

## EN CAS D'URGENCE ?

1

Joignez votre ophtalmologue habituel

2

Si votre ophtalmologue habituel ne peut pas vous recevoir, si le cabinet est fermé, ou si vous n'êtes pas suivi(e) par un(e) ophtalmologue, veuillez contacter l'hôpital de garde :

### Région Centre

**Hôpitaux Robert Schuman** (HRS)

Hôpital Kirchberg (HK)

T : (+352) 2862 5555

**Centre Hospitalier de Luxembourg** (CHL)

T : (+352) 4411 2132

### Région Sud

**Centre Hospitalier Emile Mayrisch** (CHEM)

T : (+352) 5711 73400

### Région Nord

**Centre Hospitalier du Nord** (CHdN)

T : (+352) 8166 65350

## IMPORTANT :

Il est important de contacter d'abord l'ophtalmologue de garde via l'hôpital de garde.

L'ophtalmologue de garde évaluera la situation et, si nécessaire, prendra contact avec l'ophtalmologue du SNOS.

L'ophtalmologue du SNOS, disponible 24h/24h et 7j/7, pourra se déplacer aux HRS en cas de besoin.

Il est impératif de ne pas se rendre directement au SNOS sans passer par l'ophtalmologue de garde.

## Hôpitaux Robert Schuman

9, Rue Edward Steichen,  
L-2540 Luxembourg

T : (+352) 286 911

[www.hopitauxschuman.lu](http://www.hopitauxschuman.lu)

## Envie d'en savoir plus ?

Retrouvez la rubrique dédiée et témoignages inspirants sur :

[www.acteurdemasante.lu](http://www.acteurdemasante.lu)

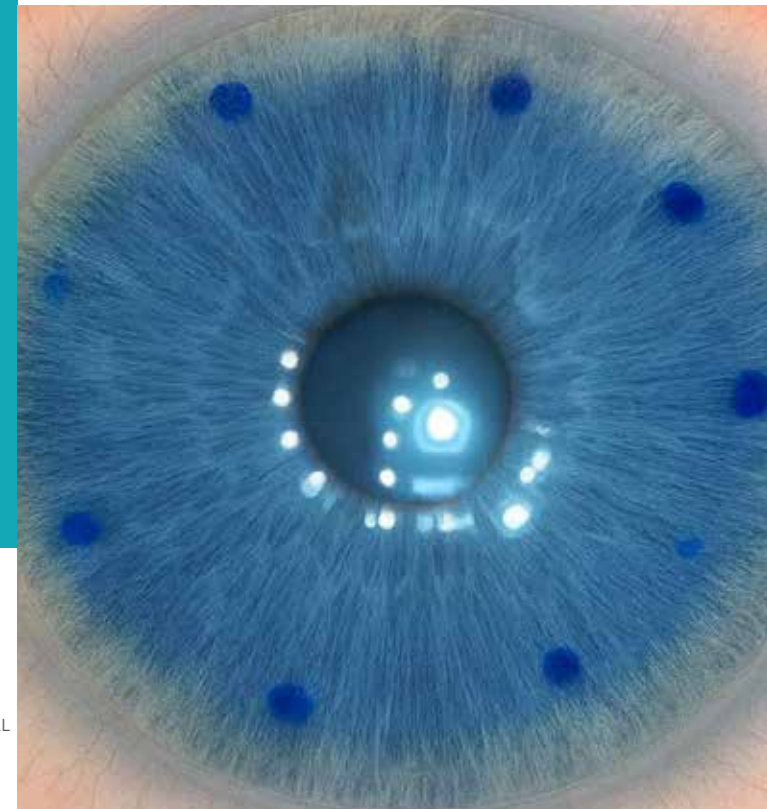


**RS** HÔPITAUX  
ROBERT  
SCHUMAN

## Greffe lamellaire de cornée

(DMEK)

**RS** OPHTALMOLOGIE  
SPÉCIALISÉE  
SERVICE NATIONAL



## Qu'est-ce que la DMEK ?

La DMEK est une greffe lamellaire qui remplace uniquement la couche interne de la cornée :

- la membrane de Descemet
- les cellules endothéliales

C'est une technique moderne et précise pour améliorer la transparence de la cornée et ainsi restaurer la vision.

Comme ce n'est pas une greffe complète, la chirurgie est plus douce, plus rapide et avec un risque de rejet plus faible.

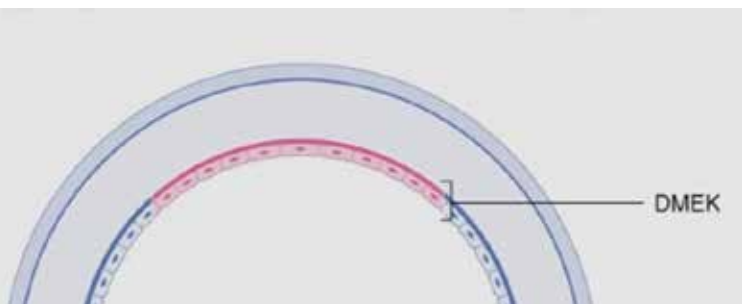
### Indications :

- la dystrophie de Fuchs
- la décompensation cornéenne après chirurgie intraoculaire

## Comment se déroule l'intervention ?

La chirurgie se réalise au bloc opératoire sous anesthésie locale.

Durée : 15 à 20 minutes



## > Étapes :

1. Retrait de la membrane malade
2. Insertion du greffon (*extrêmement fin*)
3. Déploiement délicat du greffon
4. Mise en place d'une bulle d'air pour fixer le greffon

## Suites postopératoires

Après l'intervention, une nuit d'hospitalisation est prévue pour :

- > surveiller la position du greffon
- > contrôler la pression oculaire
- > assurer un repos en position adaptée
- > débuter le traitement avec des collyres

Sortie le lendemain après la visite du chirurgien.

## Récupération et résultats

- vision floue les premières 48 heures
- amélioration progressive sur deux semaines
- collyres antibiotiques et anti-inflammatoires à suivre

- éviter efforts importants et frottements
- parfois une petite ré-injection d'air peut être nécessaire

## Avantages de la DMEK ?

- > récupération visuelle rapide
- > excellent résultat optique
- > faible risque de rejet
- > technique la plus moderne et minimal-invasive
- > réalisée depuis 2024 au sein du Service National d'Ophtalmologie Spécialisée (réfèrent Dr Christian Eulufi, contact via [contact@copp.lu](mailto:contact@copp.lu))

