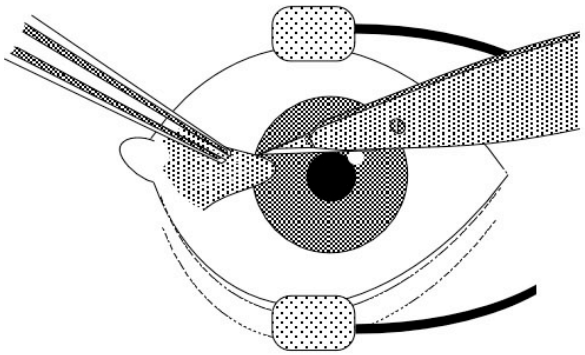
LE PTERYGION

C'est un voile de conjonctive s'étendant sur la cornée depuis l'angle interne et qui tend parfois à progresser vers le centre de la cornée. Une exérèse est souhaitable si l'on remarque une évolution de la lésion (ptérygion congestif, irritant, avec kératite superficielle au niveau de la pointe ou provoquant un astigmatisme). Etant donné le caractère récidivant, il faut éviter d'opérer les petits prérygions.

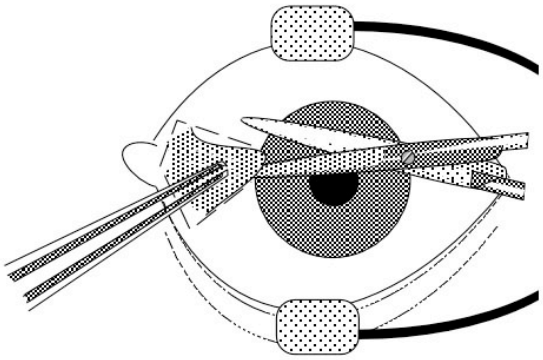
TECHNIQUE OPERATOIRE

- Anesthésie locale (Novésine et injection sous-conjonctivale de Xylocaïne)
- Découpe de la tête du ptérygion à la lame
- Exérèse de la lésion aux ciseaux de Vannas
- Découpe de deux lambeaux de conjonctive supérieur et inférieur
- Plastie de glissement-rotation puis suture au canthus interne à la soie 7/0
- Pommade antibiotique 3 fois par jour pendant 15 jours.

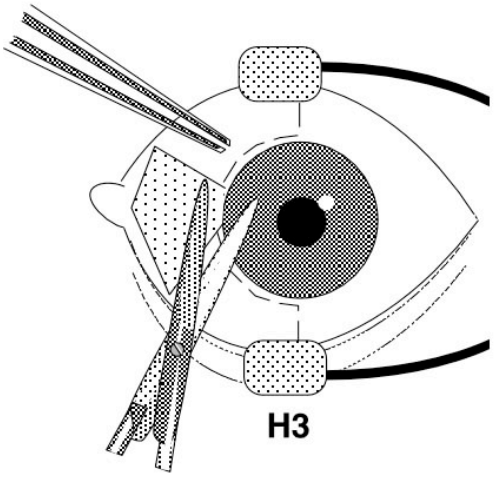
Planche H : CHIRURGIE DU PTERYGION



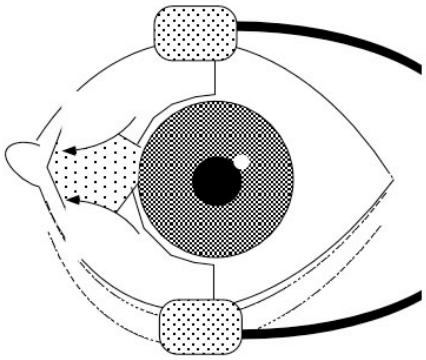
H1



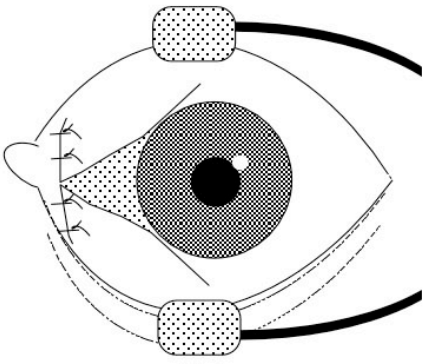
H2



H3



H4



H5