



## **Fracture de Xen®**

M. Kern, I. Douma, P. Denis

### **► To cite this version:**

M. Kern, I. Douma, P. Denis. Fracture de Xen®. Journal Français d'Ophtalmologie, 2020, 43, pp.972 - 973. [10.1016/j.jfo.2019.11.032](https://doi.org/10.1016/j.jfo.2019.11.032). <hal-03493479>

**HAL Id: hal-03493479**

**<https://hal.science/hal-03493479v1>**

Submitted on 25 Oct 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Distributed under a Creative Commons CC BY-NC 4.0 - Attribution - Non-commercial use - International License

Fracture de Xen®

*Broken Xen®*

M. Kern\*, I. Douma, P. Denis

Service d'ophtalmologie, Hôpital de la Croix Rousse, Université de Lyon 1, 69004 LYON, France

\*Auteur correspondant

*Adresse email* : maxime.kern@chu-lyon.fr (M. Kern)

Fracture de Xen®

*She fractured her Xen®*

Il s'agit d'une patiente de 78 ans qui a bénéficié d'une chirurgie combinée cataracte et pose d'implant Xen®. L'intervention s'est déroulée sans complication, avec un implant bien mobile sous la conjonctive.

Six mois plus tard, le Xen® était bien positionné dans le trabéculum, mais présentait une cassure au niveau sous conjonctival, dans sa portion distale. Seule une moitié de l'implant était recouverte de conjonctive, l'autre étant extériorisée (Fig. 1).

L'hypothèse principale pour expliquer cette situation serait une diminution voire un arrêt de la filtration. Le Xen® se serait alors retrouvé moulé sous la conjonctive. Des frottements oculaires pourraient avoir cassé le drain.

La patiente se plaignait de douleurs oculaires, d'œil rouge et de sensation de corps étranger sous palpébral. Devant ces symptômes et le risque infectieux d'un implant extériorisé, faisant communiquer la chambre antérieure avec l'extérieur de l'œil, nous avons décidé de retirer le matériel au bloc opératoire.

Figure 1. Xen® moulé sous la conjonctive et cassé au niveau de sa portion distale. Cliché en lumière bleue après instillation de fluorescéine. Cliché noir et blanc. Cliché couleur.

#### Déclaration de liens d'intérêts

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

## Fracture de Xen®

