉRENCE INVITÉE..... p13

Alistair LAIDLAW

## SESSIONS DPC ..... p14

Marc LABETOULLE, Barbara AMELINE  
et Stéphanie BAILLIF

## PRÉSENTATION SAFIR ..... p16

David TOUBOUL

## PRÉSENTATION SFG ..... p17

Florent APTEL

## SESSION CD ..... p18

### LES EXAMENS CLINIQUES CHEZ L'ENFANT

Claude SPEEG-SCHATZ

## EA NEURO-OPHTHALMOLOGIE..... p19

Carl ARNDT

## SYMPO FRANCO-MAGHRÉBIN ..... p20

Sihem LAZREG

## SFO-EBO ..... p21

Tristan BOURCIER

## SESSIONS BONNES PRATIQUES ..... p22

## ERGONOMIE ..... p22

Willy BUCHMANN et Eric FORTINEAU



**LA LETTRE**  
du 129<sup>e</sup> CONGRÈS  
DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE

### Comité de Rédaction :

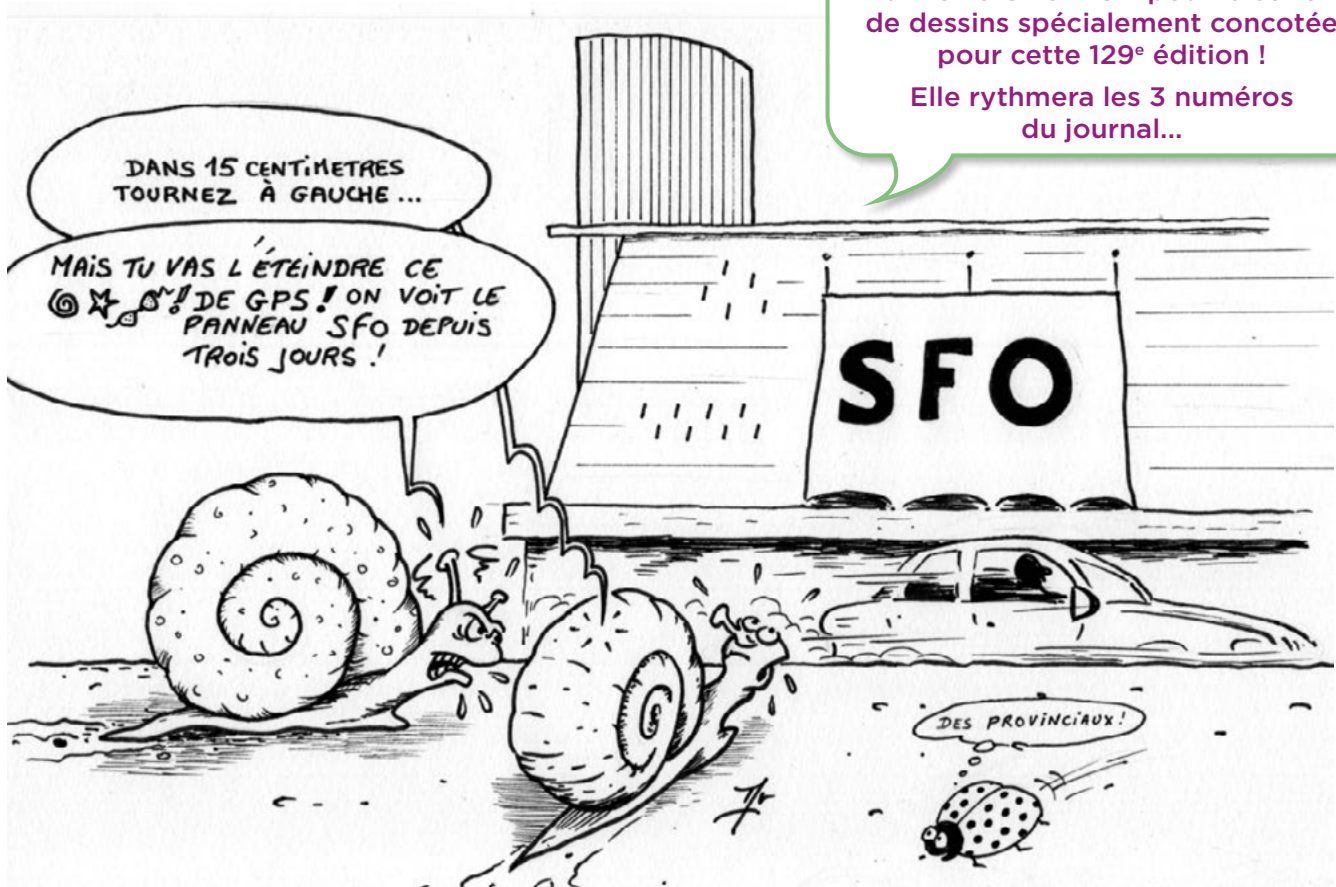
Dr Bahram BODAGHI  
Dr Claude SPEEG-SCHATZ  
Dr Laurence DESJARDINS  
Suehanna NAGI

Maquette : Eric CHÂTEAU

### UN GRAND MERCI

à Pierre GASTAUD pour la série  
de dessins spécialement concoctée  
pour cette 129<sup>e</sup> édition !

Elle rythmera les 3 numéros  
du journal...







EDITO



# 140 ANS DE SAVOIR, D'EXCELLENCE ET D'INNOVATIONS

**Bahram BODAGHI,**  
Secrétaire Général de la SFO

**Le 129<sup>e</sup> congrès de la Société Française d'Ophthalmologie est l'occasion de fêter ensemble les 140 ans de notre Société savante.** Fondée en 1883 par Paul Chibret, la SFO s'est constamment adaptée aux exigences de plus en plus importantes de ses membres et aux formidables progrès dont a bénéficié notre belle spécialité.

**Notre congrès a lieu sur 3 jours pleins** et vous donnera l'occasion de retrouver les incontournables qui constituent la colonne vertébrale de notre rendez-vous, avec les 2 sessions d'enseignement-actualités, les 5 conférences-débats, les 3 conférences invitées, la chirurgie SFO 2023 incluant la 3D, le rapport SOP-SFO consacré à la malvoyance (Dr Xavier Zanlonghi), les controverses sans oublier les sessions organisées

par l'ensemble de nos partenaires de spécialités et les délégués internationaux. Le nombre de soumissions de travaux scientifiques et de films a atteint un record absolu. Nous vous proposons également 2 sessions de DPC validées par l'ANDPC et 3 sessions de trucs et astuces chirurgicaux. L'assemblée générale se tiendra le lundi 8 mai à 13h30. Elle sera suivie de la présentation du Rapport SFO 2023 consacré à la pharmacologie oculaire (Pr Francine Béhar-Cohen), événement phare de l'édition 2023.

**Le digital est désormais omniprésent** avec la disparition totale du programme papier, le développement de notre site internet SFO-Online et d'une application mobile puissante et très facile d'utilisation. Par conséquent, vous pourrez accéder en direct à une sélection d'événements scientifiques et en léger différé à la totalité du programme. Ainsi, l'assemblée générale sera pour la première fois accessible en ligne et le vote se fera via l'application entre 13h30 et 16h. L'application mobile permanente sera bientôt disponible. Elle permettra à tous les membres à jour de cotisation de consulter les actualités, les revues de presse, les comptes rendus de congrès et les contenus les plus récents de la médiathèque et d'être averti en cas de newsletter. Les contenus seront mis à jour régulièrement.







**Les exposants** seront également très nombreux cette année avec des stands réorganisés par thématique vous permettant de mieux vous orienter au sein du Palais des Congrès.

**Des innovations importantes ont été mises en place au Palais des Congrès.**

**Un pavillon de l'Innovation et de la Technologie est créé au niveau 1. Des wetlabs chirurgicaux et des sessions d'adaptation de lentilles de contact** y ont été développés avec plus de 500 places disponibles, ouvertes à la réservation. Je voudrais tout particulièrement remercier Olivier Offret, le Comité scientifique, nos permanents, la Société Europa, CYIM, Eye class et l'ensemble de nos partenaires industriels. Nous sommes également reconnaissants à tous les formateurs qui ont accepté de consacrer du temps à la formation de leurs collègues.

