L'ophtalmoscope électrique indirect de la clinique ophtalmologique de Genève

A.		Ricci
A.		Canossa

Clinique ophtalmologique universitaire, Genève (Dir : Prof. A. Franceschetti)

Adresse des auteurs: Dr A. Ricci et M. A. Canossa, Clinique ophtalmologique universitaire, Genève (Suisse)

L'ophtalmoscopie avec image indirecte, avec source lumineuse autonome sans recours au miroir, est déjà de pratique courante dans plusieurs cliniques. Elle est employée par Scheppens avec l'ophtalmoscope binoculaire, par Meyer-Schwickerath avec le Handophthalmoskop Zeiss et par Custodis avec la Hammerlampe etc.

L'ophtalmoscope que nous présentons diffère des autres modèles et paraît remplir le but que nous nous sommes proposé, à

Fig. 1. Aspect de l'ophtalmoscope électrique indirect.

L'ophtalmoscope électrique indirect a été réalisé par notre collaborateur Monsieur A. Canossa. Il peut être livré par la Clinique ophtalmologique de Genève.

Ricci et Canossa, L'ophtalmoscope électrique indirect... 11

savoir, un appareil léger, une bonne source lumineuse, une maniabilité facile.

L'appareil prend l'aspect d'un ophtalmoscope électrique (voir fig. 1). Il est construit en grande partie en matière plastique. La source lumineuse est fournie par une ampoule à filament centrée (a), de la puissance de 15 W ; un premier condensateur (b) focalise les rayons qui sont redressés par une deuxième lentille (c) pour rendre le faisceau plus homogène, à rayons légèrement

divergents et éviter la formation de l'image du filament sur la lentille d'ophtalmoscopie (voir fig. 2).

Au moyen d'une bonnette est fixée sur la tête du rétinoscope une lentille de 2,5 dp (d) qui peut être aisément déplacée et changée selon la refraction et l'accommodation de l'examineur. Le but de cette lentille est celui de diminuer l'effort d'accommodation, agrandir légèrement l'image et de permettre une mise au point plus facile par le jeu simultané de la lentille d'ophtalmoscopie (e) et du rétinoscope lui-même.

ceil examinateur

ceil examine

ampoule de 6 V. 15 W

condensateur

Fig. 2. Schema simplifié expliquant l'ophtalmoscopie indirecte avec l'ophtalmoscope électrique.

lentille de redressement

lentille 2,5 dp.

lentille 13 dp.

On tient l'ophtalmoscope devant l'œil, légèrement incliné, aussi près que possible de l'axe visuel. On peut alors faire l'ophtalmo-scopie indirecte sans reflet avec un champ tout aussi vaste qu'avec un ophtalmoscope ordinaire à image renversée. L'ophtalmoscopie est possible déjà avec une dilatation pupillaire de 3 mm. et s'il y a une mydriase totale, il est très aisé d'examiner l'extrême péri-phérie.

Il nous a paru utile de signaler à l'attention des oculistes cette réalisation qui améliore d'une façon indiscutable et facilite l'ophtalmoscopie indirecte, sur les avantages de laquelle nous n'avons pas besoin d'insister pour l'examen de la périphérie en cas de dé-collement et d'affections inflammatoires ou vasculaires de la rétine. La puissance de la source lumineuse augmente la possibilité de voir le fond de l'œil en cas de troubles des milieux.

12 RiccietCano s s a , L'ophtalmoscope électrique indirect...

Soulignons pour terminer que l'ophtalmoscope électrique indirect est d'une grande utilité pendant l'opération du décollement ainsi que pour le contrôle immédiat dans les diathermo- et photo-coagulations thérapeutiques ou prophylactiques du fond de l'œil.

Zusammenfassung.

Beschreibung eines indirekten, elektrischen Augenspiegels der Genfer Augenklinik.

Summary.

An indirect electric ophthalmoscope from the Geneva Eye Clinic is described.

Pau, H.: Ophthalmologia 138: 12-34 (1959)

(Aus der Universitäts-Augenklinik in Münster [Direktor: Prof. Dr. W. Riehm].)

Die Operation der Netzhautablösung mit der Plombe*.

Von HANS PAU.

Seit der konsequenten operativen Behandlung der Netzhaut-einrisse mit Loch durch Gonin sind die Augenärzte bemüht, den Prozentsatz der Heilungen der Netzhautablösungen ständig zu erhöhen.

War früher das Hauptproblem das der Erzeugung der Netzhaut-Aderhaut-Lederhautnarbe durch den Paquelin (Gonin), durch Katholyse (Vogt), Diathermic (Weve) oder Ätzung zwischen Aderhaut und Sklera (Guist, Lindner), so ist es jetzt vorwiegend die Überlegung, wie man die Netzhaut im Lochbereiche der Aderhaut (dem Pigmentepithel) möglichst stark annähern und so eine bessere und sichere Heilung erzielen kann. Eine solche Annäherung der Aderhaut an die Netzhaut ist auch deshalb häufig die wirksamste Methode der

* Auszugsweise vorgetragen am 29. his 30. 5. 1958 bei der 2. Konferenz < ler Retina foundation in Ipswich (USA) und auf Einladung der Universität Habana am 16. 17 und 18.6. 1958 in Habana (Cuba).