

16^e

JOI

Journées
d'Ophthalmologie
Interactives

15 & 16 novembre 2024 | BORDEAUX

**GLAUCOME & CATARACTE :
QUELLES INTERACTIONS ?**

PROGRAMME FINAL



www.joi-asso.fr

Chers collègues,
Chers amis,

Grâce au succès des dernières sessions des journées d'ophtalmologie interactives (JOI) et notamment la dernière session qui s'est déroulée à Toulouse les 01 et 02 décembre 2023 avec la présence du Professeur Mansouri, vice-président de l'association mondiale du glaucome (WGA), nous avons décidé avec le Dr Antoine Bastelica et le Pr Florent Aptel, de renouveler ses journées sur un rythme annuel en alternance entre Bordeaux et Toulouse.

Le format des JOI allie sur deux jours des communications sur les actualités du glaucome et des ateliers pratiques avec des experts nationaux et internationaux de leur domaine permettant ainsi une formation continue. Par ailleurs, les sessions de cas cliniques et de vidéos sont l'occasion de discussions interactives entre l'auditoire et les experts.

La prochaine session des JOI se tiendra à Bordeaux les 15 et 16 novembre 2024 sur la thématique de l'interaction du glaucome et de la cataracte.

Glaucome et cataracte sont deux pathologies qui sont très fréquentes et interagissent entre elles. En effet, parfois le glaucome est responsable de cataracte et la prise en charge de cette dernière requière des précautions spécifiques que ce soit pour le résultat chirurgical lui-même ou pour la précision du résultat réfractif ou visuel. Dans d'autres situations c'est la cataracte qui est responsable de l'apparition ou de l'évolution du glaucome notamment dans les situations de fermeture de l'angle iridocornéen nécessitant des prises en charge spécifiques. Enfin dans d'autres situations les deux pathologies sont concomitantes et s'alimentent réciproquement comme on peut le voir dans les uvéites, la iatrogénie, les traumatismes ou encore le syndrome exfoliatif. Dans ces dernières situations, une bonne appréciation de l'état clinique est nécessaire pour séquencer la prise en charge et maintenir la fonction visuelle.

Lors de cette prochaine édition des JOI, des communications sur les actualités de l'ensemble de ces thématiques seront présentées par des experts nationaux et internationaux. Les sessions de cas cliniques et de vidéos sur les chirurgies de la cataracte et des glaucomes seront nombreuses, et des ateliers pratiques médicaux et chirurgicaux seront proposés sur les deux journées à l'ensemble des participants.

En espérant vous voir nombreux à Bordeaux,

Bien confraternellement et amicalement,

**Cédric Schweitzer,
Antoine Bastelica,
Florent Aptel**

Indiqué chez l'adulte pour la réduction de la pression intraoculaire (PIO) chez les patients atteints de glaucome à angle ouvert ou d'hypertonie intraoculaire et qui présentent une réponse insuffisante aux bêta-bloquants ou aux analogues de prostaglandines administrés localement. Etant sans conservateur, son utilisation est à privilégier par rapport aux collyres avec conservateur, plus particulièrement pour les patients ayant une sécheresse oculaire ou une autre pathologie de la surface oculaire.

Fixapost®

Latanoprost 50 µg/ml + Timolol 5 mg/ml

PLUS PUISSANTS ENSEMBLE



LATANOPROST

TIMOLOL

1^{ère} association fixe latanoprost/timolol
SANS CONSERVATEUR¹

INNOVER - DÉVELOPPER - PRODUIRE EN FRANCE



Liste I - Remb. Sec. Soc. 65% Agréé coll.

Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la Base de Données Publique des Médicaments en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

L'Avis de Commission de Transparence est disponible sur le site <http://www.has-sante.fr>

1) Base de données publique des médicaments <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr> - Consultée le 28/08/2024.

Théa

Théa Pharma - 37, rue Georges Basse
63100 Clermont-Ferrand

VENDREDI 15 NOVEMBRE 2024

Glaucome & cataracte : quelles interactions ?

