

PROGRAMME

AIX OPHTALMO IN VIDE VERITAS

Le Club

 **AIX-EN-PROVENCE**
Salle de Conférence
de la Fondation Vasarely

SAMEDI 03 JUIN
2023



Organisation Générale : MCO Congrès
Villa Gaby - 285 Corniche Kennedy - 13007 Marseille - Tél. : +33 (0)4 95 09 38 00
Contact : Céline BUREL : celine.burel@mcocongres.com, Audrey SOULIER : audrey.soulier@mcongres.com



istent
inject® w



PERFORMANT PRÉVISIBLE PROUVÉ⁹

**INTERVENIR PLUS TÔT AVEC ISTENT INJECT® W
POUR RETARDER LA PROGRESSION DU GLAUCOME¹⁻⁸**

81%

DES PATIENTS À MOINS
DE 15 MMHG APRÈS 5
ANS DE SUIVI²

97%

DES 778 PATIENTS INCLUS
DANS UNE MÉTAANALYSE
SUR L'ISTENT INJECT EN
CHIRURGIE ISOLÉE N'ONT
PAS NÉCESSITÉ DE
CHIRURGIE SECONDAIRE
PENDANT LE SUIVI⁶

40+

PUBLICATIONS
DÉMONTRENT QUE LES
TECHNOLOGIES ISTENT
PROTÈGENT CONTRE
LA PERTE DE CHAMP
VISUEL¹

[†]Data on file.

1. Berdahl, J., Voskanyan, L., Myers, J. S., Katz, L. J., & Samuelson, T. W. (2020). IStent inject trabecular micro-bypass stents with topical prostaglandin as stand-alone treatment for open-angle glaucoma: 4-year outcomes. *Clinical & Experimental Ophthalmology*, 48(6), 7677-774. 2. Hengeler, Fritz H., Gerl, U., Aulfsch, and Ina Conrad-Hengeler. "IStent Inject Trabecular Micro-Bypass with or Without Cataract Surgery Yields Sustained 5-Year Glaucoma Control." *Advances in Therapy* (2022): 1-15. 3. Ferguson, Tanner J., et al. "IStent trabecular micro-bypass stent implantation with phacoemulsification in patients with open-angle glaucoma: 6-year outcomes." *Clinical Ophthalmology* (Auckland, NZ) 14(2020): 1859. 4. Ziaei, Hadi, and Leon Au. "Manchester IStent study: long-term 7-year outcomes." *Eye* 35.8(2021): 2277-2282. 5. Salimi, Ali, Harrison Watt, and Paul Hařasymowicz. "Long-term outcomes of two first-generation trabecular micro-bypass stents (IStent) with phacoemulsification in primary open-angle glaucoma: eight-year results." *Eye and Vision* 6.1(2021): 1-12. "Consistent cohort." 6. Healey, Paul R., et al. "Standard IStent trabecular micro-bypass glaucoma surgery: A systematic review and meta-analysis." *Journal of Glaucoma* 30.7(2021): 406-420. 7. Samuelson, T. W. on behalf of the IStent inject Pivotal Trial Study Team. "Three-Year Effectiveness and Safety of 2nd-Generation Trabecular Micro-Bypass (IStent inject). Paper at the Annual Meeting of the American Academy of Ophthalmology (AAO) Virtual Meeting, November 13-15 2020. 8. Samuelson, Thomas W., et al. "Prospective, randomized, controlled pilot trial of an ab interno implanted trabecular micro-bypass in primary open-angle glaucoma and cataract: two-year results." *Ophthalmology* 126.6(2019): 811-821. 9. 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 étant intolérants. Les utilisateurs doivent 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 L165-1 du code de la sécurité sociale. Code PPR 3182376, tarif PUV 1177,50 € TTC. Dispositif médical de classe III, marquage CE délivré par le BSI en juillet 2012.