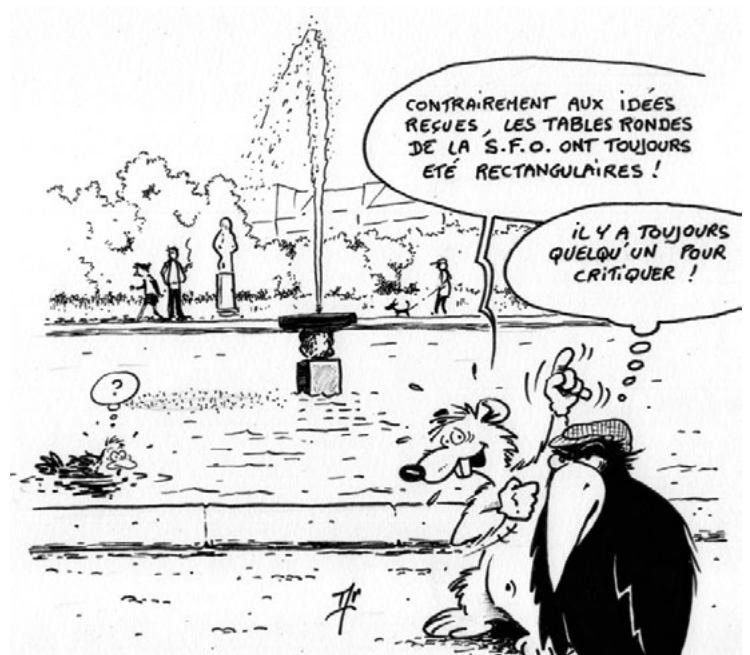
**Les sessions de bonnes pratiques** : deux sessions dimanche (rétine et implants) et une session lundi (glaucome) feront le point sur les connaissances actuelles qui font consensus en s'appuyant sur des niveaux de preuve élevés dans la prise en charge des différentes pathologies concernées.

**Le symposium Télémédecine** vous présentera une pratique moderne dont l'éclosion a été facilitée par le COVID et parfois le

manque d'ophtalmologistes. Les avantages et les limites seront discutés.

Enfin ne ratez pas les moments festifs prévus pour ce 129<sup>e</sup> congrès : **les inaugurations ce samedi** du Pavillon de l'Innovation et de la Technologie à **10h**, de l'exposition à **12h** et du village de l'Optique et de la contactologie à **14h**, et le **Cocktail dimanche soir au Pavillon d'Armenonville**. Enfin quelques surprises vous seront réservées lors de la clôture du congrès après le rapport pharmacologie !

Nous avons le privilège de bénéficier du double parrainage de l'Académie Nationale de Médecine et de l'Académie Nationale de Chirurgie pour célébrer le 140<sup>e</sup> anniversaire de la Société Française d'Ophtalmologie. ■



## HOMMAGE

### ■ Professeur Gabriel Coscas

**Le monde de l'ophtalmologie est en deuil. Le 4 mars 2023, le Professeur Gabriel Coscas, un grand humaniste et ophtalmologiste de renommée internationale nous a quittés.**



Né le 1<sup>er</sup> Mars 1931 à Tunis en Tunisie, il a réalisé toutes ses études à la Faculté de médecine de Paris de 1949 à 1956. Il a ensuite été nommé Interne des hôpitaux de Paris en 1956 et a effectué son Service militaire en Algérie de 1958 à 1961 en tant que médecin lieutenant. Il a poursuivi son internat et clinat en Ophtalmologie dans les hôpitaux de Paris, en particulier à l'Hôtel-Dieu de Paris dans le service du Professeur Guy Offret.

Le Professeur Coscas a consacré une grande partie de son activité au développement d'une nouvelle discipline, la pathologie rétinienne, avec un intérêt particulier pour les affections maculaires et les autres désordres rétinien. Il a fondé avec ses élèves une véritable école française de la rétine, orientée tout particulièrement vers les grandes acquisitions récentes, telles que l'angiographie oculaire à la fluorescéine et en infrarouge et le LASER. Il a organisé et dirigé en France la première étude mondiale, contrôlée et randomisée, sur la Photocoagulation Maculaire au LASER dans la Dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA).

Le Professeur Gabriel Coscas a écrit plusieurs livres sur la macula et le laser, notamment son Traité sur les « Occlusions Veineuses rétinien » de 1978, qui est devenu une référence classique. Il a également été l'auteur du Rapport à la Société Française d'Ophtalmologie sur « La Dégénérescence maculaire liée à l'âge », publié chez Masson en 1991. Plus récemment, il a publié un livre sur l'angiographie en ICG et ses corrélations avec l'imagerie en fluorescence et en tomographie optique, ainsi qu'un livre sur l'OCT-angiographie.

Au cours de sa carrière, le Professeur Coscas a publié plus de 450 publications dans des revues internationales majeures, ainsi que sept livres et de nombreux chapitres dans des livres internationaux en anglais, italien et portugais. Il a également occupé de nombreuses fonctions prestigieuses, dont celle de Président Fondateur de l'Organisation Européenne de Recherche en Ophtalmologie (JERMOV), de Vice-Président de l'Organisation Européenne des Professeurs d'Université en Ophtalmologie (EUPO) et de l'European Board of Ophthalmology (EBO).

Pr Eric SOUIED,  
Pr Gisèle SOUBRANE,  
Pr Gabriel COSCAS.



Le Professeur Coscas a été élu Président du Collège des Ophtalmologistes Universitaires de France, dont il est actuellement Président d'Honneur. Il a également été élu Président de la Société Ophtalmologique de Paris et est l'un des membres fondateurs de la Société Française de Rétine. Il a été élu membre de nombreuses sociétés nationales d'Ophtalmologie et il a été « Guest of Honour » de l'Académie Américaine d'Ophtalmologie (1985) ainsi que de la Société Italienne, de la Société Israélienne, de la Société Tunisienne et de la Société Algérienne. Le Professeur Coscas est un des membres fondateurs et membre d'honneur de la Société Méditerranéenne d'Ophtalmologie. Il a été élu premier vice Président de l'Académie Européenne d'Ophtalmologie en 2006.

Parmi ses distinctions, Le professeur Gabriel Coscas a reçu la Montgomery Lecture and Award, 1988; l'Oxford Lecture et Award en 1990 ; la Jules Stein Lecture et Award en 1992; la Michaelson Lecture et Award en 1995 ; il a été invité comme conférencier au Symposium sur l'Angiographie en ICG à Narra (Japon) en 1995 et a reçu l'Award of Merit of the Retina Research Foundation, à Houston au Texas, à la réunion du Jules Gonin Club, à Berne en 1996. Il a reçu la Médaille Gass à la Macula Society en 1996, la Médaille d'Or à la Société Tunisienne d'Ophtalmologie en 1995, la médaille d'Or de la Société Méditerranéenne d'Ophtalmologie en 1998. Il a présenté la Lecture Jules François à Paris en 2001 et la Academia Ophthalmologica Internationalis Lecture, à Jérusalem en 2000 ainsi que la "Xhang Xiao-lou Lecture" à Barcelona en 2001. Il a reçu la Médaille d'Or de la Société Méditerranéenne d'Ophtalmologie en 1998, la médaille d'Or de la Société Algérienne en 2005 et la Médaille Kortobi de la Société Tunisienne d'Ophtalmologie en 2006. Le professeur Coscas a été honoré comme premier récipiendaire de la

« Lettura Gabriel Coscas » fondée à Rome en 2001 et de la « Lecture Gabriel Coscas » fondée à Paris en 2002. Il a été élu membre de l'International Advisory Committee de l'American Academy d'Ophthalmology, de 2000 à 2003 et de 2003 à 2006. Enfin tout récemment, il a reçu la plus haute distinction de la Société Européenne d'Ophtalmologie et a présenté les résultats de ses travaux sur la Dégénérescence Maculaire liée à l'âge dans le cadre de la Lecture Euretina.

Sur le plan international et dans le cadre de l'Ophtalmologie humanitaire, le Professeur Coscas a contribué très activement aux actions de Prévention de la Cécité dans les pays en voie de développement. Il est Président de l'Organisation Mondiale de lutte contre le Trachome (IOAT) et de la ligue française contre le trachome. En qualité de membre du Comité d'Experts de l'OMS-WHO, il est un des coordinateurs de l'Alliance Mondiale contre le Trachome à l'Organisation Mondiale de la Santé. Il est Président du Comité d'attribution de la Médaille d'Or du trachome.

Mais, au-delà de ses innombrables titres, travaux et distinctions, nous garderons en mémoire un grand homme, toujours à l'écoute de ses élèves, un mentor qui a su inspirer et conseiller des générations d'étudiants, devenus des rétineologues qui partagent les valeurs de l'école qu'il a créée. Il nous a transmis la générosité dans l'enseignement, le sens du partage des connaissances, le goût de l'effort, l'amour du détail, et la satisfaction du travail accompli. Il fut un chevalier défenseur de notre profession tout en gardant une totale attention pour chaque patient, pour chaque œil, chaque macula.

Au nom de tous vos élèves, recevez, Monsieur, notre éternelle gratitude.