08h00-08h55 Accueil – café d'accueil

08h55-09h00 **INTRODUCTION**

09h00-10h45 **QUAND LA CATARACTE ET LE GLAUCOME SONT ASSOCIES :
GLAUCOMES SECONDAIRES**

Modérateur : C. SCHWEITZER

09h00-09h45 **Glaucome & Uvéites**

09h00-09h10 Hétérochromie irienne de Fuchs
A. VEST

09h10-09h20 Syndrome de Posner Schlossman
G. MORANGE

09h20-09h30 Les glaucomes inflammatoires : pourquoi et comment ?
P. DENIS

09h30-09h45 Discussion

09h45-10h50 **Syndrome exfoliatif et autres glaucomes secondaires**

09h45-09h55 Actualités physiopathologiques du syndrome exfoliatif
J. LALOUM

09h55-10h05 Particularités diagnostiques et thérapeutiques du glaucome
exfoliatif
JR. FENOLLAND

10h05- 10h15 Glaucome néovasculaire : mécanismes et prise en charge
I. ORIGNAC

10h15-10h25 Hypertonie oculaire post-traumatique : mécanismes et prise
en charge
E. BRASNU DE CENIVAL

10h25-10h35 Hypertonie oculaire et corticostéroïdes : facteurs de risque,
mécanisme et prise en charge
M. CASSAGNE

10h35-10h50 Discussion

10h50-11h20 Pause café

11h20-11h35**SYMPOSIUM ALCON**

Microstent Hydrus : technique chirurgicale / partage d'expérience

F. APTEL ET P. DENIS

11h35-12h35**DISCUSSIONS INTERACTIVES AUTOUR DE CAS CLINIQUES**

Modérateurs : A LABBÉ, C SCHWEITZER

Panélistes : T GABORIAU, E BESANCON, M ASSOUN

Glaucome exfoliatif et cataracte, gestion des complications

Glaucome post-traumatique et cataracte traumatique

Glaucome et uvéite

12h35-12h50**SYMPOSIUM THÉA**

M. POLI

12h50-14h15

Pause déjeuner

14h15-15h15**GLAUCOME CHRONIQUE PAR FERMETURE DE L'ANGLE**

Modérateur : F. APTEL

14h15-14h25

Epidémiologie et classification

M. POLI

14h25-14h35

Diagnostic des différentes formes cliniques

F. APTEL

14h35-14h45

Traitement des GCFA

A. ROUSSEAU

14h45-15h00

Lecture : Etude EAGLE résultats et implications cliniques

A. BRON

15h00-15h15

Discussion

15h15-16h10**CHIRURGIE COMBINÉE CATARACTE & GLAUCOME**

Modérateur : A. BASTELICA

15h15-15h25

Chirurgie combinée cataracte & glaucome : Quand associer ?

H. BRESSON-DUMONT

15h25-15h35

Chirurgie combinée cataracte et glaucome : quand dissocier ?

P. HAMARD

15h35-15h45

Particularités du calcul d'implant dans le glaucome

L. ARNOULD

15h45-15h55

Implants premium dans le glaucome : quelles indications ?

E. BLUMEN-OHANA

15h55-16h10

Discussion

16h10-16h25

LECTURE : NEUROPROTECTION ET MÉTABOLISME MITOCHONDRIAL
A. TRIMOUILLE

16h25-17h10

Pause café

17h10-18h00

DISCUSSIONS INTERACTIVES AUTOUR DE CAS CLINIQUES

Modérateurs : I ORIGNAC, C SCHWEITZER

Panélistes: V DALE, Q. DE BOSREDON, S KOUDSIE, G. MORANGE

Iris plateau, Creeping glaucoma, indications chirurgie combinées, GCFA jeune.

