Modification de la fixation de la suture de Thomas dans la keratoplastie perforante partielle

D.	Dimitar	Miovski
----	---------	---------

Clinique oculaire, Skopje [Jougoslavie]

Adresse de l'auteur: Dr D. Mioviski, Clinique oculaire Skopje (Jugoslavie)

Des schémas cites I. et II. on peut voir, en executant la keratoplastie perforante partielle, qu'on se sert d'une modification de la suture fixatrice d'encroisement d'après Thomas.

i π

Pour l'exécution il nous faut quatre fils. Deux à trois mm. du limbe cornéen, on place les fils parallèlement dans la conjunctive en attachant l'épiscière dans le sens vertical et horizontal. Des fils sont entrecroisés et superposés l'un sur l'autre. Après le placement

Ophthalmologica, Vol. 137, No. 2 (Februar 1959)

11

122 Mioviski, Modification de la fixation de la suture de Thomas...

du greffon comme on le voit d'après le schema, on noue deux fils voisins entrecroisés et superposés à quatre endroits. Bien que cette suture paraît compliquée, on peut l'exécuter facilement.

Qu'on me permette d'exposer quelques points positifs : Cette manière de nouer met les fils parallèles dans la situation de tension, c'est-à-dire on les sépare et la fixation devient plus sûre.

Au contraire, le nouement de la suture de Thomas met les fils parallèles dans la situation de compression, c'est-à-dire les rapproche et, comme conséquence, certains mouvements indésirés du bulbus et des paupières peuvent mener la fixation en danger. Avec cette suture on peut bien fixer le greffon même s'il est placé excentriquement, comme on le voit sur le schema II.

Zusammenfassung.

Der Autor beschreibt seine Modifikation der gekreuzten Naht nach Thomas bei der partiellen perforierenden Keratoplastik. Die von ihm beschriebene Naht ist leicht auszuführen und hat einige positive Qualitäten zur guten Fixierung des Transplantates.

Summary.

The author describes his modification of the crossed stitch of Thomas for partial perforating kerato-plastic. The stitch which he describes is easy to carry out and has some positive advantages for the fixation of the transplantate.

Bibliographie.