**Eric Souied et Florence Coscas**





# HISTOIRE

## LA NAISSANCE DE LA



→ Pour des générations d'ophtalmologistes, la Société Française d'Ophtalmologie est une institution tellement ancienne qu'elle est devenue « banale » et n'est plus qu'un passage obligé à Paris au cours du mois de mai. Rares sont ceux qui s'intéressent à sa naissance et au contexte dans lequel elle est apparue. Nous allons essayer de combler cette lacune.

Au début du 19<sup>e</sup> siècle, l'ophtalmologie n'est pas une spécialité chirurgicale individualisée. Elle est exercée par des barbiers-chirurgiens et des chirurgiens. Si quelques figures émergent au cours du siècle précédent, il s'agit le plus souvent de chirurgiens non médecins ayant mis au point des techniques chirurgicales nouvelles comme ce fut le cas pour Jacques Daviel en France ou Michael de Wenzel en Autriche.

**En France**, les médecins chirurgiens réputés, comme Guillaume Dupuytren (1777-1835), continuent à pratiquer dans les services hospitaliers la totalité des actes chirurgicaux dont la chirurgie de la cataracte. Ce type d'organisation et la pression très forte exercée par les chirurgiens vont s'opposer pendant presque tout le 19<sup>e</sup> siècle à l'individualisation de l'ophtalmologie comme spécialité médicale et chirurgicale. A Paris, ce n'est qu'en 1879 qu'une chaire d'ophtalmologie est créée pour Photinos Panas (1832-1903) à l'Hôtel-Dieu.

La situation est toute autre dans **les pays germanophones**. C'est Vienne qui représente alors le phare de la médecine en Europe. L'organisation remarquable de la clinique ophtalmologique, par exemple, est l'un des principaux pôles d'attraction pour les médecins qui se rendent à Vienne pour compléter leur formation. La situation évolue à partir de 1850 dans tous les pays d'Europe. Albrecht von Graefe ouvre en 1851 à Berlin une clinique ophtalmologique privée qui devient le centre principal de formation et de recherche ophtalmologiques de la ville, malgré l'existence d'un service de médecine des yeux à l'hôpital de la Charité. Pour résumer, l'ophtalmologie européenne est largement dominée par les pays germanophones, les principales publications sont en allemand et les étudiants francophones vont se former à Vienne ou à Berlin.

Pourtant se développe en France, à partir de 1879, le désir d'individualiser l'ophtalmologie au sein de la médecine et 3 revues francophones vont voir le jour, les « Archives d'ophtalmologie », la « Revue générale d'ophtalmologie » et la « Revue clinique d'oculistique du Sud-Ouest ».

Le 13 septembre 1879, lors d'un congrès à Amsterdam, fut évoquée la possibilité de constitution d'une Société

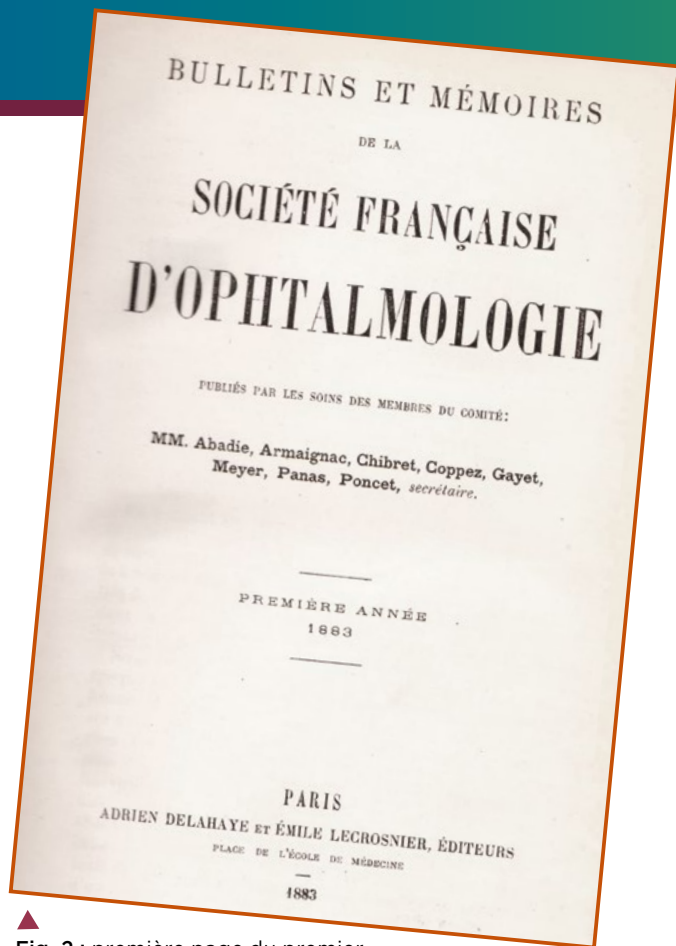
d'ophtalmologie de langue française. Etaient impliquées dans ce projet la France, la Suisse et la Belgique. Ce projet n'eut pas de suite bien qu'un comité ait été formé pour le faire aboutir.

C'est en septembre 1882 que tout commence. **Le Docteur Paul Chibret de Clermont-Ferrand (Fig. 1)** publie une lettre dans la Revue clinique d'oculistique du Sud-Ouest. Son titre « Une Société d'ophtalmologistes de langue française. Son opportunité. Voies et moyens de constitution. » résume bien la prise en compte de tous les paramètres par Paul Chibret. Cette lettre est tellement importante qu'elle fut publiée in extenso dans le premier numéro de la toute nouvelle revue « *Bulletins et Mémoires de la Société Française d'Ophtalmologie* » (**Fig. 2 et 3**) paru en 1883. Il semble essentiel d'en rapporter les principaux passages :

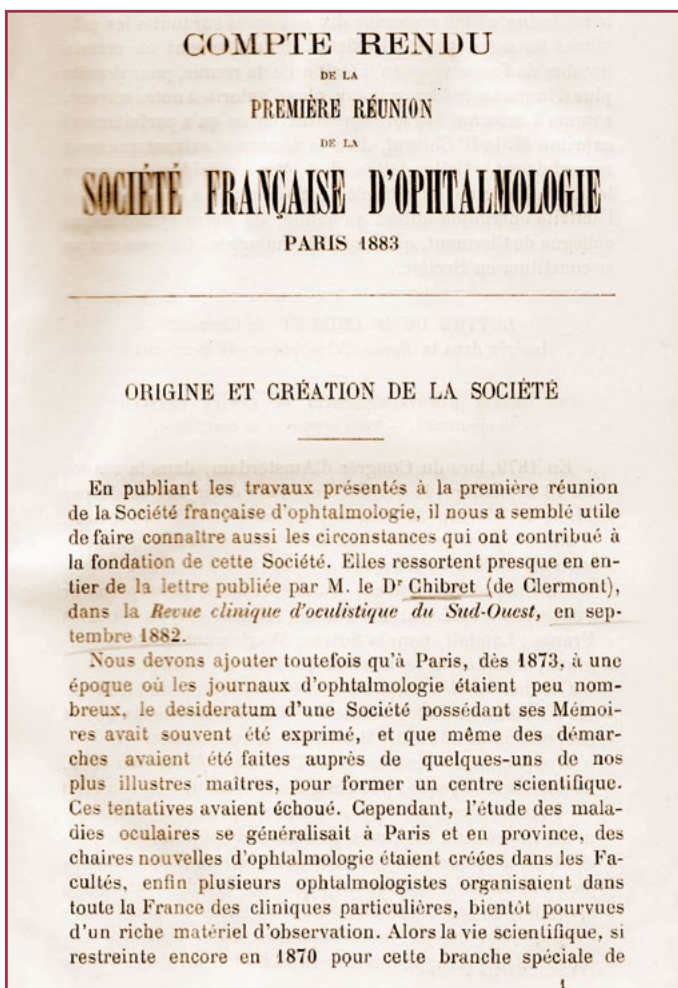
- « L'ophtalmologie est actuellement représentée en France par deux écoles : l'école française qui se meurt et l'école Néerlandais-Allemande qui compte non seulement des étrangers... mais encore la presque généralité des jeunes ophtalmologistes français. »
- « Depuis la reconnaissance officielle de l'ophtalmologie, nous avons deux classes de praticiens : les professeurs titrés et les professeurs ou praticiens libres. Une pointe de jalousie anime quelquefois ces derniers contre leurs confrères privilégiés ; ceux-ci y répondent souvent par un peu de dédain. Et, cependant, les uns comme les autres ont pour juge le public et leurs chances sont égales pour réussir à conquérir la clientèle. »
- « 1<sup>o</sup> L'Association des ophtalmologistes de langue française est ouverte à tous et convie plus spécialement les ophtalmologistes de langue latine ;  
2<sup>o</sup> Elle se réunit annuellement à Paris dans la dernière semaine de janvier ;  
3<sup>o</sup> Elle adopte provisoirement les statuts de la Société d'Heidelberg ».

