



Guide d'enseignement

Ophtalmologie

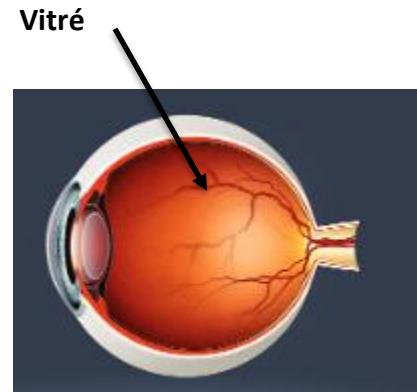
Injection intravitréenne

Une injection intravitréenne consiste à injecter un médicament directement dans le vitré, une substance gélatineuse située à l'arrière de l'œil.

Indications :

Les injections intravitréennes sont utilisées pour traiter plusieurs maladies graves de l'œil :

- Dégénérescence maculaire liée à l'âge (**DMLA**), forme humide
- Œdème maculaire diabétique
- Occlusions veineuses rétinien
- Rétinopathie diabétique
- Rétinopathie du prématuré
- Infections intraoculaires graves
- Inflammations oculaires (uvéites postérieures)
- Hémorragie du vitré
- Glaucome néovasculaire
- Membrane néovasculaire



Médicaments utilisés :

Anti-VEGF : Ils bloquent un facteur de croissance responsable de la formation anormale de vaisseaux sanguins dans la rétine. Utilisés notamment pour la DMLA, les occlusions veineuses et l'œdème maculaire.

Corticostéroïdes : Anti-inflammatoires utilisés lorsque l'inflammation est sévère ou résistante aux autres traitements.

Antibiotiques : Utilisés en cas d'infection oculaire sévère.

Avant une injection :

Ne vous maquillez pas les yeux le jour de l'injection (évitez mascara, fard à paupières, crayon...).

Venez accompagné(e), car vous ne pourrez pas conduire après l'injection.

Prévenez l'équipe médicale si vous avez des symptômes d'infection: fièvre, rhume, conjonctivite, feu sauvage, etc. L'injection pourrait être reportée afin d'éviter une infection à l'intérieur de l'œil.

Déroulement de la procédure :

Les injections sont réalisées en clinique externe d'ophtalmologie.

Voici les étapes typiques :

1. Des gouttes pour geler et désinfecter sont appliquées sur votre œil.
2. Un instrument maintient votre œil ouvert (écarteur à paupières).
3. L'ophtalmologiste injecte le médicament dans le corps vitré à l'aide d'une aiguille très fine, en passant par la partie blanche de l'œil (sclére).

La procédure est très rapide et bien tolérée. Vous pouvez ressentir une légère pression, mais la douleur est rare.

Après l'injection (pendant 3 jours) :

Ne pas frotter votre œil

Éviter piscine, spa et lac

Éviter d'envoyer de l'eau dans votre œil pendant le bain ou la douche

Éviter les environnements poussiéreux ou très sales

Ne pas pratiquer de sports violents ni d'efforts physiques importants

Éviter le maquillage des paupières et des cils

Ne pas éponger votre œil avec un mouchoir en faisant une pression sur l'œil

Fréquence des injections

La fréquence des injections dépend de la maladie traitée et de la réponse au traitement. Certaines conditions peuvent nécessiter une seule injection (infection), alors que d'autres ont besoin d'une injection chaque mois pendant plusieurs mois, voire des années (DMLA).

Un suivi régulier avec votre médecin est essentiel pour adapter le traitement à votre situation.

Effets secondaires possibles :

Il est possible d'avoir des effets secondaires après une injection. Les plus fréquents sont :

- Légère irritation de la surface de l'œil (sensation de sable ou brûlement)
- Petit saignement dans le blanc de l'œil au site d'injection (sans gravité)
- Visualisation de corps flottants (petites taches ou points noirs)



Ces effets secondaires disparaissent habituellement après quelques jours.

Complications :

Bien que rare, des complications plus sérieuses peuvent survenir. Certaines de ces complications peuvent aboutir à une chirurgie ou à une perte de vision totale :

- Infection de l'œil (endophtalmie)
- Hémorragie(saignement) à l'intérieur de l'œil
- Augmentation importante de la pression à l'intérieur de l'œil
- Atteinte du cristallin
- Décollement de la rétine

Soyez vigilant

Contactez-nous ou dirigez-vous directement à l'accueil de l'ophtalmologie sur les heures ouvrables si vous ressentez :

Une baisse soudaine de la vision

Une douleur intense

Une rougeur marquée de l'œil (cette rougeur ne doit pas ressembler à une tache de sang, telle qu'illustrée ci-dessus)

Pour nous joindre :

De jour du lundi au vendredi

- À la clinique d'ophtalmologie : 418 682-7680

De soir, de nuit, de fin de semaine

- A l'urgence de l'Hôpital du Saint-Sacrement

Notes personnelles :

Ce guide émet des recommandations conformes aux informations scientifiques disponibles au moment de sa parution, soit le 03 novembre 2025. Toutefois, ces recommandations n'ont aucunement pour effet de remplacer le jugement d'un clinicien. Si vous avez des questions, nous vous invitons à communiquer avec votre professionnel de la santé. Si d'une façon ou d'une autre vous faisiez une mauvaise utilisation de l'information contenue dans ce document, le CHU de Québec ne pourra être tenu responsable des dommages de quelque nature que ce soit à cet égard.

Guide réalisé et validé avec Dr Ali Dirani.



Droits d'auteur

Aucune reproduction complète ou partielle de ce document n'est permise sans l'autorisation écrite du CHU de Québec-Université Laval et autre(s) au besoin. © CHU de Québec ou autre(s) au besoin, 2020. Toutefois, vous pouvez l'imprimer et l'utiliser pour un usage professionnel.