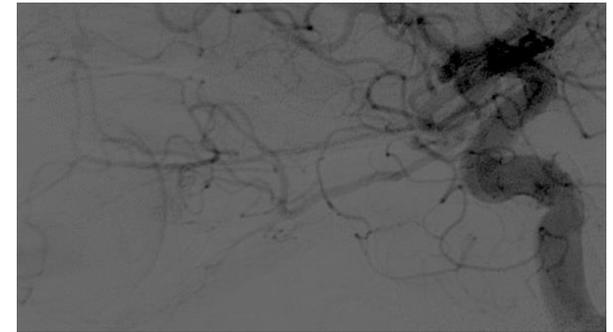
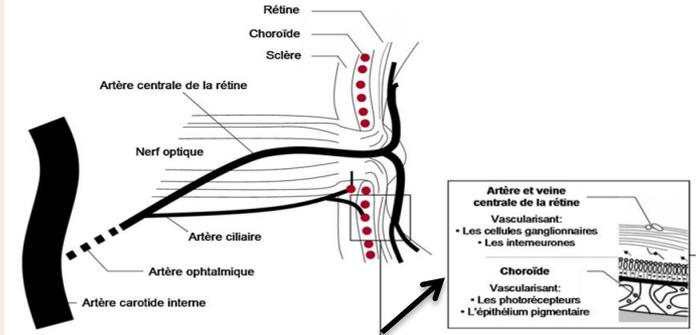


INTÉRÊT DE LA FIBRINOLYSE IN SITU DE L'ARTÈRE OPHTALMIQUE LORS DE L'OCCLUSION RÉCENTE DE L'ARTÈRE CENTRALE DE LA RÉTINE

- Etude rétrospective : 16 patients de 2007 à 2013
- Fibrinolyse : 15 à 50 mg d'actilyse
- Délais : 4 à 17 H
- Echec cathéterisme sélectif dans 2 cas : siphons sténosés
- Pas de complications cliniques
- Amélioration de l' AV finale \geq à 1/10 dans 43%
- Score angiographique : mauvaise corrélation / clinique
- Visualisation du croissant choroïdien : mauvais indicateur de la récupération
- Efficacité clinique au moins 2 fois supérieure aux traitements médicaux
- Importance rapport bénéfice/risque : TDM TSA ++



Score angiographique	0	1	2
Siphon carotidien	Irrégulier	Régulier	-
A. Ophth	Occluse	Grêle	Normale
Croissant choroïdien	Absent	Peu visible	Bien visible