On trouve dans cette lettre les prémices de ce que deviendra la SFO : refus de laisser nos jeunes ophtalmologistes s'exiler pour s'instruire, refus de toute distinction entre universitaires et non universitaires, ouverture au monde mais prééminence des langues latines, réunion annuelle à Paris.

Cette lettre a un fort retentissement dans les pays francophones et dès le mois de novembre 1882, soit 2 mois seulement après sa publication, plus de 40 membres, sur la centaine d'ophtalmologistes des pays francophones à cette époque, se sont fait inscrire à la nouvelle société. ●●●



▲ Fig. 2 : première page du premier numéro de la revue « *Bulletins et Mémoires de la Société Française d'Ophthalmologie* » (1883).



▲ Fig. 3 : Compte rendu de la première réunion de la Société Française d'Ophthalmologie en 1883. Le rôle de Paul Chibret y est d'emblée évoqué.

La première réunion a lieu à Paris le lundi 29 janvier 1883 dans la salle des séances de la Société de chirurgie, de 20h à minuit. Le chiffre des adhésions est alors de 70 et le nombre des présents de 42. Des décisions importantes vont être prises au cours de cette première réunion dont **Paul Chibret sera le président** :

- « La Société se réunit une fois par an en Congrès à Paris » est voté par 25 voix, contre 17 en faveur de plusieurs réunions par an.
- « La Société portera le nom de Société Française d'Ophthalmologie ».
- « Un comité dirigeant de huit membres élus par la Société s'occupe ... des intérêts de la Société ».
- « Toutes les deux années, les deux membres les plus anciens du Comité en sortent et sont remplacés par une nouvelle élection ». Les membres sortants ne sont pas immédiatement rééligibles.
- « L'inauguration de chaque session a lieu par un membre du comité choisi par la majorité de ses membres. Au nom du comité, il propose les membres de la Société qui doivent présider les séances scientifiques. »
- « Pendant la durée de la session, la Société se réunit en « séance d'affaires » pour discuter ses intérêts, élire les membres du comité, etc. »

On trouve ainsi posées **les bases de ce que sera la SFO jusqu'à maintenant** :

- Congrès annuel à Paris.
- Conseil d'Administration élu.
- Renouvellement obligatoire des membres du CA par départ des plus anciens et entrée de nouveaux membres après élection par l'ensemble des membres.
- Un membre du Comité chargé de l'organisation du congrès, actuellement le Secrétaire Général.
- Assemblée Générale annuelle au cours du congrès.

Enfin, un dernier principe qui existe toujours est la présence dans le Comité (actuellement Conseil d'Administration) d'un membre étranger. Cette décision fut prise dès la séance du 30 janvier 1883, à 9h du matin, donc dès le lendemain de la séance inaugurale. Le Docteur Javal qui avait obtenu 15 voix la veille, autant que le Docteur Coppez de Bruxelles, se retire et un nouveau vote fait entrer le Docteur Coppez dans le Comité.

Les deux journées suivant la naissance de la SFO, soit les 30 et 31 janvier 1883, va se dérouler un congrès avec des communications de Landolt sur l'ophtalmo-dynamomètre, de Javal sur l'ophtalmométrie, remarquable par la qualité de l'analyse des déformations cornéennes, de Terson sur l'infection post chirurgie de la cataracte. Cette dernière communication va donner lieu à des discussions passionnées car la bactériologie était encore balbutiante. D'autres présentations sont plus étonnantes dont celle « sur l'épithélium aquipare et vitréipare des procès ciliaires » ! Et personne ne semble avoir remarqué la communication de Paul Chibret sur « Traitement chirurgical du glaucome et la thérapeutique de l'affection » où l'auteur évoque clairement la possibilité d'une chirurgie filtrante et les moyens d'y parvenir. Dire qu'il faudra attendre 50 ans pour voir s'améliorer cette technique !

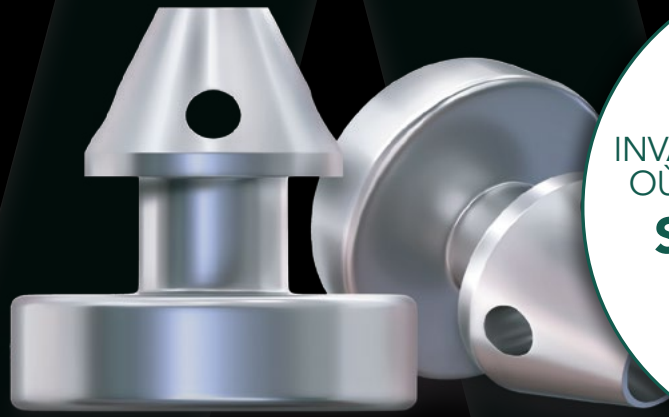
Pour chaque communication sont relevées toutes les interventions de l'auditoire ce qui montre la grande vitalité de ces séances scientifiques.

La SFO est née de la volonté de quelques hommes, dont Paul Chibret est le principal, qui ont su lui donner d'emblée les bons outils pour survivre. C'est grâce à eux qu'elle est toujours vivante 140 ans plus tard. ■

.....  
Ce texte a été publié en 2018 et nous le rééditons pour les 140 ans de la SFO



iStent  
inject<sup>®</sup> W



PERFORMANT  
PRÉVISIBLE  
PROUVÉ<sup>1</sup>

VISITEZ NOTRE  
STAND EN  
**P4**

SYMPOSIUM  
« CHIRURGIES MINI  
INVASIVES DU GLAUCOME,  
OÙ EN SOMME NOUS ? »  
**SAMEDI 6 MAI**  
**À 13H10**  
SALLE 253  
NIVEAU 2

## LE DISPOSITIF DE CMIG N° 1 DANS LE MONDE\*

Intégrez la dernière évolution de l'iStent<sup>®</sup> dans votre pratique.

CMIG: chirurgie mini invasive du glaucome. \* En nombre d'unités vendues. 1. iStent inject: comprehensive review. Wesam Shamseldin Shalaby, MD, Jing Jia, BA, L. Jay Katz, MD, Daniel Lee, MD.

Le dispositif est remboursé dans l'indication suivante : Patients ayant une cataracte éligible à la phacoémulsification et un glaucome chronique à angle ouvert de grade léger à modéré mal équilibré par les traitements médicamenteux hypotonisants (bi- ou trithérapie) ou y étant intolérants. L'utilisateur doit lire attentivement les instructions figurant dans la notice d'utilisation avant l'implantation. Dispositif inscrit sous nom de marque sur la liste des produits et prestations remboursables article L.165-1 du code de la sécurité sociale. Code LPPR 3182378, tarif&PLV 1117,50€ TTC. Dispositif médical de classe III, marquage CE délivré par le BSI en juillet 2012.

