



GLAUCOMA TREATMENT: SUBCYCLO® PROCEDURE

Nassima BENCHACHI and Yves LACHKAR, MDs
 Glaucoma Institute, Saint Joseph Hospital, Paris (FRANCE)

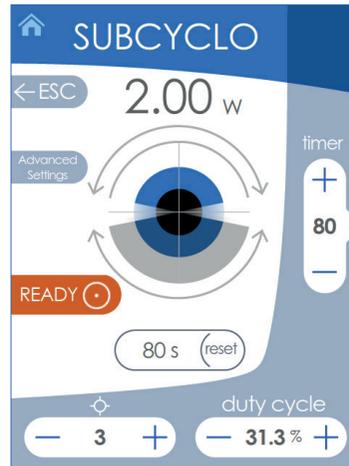


1 INDICATIONS

- Advanced and end-stage glaucoma
- Contraindications to filtration surgery
- Intolerance to medication
- Palliative treatment or in case of surgery failure
- In preparation for another surgery requiring urgent intraocular pressure reduction.

2 TREATMENT SETTINGS

- Wavelength: **810nm**
- Power level: **2W**
- Duty Cycle setting:
 - **31,3%** Duty Cycle: General cases
*Patients with no history of severe ocular inflammation
 Absence of conjunctival or uveal active inflammation
 Absence of severe keratitis or corneal ulcer*
 - **25%** Duty Cycle: Particular cases
*Patients already treated with thermal cyclophotocoagulation
 Patients with history of uveitis
 Presence of conjunctival inflammation or keratitis
 Patients with good visual acuity or moderated visual field defects*
- Treatment duration: **160s**
 - **80s** (superior quadrant)
 - **80s** (inferior quadrant)



3 PRE-TREATMENT

- Use of eyelid speculum
- Ocular anesthesia: sub-tenon/peribulbar block

4 TREATMENT: PROBE POSITIONING

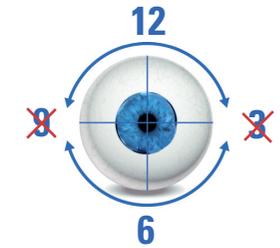
>> Before using the probe, unscrew the footplate carefully from probe:



Tip of the **probe positioned at 3mm posterior to the limbus**.
 Probe perpendicular to the eyeball.

Laser treatment delivered by moving the tip of the probe in a continuous sliding motion:

- from **9:30 to 2:30** (superior quadrant)
- from **3:30 to 8:30** (inferior quadrant)



The 3 and 9 o'clock meridians must be avoided.

5 POST-TREATMENT

- Local corticotherapy for 2 to 3 weeks
- Glaucoma drug treatment is continued and reassessed according to the IOP evolution

Refer to the **Vitra 810** user manual for detailed information on usage and safety measures.





TRAITEMENT DU GLAUCOME : PROCÉDURE SUBCYCLO®

Dr. Nassima BENHATCHI et Dr. Yves LACHKAR
 Institut du Glaucome, Hôpital Saint Joseph, Paris (FRANCE)



1

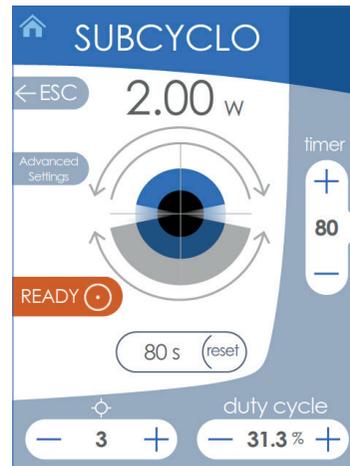
INDICATIONS

- Glaucome avancé ou agonique
- Contre-indication à la chirurgie filtrante
- Intolérance médicamenteuse
- Traitement palliatif ou en cas d'échec de chirurgie
- Préparation d'une autre intervention si la baisse pressionnelle est urgente : chirurgie de la cataracte, nanophthalmie...

2

PARAMÈTRES

- Longueur d'onde : **810nm**
- Puissance : **2W**
- Paramétrage du rapport cyclique :
 - Rapport cyclique **31,3%** : Cas général
Absence d'antécédents d'inflammation oculaire sévère
Absence d'inflammation active conjonctivale ou uvéale
Absence de kératite sévère ou d'ulcère cornéen
 - Rapport cyclique **25%** : Cas particuliers
Patients déjà traités par cyclophotocoagulation thermique
Antécédent d'uvéite
Présence d'inflammation conjonctivale ou de kératite
Patients présentant une bonne acuité visuelle
ou des déficits modérés du champ visuel
- Durée du traitement: **160s**
 - **80s** pour les quadrants supérieurs
 - **80s** pour les quadrants inférieurs



3

PRETRAITEMENT

- Anesthésie sous-ténonienne ou péribulbaire
- Mise en place d'un blépharostat

4

TRAITEMENT : POSITIONNEMENT DE LA SONDE

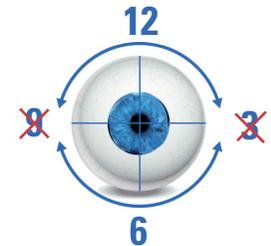
>> Avant d'utiliser la sonde, dévisser le sabot translucide :



Pointe de la fibre positionnée à 3mm du limbe.
 Sonde perpendiculaire au globe oculaire.

Traitement laser délivré en déplaçant la sonde continûment depuis les positions :

- **9h30 et 2h30** (quadrant supérieur)
- **3h30 et 8h30** (quadrant inférieur)



Les positions à 3 et 9 heures ne doivent pas être traitées.

5

POST-TRAITEMENT

- Corticothérapie locale (2 à 3 semaines)
- Le traitement habituel anti-glaucomateux est poursuivi et réévalué en fonction de l'évolution de la PIO

Se référer au mode d'emploi du **Vitra 810** pour une information plus détaillée sur l'utilisation et les mesures de sécurité.