INFORMATIONS IMPORTANTES SUR LA SÉCURITÉ RELATIVE À L'ISTENT INJECT® W

Le dispositif 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 est conçu pour réduire la pression intraoculaire. Le dispositif est efficace 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 anti-glaucomateux. 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 anti-glaucomateux et d'une chirurgie du glaucome cataractaire. **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 épisclérale élevée. **AVERTISSEMENTS/PRÉCAUTIONS :** • Sur ordonnance uniquement. • Ce dispositif n'a pas été étudié chez des patients présentant un glaucome uveïtique. • Ne pas utiliser le dispositif si l'opercule Iryxek® a été ouvert ou si l'emballage semble endommagé. Dans ces cas-là, la stentité du dispositif peut être compromise. • Compte tenu du fait que certains composants de l'injecteur (notamment le manchon d'insertion et le trocar) 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 pérorbitaires (par ex., des viscosiostatiques) ou des médicaments anti-glaucomateux. • 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 consommés 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 phiques, 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, IStent® et IStent inject® W sont des marques déposées de Glaukos Corporation. Tous droits réservés. ©2023 FM-TR-0087



GLAUKOS
TRANSFORMING VISION

EDITO

L'équipe AixVision vous convie à une nouvelle rencontre interprofessionnelle.

Notre ville n'est pas grande mais elle est tellement accueillante ! Celles et ceux présents au congrès l'an dernier ne diront pas le contraire.

« In Video Veritas » vous est proposé cette fois sous un format Club : une matinée de partage et d'échanges scientifiques pour mettre à jour nos connaissances « pôle to pôle » et nous projeter dans l'avenir. Vidéos à gogo !

Notre lieu de rencontre est un véritable clin d'œil à notre art. Il ne s'agit pas d'une illusion, c'est bien la salle de conférence de la Fondation Vasarely.

Pour percevoir les détails techniques d'une chirurgie, interpréter une iconographie médicale, faire cheminer son cerveau vous serez guidés par les nombreux jeux de couleurs et les effets optiques de l'artiste Victor Vasarely.

Vous sentez vous prêts à en prendre plein les yeux quelques jours avant la prestation de Beyoncé Knowles prévue dans le sud ?

TEAM MGM

Pierre Yves Mérité - Franck Meyer - Sébastien Guigou - Mélanie Tessier

Comité d'organisation



Professeur
Franck Meyer



Docteur
Julien Martin



Docteur
Françoise Paulo



Docteur
Muriel Derbez

Comité scientifique



Docteur
Sébastien Guigou



Docteur
Pierre-Yves Mérité



Docteur
Emilie Granget



Docteur
Jean-Charles Serret



Docteur
Mélanie Tessier



INFORMATIONS GÉNÉRALES

Lieu :

Centre de Conférence de la Fondation Vasarely :

www.fondationvasarely.org/en/privatisation/salle-de-conference/



Fondation Vasarely - Aix-en-Provence

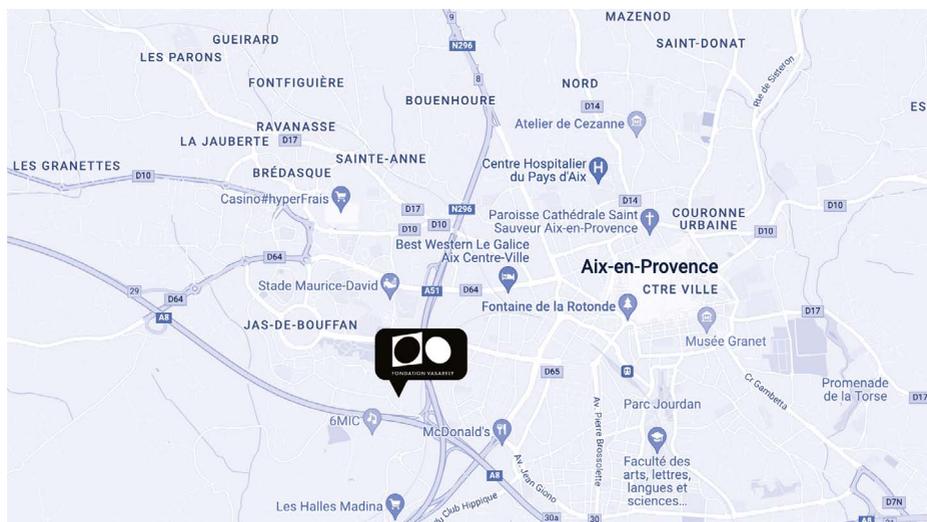
Accès

Sortie Aix ouest / Jas de Bouffan

Bus de ville ligne A / Parking gratuit sur place

📍 10 Avenue Marcel Pagnol 13090 Aix en Provence

Plan d'accès



PROGRAMME - SAMEDI 03 JUIN 2023

08h00-08h30

Accueil des congressistes

Café de bienvenue espace exposants

08h30-10h00

Real Surgery

Chirurgie enregistrée le vendredi 02 juin à la clinique Axium.