### INFORMATIONS IMPORTANTES SUR LA SÉCURITÉ RELATIVES À l'iStent inject<sup>®</sup> W

**INDICATION D'EMPLOI :** L'iStent inject W est conçu pour réduire la pression intraoculaire efficacement et en toute sécurité chez les patients qui ont reçu un diagnostic de glaucome primitif à angle ouvert, de glaucome pseudo-exfoliatif ou de glaucome pigmentaire. L'iStent inject W peut libérer deux (2) stents en un seul passage à travers une incision unique. L'implant est conçu pour ouvrir un passage à travers le trabéculum à l'aide d'un stent afin de permettre une augmentation de la facilité d'évacuation et une réduction consécutive de la pression intraoculaire. Le dispositif est sûr et efficace lorsqu'il est implanté en combinaison avec une chirurgie de la cataracte chez des sujets qui nécessitent une réduction de la pression intraoculaire et/ou qui bénéficieraient d'une réduction du nombre de médicaments antiglaucomeux. Le dispositif peut également être implanté chez des patients qui continuent à présenter une pression intraoculaire élevée en dépit d'un traitement antérieur par médicament antiglaucomeux et d'une chirurgie du glaucome classique. **CONTRE-INDICATIONS :** Le système iStent inject W est contre-indiqué dans les circonstances ou conditions suivantes : • Dans les yeux présentant un glaucome primitif par fermeture de l'angle, ou un glaucome secondaire par fermeture de l'angle, y compris le glaucome néovasculaire, étant donné que le dispositif n'est pas prévu pour fonctionner dans ces situations. • Chez les patients atteints d'une tumeur rétrobulbaire, d'une maladie oculaire thyroïdienne, du syndrome de Sturge-Weber ou tout autre type de pathologie susceptible de causer une pression veineuse épiscclérale élevée. **AVERTISSEMENTS/PRECAUTIONS :** • Sur ordonnance uniquement. • Ce dispositif n'a pas été étudié chez des patients présentant un glaucome uvéitique. • Ne pas utiliser le dispositif si l'opercule Tyvek<sup>®</sup> a été ouvert ou si l'emballage semble endommagé. Dans ces cas-là, la stérilité du dispositif peut être compromise. • Compte tenu du fait que certains composants de l'injecteur (notamment le manchon d'insertion et le trocart) sont tranchants, une grande prudence s'impose lors de la saisie du corps de l'injecteur. Mettre le dispositif au rebut dans un récipient pour objets coupants. • L'iStent inject W est compatible avec l'IRM sous conditions, voir les informations relatives à l'IRM ci-dessous. • Le médecin doit être formé avant d'utiliser le système iStent inject W. • Ne pas réutiliser le(s) stent(s) ou l'injecteur, car cela pourrait causer une infection et/ou une inflammation intraoculaire, ainsi que la survenue potentielle d'événements indésirables postopératoires, tels que décrits ci-dessous dans « Complications potentielles ». • Il n'existe aucun problème de compatibilité connu entre l'iStent inject W et d'autres dispositifs peropératoires (par ex., des viscoélastiques) ou des médicaments antiglaucomeux. • Tout produit et tout emballage non utilisés peuvent être mis au rebut conformément aux procédures de l'établissement. Les dispositifs médicaux implantés et les produits contaminés doivent être mis au rebut en tant que déchets médicaux. • Le chirurgien devra surveiller le patient après l'intervention pour veiller au maintien correct de la pression intraoculaire. Si la pression intraoculaire n'est pas correctement stabilisée après l'intervention, le chirurgien doit envisager un traitement approprié pour réduire la pression intraoculaire. • Les patients doivent être informés du fait que le placement des stents, sans chirurgie de la cataracte concomitante chez les patients phaqes, peut accélérer la formation ou la progression de la cataracte. **ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES :** Pour plus d'informations sur les événements indésirables, veuillez vous reporter au mode d'emploi. **MISE EN GARDE :** Pour une liste complète des contre-indications, des avertissements et des événements indésirables, veuillez vous reporter aux indications figurant dans le mode d'emploi.

Glaukos<sup>®</sup>, iStent<sup>®</sup> et iStent inject<sup>®</sup> W sont des marques déposées de Glaukos Corporation. Tous droits réservés. ©2023 PM-FR-0073





# WETLABS SFO 2023



Niveau 1 • Hall TERNES



Olivier OFFRET,  
Trésorier de la SFO

Le Conseil d'administration de la Société Française d'Ophtalmologie a décidé du retour des Wetlabs au sein du congrès de mai 2023.

Pour mettre en place les **Wetlabs SFO 2023**, nous avons eu le soutien de nos partenaires de l'industrie et de la société EyeClass qui, à travers leur expertise, ont guidé nos choix sur les différents types d'ateliers possibles.

Notre congrès diffuse à travers les différentes sessions, communications, posters, une information et un enseignement théorique. **Ces Wetlabs permettent de proposer une approche pratique pour s'initier, se perfectionner en chirurgie ophtalmologique**, découvrir la pratique de **l'échographie** ou trouver les solutions pour adapter au plus juste une **lentille de contact**.

L'espace des Wetlabs est situé au sein du pavillon de la technologie dans le Hall Ternes au niveau 1 du Palais des Congrès de Paris et propose **11 salles** de Wetlabs différents.

Identifier une lésion pariétale en **échographie**, s'initier à la **chirurgie réfractive** en passant du laser à l'implant phaqué, apprendre à réaliser une **trabeculectomie** ou les dernières chirurgies micro-invasives, s'essayer à la chirurgie de la **cataracte** sur écran 3D, découvrir les étapes essentielles de l'adaptation des **lentilles de contact**, débiter dans le **pelage de limitante interne**, appréhender **l'indentation sclérale**, apprendre à préparer un greffon de **DSAEK** ou **DMEK**, réaliser une **kératoplastie transfixiante**, comprendre les indications des **membranes amniotiques lyophilisées**, s'entraîner à la chirurgie de la cataracte ou à la vitrectomie sur **simulateur**, appréhender les bases de la **chirurgie combinée**, voilà ce que vous propose la SFO au sein des **Wetlabs SFO 2023**.

Pour pouvoir proposer les quelques **600 places** disponibles de wetlabs, la SFO a pu compter sur le soutien de plus de **100 formateurs** sans lesquels aucun projet de Wetlab n'aurait été possible et la SFO les remercie.

Ces différents ateliers et leurs formateurs ont été validés par le **comité scientifique** des **Wetlabs de la SFO** au sein duquel on retrouve le Pr Bahram Bodaghi (SFO), le Pr Tristan Bourcier (COUF), le Dr Vincent Gualino (CFSR), le Pr Antoine Labbé (SFG), le Dr Aurore Muselier (SFOALC), le Pr Marc Muraine (SFO), le Dr Olivier Offret (SFO), le Dr Maté Strého (CTEREO, SIDUO) et le Pr David Touboul (SFO, SAFIR).

Enfin, la coordination et l'organisation des Wetlabs ont été gérées grâce au soutien du Dr Raphaël Barugel et du Dr Mickael Karcenty (EyeClass), de Muriel Bastelica et Sylvie Di Maggio (Europa), du Pr Bahram Bodaghi et moi-même.

Pour vous inscrire sur les dernières places disponibles, rendez-vous sur le site du congrès dans l'onglet Wetlabs.

Nous vous souhaitons une expérience exaltante au sein des différents **Wetlabs SFO 2023** ! ■





## RAPPORT SOP-SFO

Samedi 6 mai | 8h à 10h • Salle MAILLOT



Xavier ZANLONGHI  
Rapporteur SOP-SFO



# MALVOYANCES ET CÉCITÉS

**Le but de cette ouvrage collectif est de faire connaître les pathologies fréquentes ou plus rare donnant une déficience visuelle, les moyens optiques, électronique d'y remédier, la nouvelle profession des « Instructeurs pour l'autonomie des personnes déficientes visuelles ».**

La première partie est consacrée à **l'épidémiologie des pathologies chez les enfants**, en France, dans les départements et régions d'outre-mer, les collectivités d'outre-mer et en Afrique en s'aidant de nombreuses illustrations. Les plates-formes de stimulation de déficit visuel sont ensuite présentées.

Puis les **pathologies de l'enfant** sont abordées comme les nystagmus, strabismes, troubles Oculomoteurs ou de la vision binoculaire, l'albinisme, les maladies rares, l'autisme, les enfants présentant un polyhandicap, mais également les déficiences visuelles associées aux troubles Neurodéveloppementaux.

**Les pathologies du nerf optique**, les glaucomes, les neuropathies et atrophies optiques, les attentes Neuro-visuelles comme les cécités corticales, les troubles cognitifs, les blépharospasmes sévères sont détaillés. Les pathologies de surface, la traumatologie sont abondamment illustrées, tout comme la particularité des kératocônes dans la trisomie 21, source de cécité, et les atteintes orbitaires également responsables de déficiences visuelles sévères.

Chez la **personne âgée**, les maculopathies liées à l'âge, les difficultés de la mesure de la

déficience visuelle en EHPAD sont explicitées. Enfin, la personne déficiente visuelle doit être évaluée dans sa globalité, et l'on mettra l'accent sur la recherche d'une déficience auditive associée.

Il n'est guère de pathologie qui ne puisse donner une déficience visuelle. **Dans l'ouvrage papier, nous avons fait un choix en fonction de notre expérience clinique en « basse vision ».** **D'autres pathologies** comme la sclérose en plaque, les hypertensions intracrânienne, les traumatismes crâniens, certaines maladies génétiques, vasculaires, infectieuses, inflammatoires **sont développées dans les compléments disponibles sur le site de la SFO.**

Pour aider les prescriptions d'aide technique, l'ouvrage compte une série d'articles portant sur les moyens de compensation optique, électronique, les filtres. L'accent est mis sur les fortes amétropies et la particularité de leur correction en cas de déficience visuelle. De même, de nombreux compléments sur les rééducateurs, les aspects médico-sociaux, des conduites à tenir sont disponibles sur le site de la SFO.

## PRÉSENTATION CFSR

Samedi 6 mai | 8h - 18h • Salle BLEUE

Club Francophone  
des Spécialistes  
de la Rétine



Sam RAZAVI

Président du Club Francophone  
des Spécialistes de la Rétine



La XVI<sup>e</sup> journée du Club Francophone des Spécialistes de la Rétine aura lieu ce **samedi 6 mai dans la salle Bleue de 8 heures à 18 heures**. Elle est accessible gratuitement à tous les collègues après inscription sur le site du CFSR.

