Cytologie de l'humeur aqueuse et invasion épithéliale de la chambre antérieure

F.		Verrey
----	--	--------

Zürich

Adresse de l'auteur : Prof. Dr F. Verrey, **Universitäts-Augenklinik, Rämistrasse 100, 8006 Zürich (Suisse)**

Le travail paraîtra in *extenso* sous la rubrique «Perfectionnement et orientation»

Description de deux cas où l'on soupçonnait une invasion épithéliale de la chambre antérieure après l'extraction intracapsulaire de cataracte. L'examen du frottis d'humeur aqueuse a permis d'étayer le diagnostic grâce à la présence de cellules type Wedl et de cellules épithéliales. Dans un des cas l'œil dut être énucléé, dans l'autre il a pu être sauvé. L'examen anatomo-pathologique du globe dans le premier cas, de l'iris dans le second, a confirmé l'invasion épithéliale de la chambre antérieure. En plus des cellules épithéliales normales et hydropiques, il y avait dans les 2 cas une réaction inflammatoire avec présence de leucocytes poly-nucléaires dans la chambre antérieure.

L'examen cytologique de l'humeur aqueuse devrait être pratique lorsqu'on se méfie d'une invasion épithéliale après une extraction intracapsulaire de la cataracte. La présence de cellules épithéliales et de cellules type Wedl permet de confirmer le diagnostic et d'entreprendre sans tarder un traitement approprié.

Adresse de l'auteur : Prof. Dr F. Verrey, Universitäts-Augenklinik, Rami-strasse 100, 8006 Zurich (Suisse).

Discussion

Rintelen: Kann Herr Verrey zytologisch bei seinen Kammerwasseruntersuchungen

Epithelzellen, die von der Conjunctiva stammend in die Vorderkammer eingewandert sind, von nicht pigmentierten Epithelien der Ziliarfortsätze unterscheiden?

Franceschetti: M. Verrey a soulevé un problème qui intéresse le praticien puisque l'invasion épithéliale post-opératoire est une des complications les plus

Verrey

311

redoutées. Dans les cas avancés, il ne reste que la greffe cornéenne. Il est difficile de dire si les résultats sont meilleurs avec les lamellaires ou les per-forantes. Même si ces dernières restent tout d'abord claires, elles s'opacifient souvent tardivement.

Il est connu que la dégénérescence endoépithéliale de Fuchs peut aussi être primitive. Dans la plupart des cas, il y a une cornea guttata. La forme de passage est l'œdème récidivant de la cornée et ce sont ces cas qui se prêtent le mieux pour juger de l'efficacité d'un traitement.

Personnellement, nous avons obtenu de bons résultats avec l'Ophtasiloxane (Lab. POS, Kayzersberg, Haut-Rhin, France), instillé plusieurs fois par jour. Ce médicament agit aussi dans le syndrome de Fuchs avancé, mais l'effet est moins spectaculaire.

Verrey (an Rintelen): Es ist mir nicht möglich, degenerierte Epithelzellen von verschiedenem Ursprung im Kammerwasser voneinander zu unterscheiden. Ich kann jedoch sagen, daß ich in

den letzten 25 Jahren diese besondere Form – die hydropische Zelle nach Wedl – nur bei Läsionen der Linsenkapsel gesehen hatte. Erst seit zwei Jahren habe ich sie auch bei der Epithelinvasion der Vorderkammer getroffen.