18h00-18h30

COCKTAIL

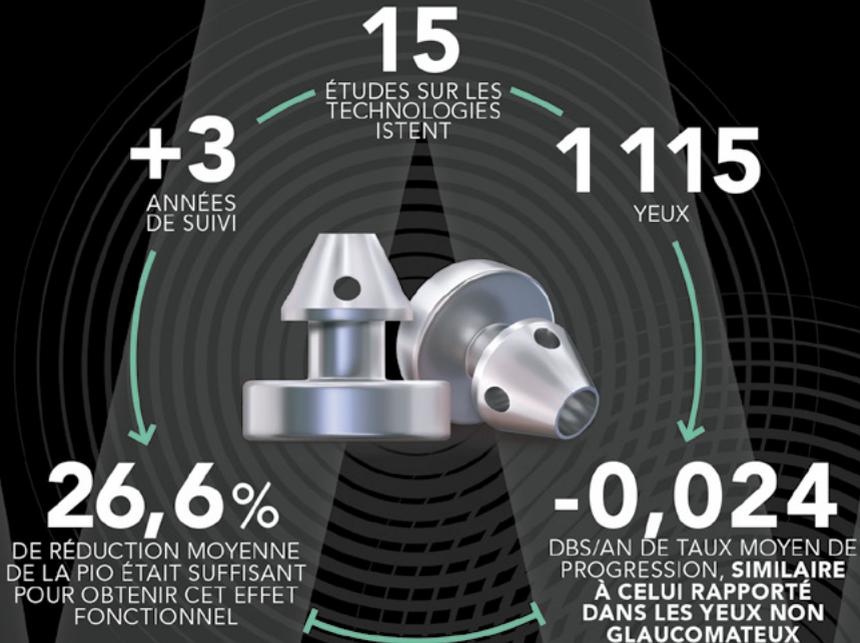


istent
inject® w

STABILISER

La progression du glaucome

Il a été démontré que les technologies iStent® stabilisaient la perte de champ visuel et la progression du glaucome avec un rapport bénéfice-risque favorable¹



INTERVENEZ PLUS TÔT AVEC L'ISTENT INJECT® W
POUR PRÉSERVER LA FONCTION VISUELLE ET LA QUALITÉ DE VIE DES PATIENTS

1. Gillmann K, Hombeak DM. *BMJ Open Ophthalmol* 2024;9:e001575. doi:10.1136/bmjophth-2023-001575.

Le dispositif est remboursé dans l'indication suivante : Patients ayant une cataracte éligible à la phacémulsification et un glaucome chronique à angle ouvert de grade léger à modéré. L'utilisateur doit 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 L1651 du code de la sécurité sociale. Code LPPR 3182378, tarif RV 1117-50 € TIC. Dispositif médical de classe III, marquage CE délivré par le BSI en juillet 2012.

INFORMATIONS IMPORTANTES SUR LA SÉCURITÉ RELATIVES À l'ISTENT INJECT®

INDICATION D'EMPLOI : L'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 pseudoexfoliatif ou de glaucome pigmentaire. L'ISTENT INJECT® W peut délivrer 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 antiglaucomeux. 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 antiglaucomeux et d'une chirurgie du glaucome classique. **CONTRE-INDICATIONS :** Le système iStent inject® W est contre-indiqué dans les circonstances ou pathologies suivantes : • Dans les yeux présentant un glaucome primitif non fermé à angle ou un glaucome secondaire par fermeture de l'angle, y compris le glaucome méso-culaire, le dispositif n'étant 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 de tout autre type de pathologie susceptible de causer une pression veineuse épisclérale élevée. **AVERTISSEMENTS/PRECAUTIONS :** • Sur ordonnance uniquement. • Ce dispositif n'a pas été étudié chez des patients présentant un glaucome juvénile. • Ne pas utiliser le dispositif si l'opercule en Tyvek® a été ouvert ou si l'emballage semble endommagé. Dans ces cas-là, la stérilité du dispositif peut être compromise. • Certains composants de l'injecteur (notamment le manchon d'insertion et le trocart) sont tranchants. Une grande prudence s'impose donc lors de la prise en main du corps de l'injecteur. Mettre le dispositif au rebut dans un conteneur pour objets tranchants. • L'ISTENT INJECT® W est compatible avec l'IRM sous certaines 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 en cas d'une inflammation intraoculaire, ainsi que la survenue potentielle d'événements indésirables post-opératoires, tels que des cataractes dans le(s) Complications potentielles : • Il n'existe aucun problème de compatibilité connu entre l'ISTENT INJECT® W et d'autres dispositifs ophtalmiques (p. ex., des viscosités ou) ou des médicaments antiglaucomeux. • Le produit et l'emballage non utilisés peuvent être mis au rebut conformément aux procédures de l'établissement. Les dispositifs médicaux implantés et les produits contaminés 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 devra 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 phaqes, peut accélérer la formation ou la progression de la cataracte. **ÉVÉNEMENTS INDÉSIRABLES :** Four 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.