Cette journée sera en partie dédiée à l'épithélium pigmentaire. L'anatomie, la physiologie, l'imagerie, l'électrophysiologie et les pathologies de l'EP seront abordées au cours de deux sessions le matin et l'après-midi.

Des communications portant sur les dernières nouveautés concernant l'imagerie et les traitements médicaux seront également présen-

tées. La vocation chirurgicale de notre club est toujours présente avec une session dédiée aux complications de la chirurgie vitréo-rétinienne.

Durant notre journée, nous avons le plaisir d'accueillir l'invité international de la SFO, le **Pr Alistair Laidlaw** de Londres qui vient nous parler des dernières avancées concernant la vitrectomie chez les diabétiques.

Nous espérons que vous aurez autant de plaisir à assister à cette XVI<sup>e</sup> journée du CFSR que nous avons eu à la préparer avec le bureau du club ainsi que les orateurs qui partageront leur enthousiasme et leurs connaissances.

## CONFÉRENCE INVITÉE :



### Pr Alistair Laidlaw

Samedi 6 mai | de 11h45 à 12h45 salle BLEUE



## Diabetic Vitrectomy : Rethinking indications

Alistair Laidlaw has been a Consultant Retinal Surgeon at St Thomas' Hospital In London UK since 1998. Before that he trained in Newcastle upon Tyne, Bristol and then Moorfields Eye Hospital, London.

Employed as a full time clinician, rather than as an academic, Alistair has maintained his interest in clinical research with approaching 100 PubMed Citations. He was one of the founder members of the BEAVRS/Euretina Retinal Detachment and Macular Hole database. This now contains outcome data on nearly 20,000 cases with nine publications so far. Somewhat unfashionably he is also

interested in improving clinical vision measurement and has published on and developed easy to use software of that purpose.

Alistair was Honorary Secretary and then President of BEAVRS between 2004 and 2010, following which he was elected to the EURETINA Board, becoming President in 2011, a role which he will hand to Ramin Tadayoni later this year.

Outside of work Alistair enjoys being active outdoors, especially in the French Alps, and is particularly fond of both Dix Per Cent and Spiral!

Alistair considers it a very great honour to be invited to speak at the SFO meeting.



## LA SFO ORGANISE 2 SESSIONS DPC

Dans le cadre de son 129<sup>e</sup> Congrès, la Société Française d'Ophtalmologie organise 2 sessions DPC validées par l'ANDPC en présentiel au Palais des Congrès de Paris. La validation de ces sessions exige la participation aux 2 parties pour chacun des modules. Vous ne pouvez vous inscrire qu'à un seul de ces modules : CATARACTE ou RÉTINE

1

### INDICATIONS ET CONTRE-INDICATIONS DE LA CHIRURGIE DE LA CATARACTE LIÉE À L'ÂGE • SFO-SAFIR

Organisateurs :



Marc LABETOULLE



Barbara AMELINE

Samedi 6 mai | 8h30 - 11h | Salle 343  
14h15 - 16h15

● Référence de l'Action : **89032325001**

**L'extraction de la cataracte et la mise en place d'un implant artificiel est l'intervention chirurgicale la plus pratiquée en France**, toutes spécialités confondues. Le volume opératoire est d'environ 900 000 cas par an en France. Les ophtalmologistes sont confrontés de façon quotidienne aux questions du diagnostic et de la décision de la chirurgie. Faut-il proposer une intervention chirurgicale ou surseoir encore jusqu'à la prochaine consultation ?

**La difficulté relève de nombreux facteurs intriqués** : la variabilité des signes cliniques, l'état de santé oculaire sous-jacente, l'état général du patient et les possibilités techniques à disposition pour le chirurgien.

**Les nouvelles recommandations de bonnes pratiques ainsi que les innovations médicales et technologiques dans le diagnostic et le traitement chirurgical de la cataracte rendent indispensable une réactualisation des connaissances afin d'assurer une pertinence des soins.**

2

### INJECTIONS D'ANTI-VEGF DANS LES PATHOLOGIES RÉTINIENNES

Organisatrice :



Stéphanie BAILLIF

Samedi 6 mai | 8h30 - 11h

Lundi 8 mai | 9h - 11h

Salle PASSY

● Référence de l'Action : **89032325002**

**Les injections intravitréennes d'anti-VEGF ont révolutionné l'évolution des pathologies néo vasculaires rétiniennes ou choroïdiennes.** Depuis la mise sur le marché des premiers anti-VEGF entre 2005 et 2007, le taux de cécité lié à ces pathologies a considérablement baissé dans les pays industrialisés.

**Actuellement près d'1 million d'injections intravitréennes sont réalisées en France chaque année.** Les indications sont multiples et le mode d'injection dépend de chaque indication. Il est ainsi nécessaire de connaître la particularité de chaque pathologie, le maniement des anti-VEGF dans ces indications spécifiques mais aussi les éventuelles complications afin de les prendre en charge efficacement.

**À travers des apports théoriques basés sur les dernières recommandations et innovations, des cas cliniques interactifs et des retours d'expériences, les experts permettront aux participants d'acquérir un socle solide de connaissances théoriques et pratiques.**



L'accès à ces sessions est réservé aux participants inscrits dans le cadre du DPC ce qui nécessite une **inscription préalable et obligatoire**. Les participants au DPC ne sont pas obligatoirement membres de la SFO mais exercent en libéral et en France.



## 2 ÉTAPES D'INSCRIPTION :

### ● PREMIÈRE ÉTAPE : Inscription sur le site mon DPC

1. Vous connecter à votre espace personnel sur le site [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr)
2. Cliquer sur « recherche actions »
3. Indiquer la référence Action :
  - a. **Indications et contre-indications de la chirurgie de la cataracte liée à l'âge :**  
Référence de l'Action **83092325001**
  - b. **Injections d'anti-VEGF dans les pathologies rétiniennes :**  
Référence de l'Action **83092322002**
4. Cliquer sur « Détails »
5. En bas de page cliquer sur « s'inscrire » puis sur « valider »

### ● DEUXIÈME ÉTAPE : Inscription sur la plateforme SFODPC

<https://formations.sfo-online.fr/>

Si vous souhaitez plus d'informations contactez-nous :

[dpcsf@sfo.asso.fr](mailto:dpcsf@sfo.asso.fr) | 06 38 69 13 21.



## PRÉSENTATION SAFIR

+ Samedi 6 mai | 8h30 à 16h45  
 Dimanche 7 mai | 8h à 12h30

Amphithéâtre BORDEAUX



**David TOUBOUL,**  
 Président de la Société de l'Association Française  
 des Implants et de la Chirurgie Réfractive



Nous avons l'honneur et le plaisir d'annoncer **le nouveau congrès de la SAFIR 2023** qui se déroulera dans l'amphithéâtre Bordeaux, **ce samedi 6 et dimanche 7 mai**, dans le cadre habituel du congrès annuel de la **SFO**.

Pour commencer, nous vous invitons à la traditionnelle **soirée d'ouverture de la SAFIR** qui aura lieu le **vendredi 5 mai** à partir de 18H30 à l'hôtel Méridien Etoile (ouvert membres SFO). Au programme, la **keynote «galaxie des implants»**, le **symposium SAFIR-Alcon** sur la presbytie, poursuivi par des cas interactifs de chirurgies réfractives « aux extrêmes ».

Comme c'est l'usage pour les **congrès de la SAFIR**, le programme est forgé par les propositions de communications de nos membres que nous déployons cette année sur **5 sessions de communications libres** et **2 sessions de Vidéos-FlashCom** organisées en plusieurs thématiques : lasers, implants, cristallin, cornée et pratiques avancées. Les sessions sont construites pour respecter un temps de discussion avec le panel d'experts surmotivés.

A ne pas manquer, la **lecture invitée de Jean-Pierre Henry (Aviateur) sur l'interface homme-machine**, le **samedi à 16H30**, et la

**lecture d'honneur de l'invité international SFO-SAFIR le Pr Jesper Hjortdal (Danemark)\* pour une démonstration approfondie sur la gestion de l'endothélium cornéen au moment de la chirurgie de la cataracte, le dimanche à 11H45** (ouvert membres SFO).

Cette année, nous modifions le format du **dimanche matin** pour aller un peu plus loin dans les débats et les perspectives. Une longue session intitulée « **innovation time** » est proposée pour discuter du **bloc opératoire de demain, de l'organisation future de notre système de soins** et pour inviter les industriels à prendre la parole pour présenter leurs « **produits du futur** » !