Avec le soutien des laboratoires Bausch and Lomb, BVI, Alcon, Johnson and Johnson, laboratoire Glaukos.

Modérateurs : Sébastien GUIGOU (Aix-en-Provence), Françoise PAULO (Aix-en-Provence)

- Décollement de rétine, Stent trabéculaire, Trou maculaire, Cataracte réfractive, Greffe de cornée, Chirurgie combinée cataracte + membrane épirétinienne, Implant Add-on...

Pierre-Olivier BARALE (Paris), Vincent GUALINO (Montauban), Cyril MEILLON (Dijon), Sébastien GUIGOU (Aix-en-Provence), Françoise PAULO (Aix-en-Provence), Franck MEYER (Aix-en-Provence), Julien MARTIN (Aix-en-Provence), Emilie GRANGET (Aix-en-Provence)

- MAC : Multiverse Amazing Case :
Décollement de rétine sur déchirure géante 360°.
Cherif MAZIT (Angers), Mounir BENZERROUG (Angers)

10h00-11h00

Ophta Game

Jeu inédit autour de cas cliniques interactifs

**Modérateurs : Stéphane POMMIER (Isle-sur-Sorgue),
Mélanie TESSIER (Aix-en-Provence)**

- Décollement de rétine avec PVR C. Pierre GASCON (Marseille), Pascale GENIN (Avignon), Olivier REBOLLO (Montpellier)
- Maculopathie diabétique. Cyril MEILLON (Dijon), Pierre-Yves MERITE (Aix-en-Provence), Edouard AUGSTBURGER (Aix-en-Provence)
- Presbytie. Bernard LE GRIGNOU (Aix-en-Provence), Julien MARTIN (Aix-en-Provence), Françoise PAULO (Aix-en-Provence)
- Myopie évolutive. Emilie ZANIN (Cabriès), Corinne BENSO LAYOUN (Cabriès), Muriel DERBEZ (Aix-en-Provence)



PROGRAMME - SAMEDI 03 JUIN 2023

11h00- 11h30	CAFÉ - VISITE DES EXPOSANTS	Hall d'exposition
11h30- 12h30	<p>Controverses segments antérieur vs postérieur Modérateurs : Julien MARTIN (Aix-en-Provence), Pierre-Yves MERITE (Aix-en-Provence)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Gestion de l'aniridie. Hervé ROUHETTE (Mougins) ▪ Multifocalité et maculopathie. Jad AKESBI (Paris) ▪ DMLA et cataracte : quand injecter ? Stéphane POMMIER (Isle-sur-Sorgue) ▪ Greffes endothéliales ultrafine ou DMEK ? Hélène Proust (Marseille), Amélie DORNADIN (Marseille) ▪ Implantations difficiles : fixation irienne. Thierry DAVID (Marseille) ▪ Quand la PRK sauve la PKR. Françoise PAULO (Aix-en-Provence) ▪ Membrane amiotique sèche ou fraîche. Pierre DUBRULLE (Aix-en-Provence), Emilie GRANGET (Aix-en-Provence) 	
12:30-13:00	<p>Chirurgie de cataracte : gestion des complications Modérateurs : Laurent COUPIER (Aix-en-Provence), Franck MEYER (Aix-en-Provence)</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Le point de vue du segmentiste antérieur. Serge ZALUSKI (Perpignan) ▪ Le point de vue du rétinologue. Laurent MELKI (Cannes) 	
13:00 - 14:00	COCKTAIL DÉJEUNATOIRE	Cafeteria
14:00	Fin du Congrès	

L'Ophthalmologie de demain

par Novartis



LES THÉRAPEUTIQUES
D'AUJOURD'HUI & DE DEMAIN



L'ACCOMPAGNEMENT
DES PATIENTS



L'EXPERTISE
MÉDICALE



L'ÉVOLUTION
DES STRUCTURES
DE SOINS



Flashez le QR code pour en savoir plus



L'équipe d'Aix Vision remercie vivement tous ses partenaires

Major sponsors

Alcon

BAUSCH + LOMB

See better. Live better.



GLAUKOS[®]
TRANSFORMING VISION

Sponsors



DENSMORE
LABORATOIRES
EYES CARE



HOYA
SURGICAL OPTICS

Johnson & Johnson
VISION

MEDICENTUR
Material. Design. Optics.



Sanotek
UN REGARD D'AVANCE SUR L'OPHTALMOLOGIE

Santen



LABORATOIRES
Théa



Laboratoires
URSAPHARM