© 2024 Glaukos Corporation. Glaukos, iStent®, iStent inject® et iStent inject® W sont des marques déposées de Glaukos Corporation. PM-FR-0103



SAMEDI 16 NOVEMBRE 2024

La chirurgie des glaucomes

08h15-09h00 Accueil des participants

09h00-10h00 MIGS PAR VOIE TRABÉCULAIRE

Modérateurs : M. POLI, A. LABBE

- 09h00-09h10 Mécanismes d'action des MIGS par voie trabéculaire
A. MIGUEL
- 09h10-09h20 Indications des chirurgies trabéculaires
M. CASSAGNE
- 09h20-09h30 Drains ab-interno
A. LABBE
- 09h30-09h40 Techniques sans drain
C. SCHWEITZER
- 09h40-10h00 Session vidéos trucs et astuces chirurgie trabéculaire

10h00-10h15 SYMPOSIUM GLAUKOS

Le Glaucome interventionnel
A. BASTELICA

10h15-10h45 Pause café

10h45-11h45 CHIRURGIES MINI-INVASIVES À BULLE

Modérateurs: A. BASTELICA, F. APTEL

- 10h45-10h55 Chirurgies mini-invasives sans dissection de la conjonctive : techniques et indications
JM. GIRAUD
- 10h55-11h10 Chirurgies mini-invasives avec dissection conjonctive : techniques et indications
F. APTEL
- 11h10-11h45 Session vidéos trucs et astuces chirurgie mini-invasives à bulle

11h45-12h00 SYMPOSIUM SANTEN

12h00-13h00 LA CHIRURGIE CONVENTIONNELLE : SESSION VIDÉOS TRUCS ET ASTUCES

Modérateurs : H. BRESSON-DUMONT, C. SCHWEITZER

Chirurgie filtrante combinée sclerectomie profonde-cataracte /
Trabeculectomie-cataracte / Valves de drainage / Techniques de needling

13h00 CLÔTURE DU CONGRÈS



Une solution
prévisible
& reproductible
entre vos mains^{1,2}

1. Battle et al. J Glaucoma; Mar 2021 ; 30: 281-286. doi: 10.1097/IJG.0000000000001734
2. N.D Baker et al. Ophthalmology Dec 2021 ; 128(12):1710-1721. doi: 10.1016/j.ophtha.2021.05.023

PRESERFLO® MicroShunt® - Implant, système de drainage de l'humeur aqueuse. Description: **PRESERFLO® MicroShunt®** est un dispositif de drainage de l'humeur aqueuse fabriqué en polymère SIBS (poly(styrène-block-isobutylène-block-styrène)) flexible, avec un tube de 350 µm de diamètre extérieur et une lumière de 70 µm. Il possède des ailettes triangulaires empêchant le tube de migrer dans la chambre antérieure. Il est conçu pour être implanté sous l'espace sous-conjonctival, sous la capsule de Tenon pour aboucher dans la chambre antérieure au niveau du réseau trabéculaire. Indication : Le système de drainage du glaucome **PRESERFLO® MicroShunt®** est conçu pour réduire la pression intraoculaire des yeux atteints de glaucome primitif à angle ouvert, lorsque la PIO reste incontrôlable sous traitement médical maximal toléré et/ou que la progression du glaucome exige une intervention chirurgicale. Indication prise en charge : Traitement des patients atteints de glaucome primitif à angle ouvert de stade modéré à sévère, en échec d'une ou plusieurs chirurgie(s) filtrante(s) conventionnelle(s) ou présentant des risques à la réalisation d'une chirurgie filtrante. Modalités de prescription et d'utilisation: La pose de **PRESERFLO® MicroShunt®** doit être pratiquée uniquement par des chirurgiens spécialisés dans la chirurgie du glaucome et recevant une formation spécifique à la technique. IRM compatibilité : Selon la notice, le dispositif est IRM compatible sans condition. Fabricant : InnFocus Inc, Miami, USA. Distributeur France : Santen, Tour W, 102 Terrasse Boieldieu, 92800 Puteaux. Information médicale: 01.70.75.26.84 / medinfo@santen.fr. L'utilisateur doit lire attentivement les instructions figurant dans la notice avant l'implantation. Dispositif inscrit au titre III de la LPPR : code 3129409. Implant GLT-105. Dispositif médical de classe IIb. CE0123. Date ML : Août 2023. REF-2177 (V4.0).