Les plus jeunes sont également à l'honneur avec la **session Master-Class-ANJO** du samedi à 14H55. Les **prix SAFIR des meilleurs communications** seront délivrés pour les catégories Cornée, Cristallin et Vidéo et remis le dimanche à 11H15.

Enfin, le samedi, sont organisés les **symposiums SAFIR-Hoya** à 11H55 et **SAFIR-Johnson&Johnson** à 16H45. Le dimanche, le **symposium SFO-SAFIR-Alcon** est prévu à 12H30, en clôture de notre congrès (ouvert membres SFO).

\* Son portrait vous sera présenté dans le **INFO-SFO LETTRE N°2 de demain Dimanche**

**Canon**  
CANON MEDICAL



**Xephilio**  
AI-powered performance OCT





## PRÉSENTATION SFG 2023

Samedi 6 mai | 8h à 17h • salle 252AB



Florent APTÉL,  
Président de la Société  
Française du Glaucome

La Société Française du Glaucome (SFG) organise comme chaque année une journée entière dédiée à la thématique du glaucome lors du congrès de la SFO 2023. La **journée de la SFG se tiendra ce samedi en salle 252 AB à partir de 8h**. Le programme comprendra notamment 2 sessions de formation médicale continue, une lecture donnée par un expert international, et des sessions de vidéos et de cas cliniques.

La première session de formation médicale continue abordera la prise en charge **d'une cataracte chez un sujet glaucomateux**. Cette situation clinique fréquente fera l'objet de plusieurs présentations qui aborderont tous les aspects de sa prise en charge : choix des implants chez les patients glaucomateux, intérêts et réalisation de la chirurgie de la cataracte en cas de fermeture de l'angle ou de syndrome pseudo-exfoliatif, combinaison d'une chirurgie de la cataracte et d'une chirurgie filtrante ou d'une chirurgie de pontage trabéculaire, et réalisation d'une chirurgie de la cataracte chez un patient préalablement opéré de glaucome.

La deuxième session de formation médicale continue sera dédié au **glaucome du myope**. La prévalence de la myopie connaît depuis quelques décennies une augmentation consi-

dérable, et la myopie forte augmente beaucoup le risque de survenue d'un glaucome. Les glaucomes du myope sont donc fréquents, et posent souvent aux cliniciens des difficultés de diagnostic et de traitement. Nous détaillerons l'épidémiologie, la physiopathologie, le diagnostic et la prise en charge et le suivi des glaucomes du myope.

La conférence invitée sera donnée cette année par le Pr Gus Gazzard, médecin à l'hôpital Moorfields de Londres et Professeur à l'University College de Londres, qui nous présentera **l'étude Laser in Glaucoma and Ocular Hypertension (LIGHT)** qu'il a coordonnée. Cette étude internationale a comparé la trabéculoplastie laser au traitement médical pour la prise en charge initiale des glaucomes primitifs à angle ouvert et des hypertonies oculaires. Elle a considérablement modifié nos pratiques en montrant une efficacité égale de la trabéculoplastie en termes de réduction de la pression intraoculaire et du risque de progression de la neuropathie glaucomateuse en comparaison au traitement médical. Le Pr Gus Gazzard présentera les principaux résultats de cette vaste étude et ses implications pour notre pratique clinique courante.

■ ■ ■ ■ BLOCK OPTIC



Depuis 19 ans, **OPH Services**, distributeur agréé du fabricant d'unités de consultation et de réfraction et de sièges pour patient **Block Optic Design**, est votre partenaire dans l'assistance technique de vos appareils d'ophtalmologie, la vente de matériel neuf et d'occasion, et l'installation et le déménagement de votre cabinet.



## SESSION CD

Samedi 6 mai | 10h à 11h30 • Salle MAILLOT



Claude SPEEG-SCHATZ  
Présidente de la SFO

# LES EXAMENS CLINIQUES CHEZ L'ENFANT

### 👁️ QUELLES SONT LES PATHOLOGIES LES PLUS FRÉQUENTES CHEZ L'ENFANT ?

Il existe 2 types de pathologies :

#### ■ les pathologies fonctionnelles

- **Les Amétropies** qui concernent les enfants myopes, hypermétropes ou astigmatés sont les troubles les plus fréquents. Une différence de plus d'une dioptrie entre les deux yeux peut conduire au non-usage d'un œil.
- **Le Strabisme**, c'est-à-dire la déviation des axes oculomoteurs peut se traduire par une **amblyopie**.

#### ■ les pathologies organiques

La Cataracte est la pathologie la plus répandue suivie par **le glaucome**. Les pathologies organiques peuvent faire perdre la vue, et même la vie en cas de **rétinoblastome**.

### 👁️ QUELS SONT LES EXAMENS LES PLUS FRÉQUENTS ?

**Chez l'enfant d'âge verbal**, on teste l'acuité visuelle de loin et de près et on complète l'examen par une cycloplégie. En effet, on connaît les valeurs réfractives qui exposent à une amblyopie ou à un strabisme. Selon les résultats, une correction optique sera prescrite à l'enfant.

**Chez l'enfant pré verbal**, la **cycloplégie** est l'examen clef. La Cycloplégie consiste à paralyser l'accommodation par des gouttes afin de calculer la puissance réfractive de l'enfant. Grâce à la valeur obtenue, on peut déterminer si l'enfant est sujet à décompenser en strabisme. Cet examen permet également de vérifier s'il existe un écart de puissance entre les 2 yeux.

L'**examen à la lampe à fente** sera effectué pour examiner les structures antérieures et postérieures de l'œil : c'est le **dépistage des signes d'appel** (leucocorie, microphthalmie, mégalo-cornée, opacité cornéenne, ptosis, larmoieusement, photophobie...) Il sert à examiner l'organité de l'œil.

**Le Fond d'œil** a bénéficié de progrès technologiques grâce **aux appareils automatiques portables** qui constituent l'une des plus grandes avancées en Ophtalmo-pédiatrie. Ils facilitent l'examen et sa précision et permettent l'abord des examens complémentaires de façon plus aisée chez l'enfant.

### 👁️ QUELLES SONT VOS RECOMMANDATIONS ?

Il est essentiel d'effectuer un **dépistage précoce**. Les 2 premières années de vie d'un enfant constituent une **période sensible et plastique** où l'on peut **rétablir une situation de développement visuel normal** et éviter l'**amblyopie**.

**Une cycloplégie** et un **fond d'œil de dépistage** seraient idéaux pour **tous les enfants de 9 à 12 mois** afin d'éviter les pathologies organiques.

Dans **les familles à risques**, c'est-à-dire qui présentent de fortes myopies, un strabisme, une cataracte précoce ou encore un glaucome congénital, il ne faut pas hésiter à consulter **avant 9 mois**.

La problématique actuelle, c'est l'accès à un ophtalmo-pédiatre. Si ce n'est pas faisable, il est possible de passer par un **orthoptiste** qui pourra si besoin rediriger l'enfant vers un ophtalmo-pédiatre.



# ENSEIGNEMENT ACTUALITÉS NEURO-OPHTALMOLOGIE

Samedi 6 mai | 9h45 à 11h45 • Salle 251

Carl ARNDT  
Secrétaire Général  
adjoint de la SFO



**Cette surspécialité mérite d'être mieux connue pour mieux l'appréhender.** La neuro-ophtalmologie est à la frontière entre la neurologie et l'ophtalmologie mais fait parfois intervenir les ORL ou les internistes. Elle a bénéficié des progrès de la radiologie en particulier de l'IRM. Elle comporte des situations cliniques très variables dont certaines peuvent être le témoin d'affections graves mettant en jeu le pronostic vital. C'est pourquoi il est si important pour chaque ophtalmologiste d'acquérir et d'entretenir ses compétences dans ce domaine.

**La SFO vous propose 2 heures pour être à jour sur la prise en charge des situations cliniques les plus courantes :**

- Comment faire le diagnostic différentiel d'un œdème papillaire ?  
Il faudra éliminer un pseudo œdème papillaire, une cause ophtalmique comme une OVCR ou une hypertension maligne et confirmer ensuite le HIC secondaire ou idiopathique.
- Quels sont les critères de gravité des hypertensions intra-crânienne ?  
quels examens complémentaires, quel traitement et quel pronostic ?
- Quels progrès diagnostiques et thérapeutiques ont été réalisés dans les neuropathies optiques et quelle est la place de la thérapie génique dans les neuropathies héréditaires ?
- Comment conduire le diagnostic d'un nystagmus sensoriel ou moteur chez l'enfant ?
- Comment explorer et prendre en charge une diplopie ?
- Et enfin quel est l'intérêt des examens tels que PEV, CV et vision des couleurs alors que nous disposons de l'OCT ?