Le Comité d'Organisation remercie les partenaires de leur soutien

PARTENAIRES ARGENT



PARTENAIRES BRONZE



AUTRES PARTENAIRES



ASSOCIATIONS





Le meilleur des résultats est celui **qui dure**.

Le seul* dispositif MIGS présentant des résultats cliniques à long terme issus de l'essai pivot HORIZON avec un suivi à 5 ans^{1,2†}

59%

des patients initialement sous 1 à 4 médicaments anti-glaucomeux étaient libérés de leur traitement à 5 ans contre 36% des patients avec une chirurgie de la cataracte seule³

>50%

Réduction relative de plus de 50% du recours à une seconde chirurgie incisionnelle vs. chirurgie de la cataracte seule à 5 ans^{1,4}

5 ans

Sécurité à long terme établie à 5 ans, avec un taux d'EIG comparable à celui de la chirurgie de la cataracte seule^{1,4}

*Actuellement sur le marché français

†Le suivi de 5 ans de l'étude pivot comprenait 308 patients dans le groupe Hydrus et 134 patients dans le groupe témoin 1. Ahmed I, et al; HORIZON Investigators. Long-term Outcomes from the HORIZON Randomized Trial for a Schlemm's Canal Microstent in Combination Cataract and Glaucoma Surgery. <https://doi.org/10.1016/j.jophtha.2022.02.021> 2. Safety & Effectiveness Study of the Hydrus Microstent for Lowering IOP in Glaucoma Patients. [ClinicalTrials.gov \(NCT01539239\)](https://www.clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT01539239) 3. Alcon Data on File, 2024 4. Hydrus Microstent Notice d'utilisation.

Le Microstent HYDRUS[®] est un dispositif médical, CE (0050), consultez la notice et l'étiquetage pour plus d'informations. Pour la liste complète des indications, des contre-indications et des avertissements, veuillez consulter la notice. Prise en charge LPPR, PLV : 1 117,50 € (Dans la limite d'un seul micro-stent par intervention de chirurgie de cataracte associée). Voir les modalités de prescriptions prises en charge.

DATE ET LIEU

Vendredi 15 et samedi 16 novembre 2024

Hôtel Pullman Bordeaux Lac

Avenue Jean Gabriel Domergue

33300 Bordeaux Le Lac

Accès direct au parking de l'hôtel.

INSCRIPTIONS

Inscrivez-vous en ligne en visitant

<http://www.joi-asso.fr/inscription>

* pour toute inscription, hors tarif ophtalmologue, merci de fournir un justificatif.

Conditions d'annulation :

- Annulation totale possible jusqu'à 14 jours calendaires après votre commande.
- Pas de remboursement après ces 14 jours calendaires, ni à compter du 8 novembre inclus.

Tarifs

Tarif unique 2024

| | |
|--|-------|
| Ophtalmologue | 275 € |
| Orthoptiste* Chef de clinique, interne, IDE | 100 € |

RESTAURATION

Les pauses-café et le déjeuner du vendredi auront lieu sur l'exposition.

Les pauses et le déjeuner organisés pendant le congrès sont financés par celui-ci.

EXPOSITION

L'industrie pharmaceutique et les fabricants de matériel seront regroupés au sein de l'exposition.

HÉBERGEMENT - TRANSPORTS

POUR TOUT RENSEIGNEMENT SUR L'HÔTELLERIE ET LES TRANSPORTS

Insight Outside (IO) est le prestataire officiel de la gestion hôtelière de ce congrès.

Pour votre confort, nous avons réservé des chambres à des tarifs préférentiels.

Pour tout complément d'information et pour vos demandes de groupes de plus de 5 chambres, nous vous invitons à contacter IO, votre interlocuteur privilégié :

Émilie TURBIEZ

E-mail : eturbiez@europa-group.com

www.joi-asso.fr/hebergement-transport

INFORMATIONS PRATIQUES

POUR TOUT RENSEIGNEMENT

EUROPA ORGANISATION

19, allées Jean-Jaurès - BP 61508

31015 Toulouse cedex 6

Tél.: 05 34 45 26 45

E-mail : insc-joi@europa-organisation.com

www.joi-asso.fr

COMMERCIALISATION & GESTION DES PARTENARIATS

Pour toute question concernant les opportunités de partenariat, merci de contacter :

Caroline ESCUDERO

+33 7 49 65 49 75

cescudero@europa-group.com

ophta@europa-group.com