Rabih Hage, Valérie Toutou, Claire Meyniel, Isabelle Meunier, Vasily Smirnov, Emilie Tournaire et Xavier Zanlonghi auront à cœur de répondre à toutes ces questions.

NOUVELLE GAMME À RENOUELEMENT JOURNALIER EN SILICONE-HYDROGEL

GAMME OPHTALMIC  
**sweet**® 1 DAY



Repousser les limites du confort

*Sans compromis*  
sur la sécurité





## SYMPOSIUM FRANCO-MAGHRÉBIN

Samedi 6 mai | 14h15 à 16h15 • Salle MAILLOT



Sihem LAZREG  
Membre du CA SFO



La SFO souffle cette année sa 140<sup>e</sup> bougie à l'occasion de son 129<sup>e</sup> congrès et le symposium franco-maghrébin en est un rendez-vous incontournable ! Il est toujours un espace riche en science et en partage en toute convivialité. **Cette année nous proposons deux thèmes, la neuro ophtalmologie et les nouveautés en chirurgie réfractive.**

En **neuro ophtalmologie**, nous avons choisi des sujets très pratiques sous forme de conduites à tenir devant des situations rencontrées dans notre exercice quotidien, avec des mises à jour très utiles et très accessibles.

**La chirurgie réfractive** ne cesse de se développer et les techniques chirurgicales connaissent un développement très rapide.

Nos orateurs essayeront de répondre aux différentes questions quant aux avancées technologiques et scientifiques dans cette spécialité.

Les orateurs des trois pays du Maghreb ainsi que les orateurs français vont à travers leurs présentations inspirées de leur pratique quotidienne partager leur expertise dans les deux domaines et discuter les différents sujets entre experts et avec les participants afin d'enrichir le débat.

L'an dernier la salle était pleine et nous avons dû retransmettre la session dans un autre espace... Cette année la session aura lieu ce samedi en salle Maillot (une salle beaucoup plus grande).

**Nous vous espérons très nombreux encore une fois avec nous.**

**La session s'enrichira de vos questions et de votre participation !**

SYMPOSIUM

Optic2000

Samedi 6 mai 2023

De 18h30 à 19h15  
Salle 242 A - Niveau 2

**Traumatismes sportifs**

Les lésions discrètes mais urgentes

PRÉSENTÉ PAR :

Pr Ramin TADAYONI, Dr Olivier GALATOIRE et Dr Sébastien BRUNEAU, ophtalmologistes à la Fondation Rothschild  
Ariel ZENOUDA du Streetlab – Institut de la Vision

TÉMOIGNAGE :

Venez rencontrer Florian CAZENAVE, ancien rugbyman du top XIV



## SYMPO SFO-EBO Diploma Preparation Workshop

Samedi 6 mai | 14h15 à 18h • Salle 253



Tristan BOURCIER

Délégué national France, Président de l'EBO.

### “*Pharmacological facts for daily practice*”

C'est un très beau programme qu'ont préparé les comités exécutifs de l'*European Board of Ophthalmology* (EBO) et de la Société Française d'Ophtalmologie (SFO) à l'occasion de leur symposium commun qui aura lieu ce samedi de 14h15 à 16h15. Le thème retenu cette année «*Pharmacological facts for daily practice*» fait écho au sujet du rapport annuel de la SFO 2023. Les 4 experts invités ont pour mission de vous présenter les dernières avancées thérapeutiques dans les domaines du glaucome, de la rétine médicale et de la sécheresse oculaire. Le symposium se veut utile à la

pratique quotidienne et constitue également une formidable opportunité d'approfondissement et de révision pour les internes français et européens qui achèvent leurs cursus en passant l'examen EBO. La session se déroulera en anglais et sera modérée par Francine Behar-Cohen et Tristan Bourcier. Le symposium sera cette année suivi dans la même salle de la toute première édition de l'*EBO Diploma Preparation Workshop* animé par le comité éducation de l'EBO (Anna Maino) et qui sera retransmise en direct dans 30 pays Européens de 16H15 à 18H00.



140 ans  
de la  
SFO!

UN SAMEDI POUR ÊTRE À JOUR

3<sup>e</sup> journée digitale SFO

SAMEDI 14 OCTOBRE 2023

**Sanotek**  
Retail

- Rétinographe
- Tonomètre
- Pachymètre
- Réfractomètre
- Lampe à fente
- Ophtalmoscope
- Échographe
- Verres
- Adaptateur Smartphone
- ERG-PEV...



Stand F10  
Info@sanotek.com

| La mobilité à portée de main |  
Une gamme complète de dépistage





## NOUVELLES SESSIONS DE BONNES PRATIQUES

L'expression « bonnes pratiques » désigne, dans un secteur professionnel donné, un ensemble de comportements qui sont consensuellement considérés comme indispensables par la plupart des professionnels du domaine, pour des raisons de qualité, d'hygiène et sécurité, de respect de la législation ou éthiques. Les « recommandations de bonne pratique » (RBP) sont définies dans le champ de la santé comme « des propositions développées méthodiquement pour aider le praticien et le patient à rechercher les soins les plus appropriés dans des circonstances cliniques données ».

Ainsi la SFO, face aux très nombreuses sessions qui vous sont proposées ou s'expriment des avis divers dans tous les domaines de l'ophtalmologie, a souhaité mettre en place des sessions de bonnes pratiques qui vont regrouper les conduites à tenir les plus pertinentes, validées par le plus grand nombre de praticiens et par les données de la littérature.

**Cette année les sessions de bonnes pratiques vont concerner la rétine, les implants et la prise en charge du glaucome.**



## ERGONOMIE

Samedi 6 mai | 16h30 à 17h30 • Salle PASSY

Cette année nous accueillons une nouvelle session proposée par Willy Buchmann et Eric Fortineau, sur les Troubles musculo squelettiques des praticiens en ophtalmologie. Quels facteurs de risque ? Quelles solutions ?

De nombreuses études épidémiologiques confirment des hauts niveaux de prévalences d'atteintes articulaires (nuque, membre supérieur) chez les professionnels de l'ophtalmologie. Ces atteintes peuvent entraîner des difficultés à assurer les gestes de métier, en consultations comme en bloc, pouvant aller jusqu'à l'arrêt de certains actes. Face à ce constat,

nous avons mené 2 études ergonomiques du travail en cabinets et en blocs opératoires afin d'identifier les facteurs de risques de troubles musculo squelettiques, mais aussi les aménagements pertinents. Nous présenterons le diagnostic de ces analyses ergonomiques, et les solutions techniques et organisationnelles retenues pour la prévention des risques de TMS.



**Willy Buchmann**  
Maître de conférences en Ergonomie, CNAM, Paris



**Eric Fortineau**  
Ergonome européen, responsable Unité Nantes, ergonova

## SYMPOSIUM INTERACTIF ZEISS - SFO

« Les innovations LASER au cœur de notre pratique »

Samedi 6 mai | 18h30-19h15  
Niveau 1 | Salle Passy | Paris

Venez tester vos connaissances et votre pratique, autour de QCM et de cas cliniques interactifs :

- Laser Femtoseconde & chirurgie cornéenne
- Laser SLT & glaucome
- Laser thérapeutique & pathologies rétiniennes



Pour plus de renseignements ou inscription







# COCKTAIL SFO

19H

DIMANCHE  
7 MAI

La Présidente, **Claude SPEEG-SCHATZ**  
et le Secrétaire Général, **Bahram BODAGHI**  
seraient honorés  
de votre présence au Cocktail SFO  
durant lequel nous fêterons  
les **140 ans** de notre société.

Munissez-vous  
de votre  
**badge valide.**

Un seul  
accompagnant  
par membre.

à partir de 19h  
au Pavillon d'Armenonville

Allée de Longchamp • 75116 Bois de Boulogne

140 ans  
de la  
**SFO!**



# SAVE THE DATE



Venez assister au **SYMPOSIUM**  
que nous organisons à l'occasion du 129<sup>ème</sup> congrès de la SFO

## Un mode d'action innovant dans les maladies rétiniennees : quels impacts dans la prise en charge des patients ?

Rendez-vous avec nos 3 experts

**Dimanche 7 mai 2023**

de 12h20 à 13h05 salle 251



**Pr Stéphanie Baillif** (Nice)

La technologie CrossMab : une innovation au service de l'ophtalmologie



**Pr Laurent Kodjikian** (Lyon)

Pour quels bénéfices cliniques dans les études pivotales ?



**Pr Ramin Tadayoni** (Paris)

Quels enseignements issus de la vraie vie ?



Pour en savoir plus sur Roche et l'ophtalmologie,  
flashez ce QR Code ou rendez-vous directement sur [RochePro.fr](https://RochePro.fr)