



Président :
Jean FOUCHE

ROTARY-CLUB DE PONTOISE-CERGY

BULLETIN D'INFORMATION N° 7

Période du 16 Décembre 1980 au 19 Janvier 1981

Réunion statutaire du 22 Décembre 1980.- Apéritif.

Excusés : Nicolas VASSILIEFF, souffrant, et nos amis éloignés de nous depuis plusieurs mois: Raymond BETTENS et Charles VEYRIE auxquels nous adressons nos vœux de bonne santé, avec l'espoir de les revoir en 1981.

Présences extérieures: CHAMONTIN à St-Raphaël le 18/1
ROCHE à Vence-Cagnes le 1/12.

Démission de Gilbert ROCHE à compter du 11/12. Il entre au club de Vence.

Informations diverses.

C'est à notre secrétaire J.C. MONTI qu'incombe la charge de former une équipe pour prendre part aux épreuves sportives du Décathlon rotarien , certainement avec le concours de clubs voisins.

Conférence statutaire de Franck de LAROUSSILHE.

Franck, notre dernier impétrant au club, nous parle ce soir de la cataracte et pour cause... car malgré sa jeunesse (30 ans), il ausculte, soigne, opère, avec compétence et habileté toutes les affections et maladies de la vue.

Avec croquis à l'appui, il nous explique ce qu'est la cataracte, comment on l'a opérée autrefois, comment on l'opère actuellement et comment on rétablit la vue.

Ces croquis sont complétés par un film pris sur le vif. Nous en avons les larmes aux yeux!... mais bravo pour notre jeune rotarien.

o
o o

Réunion statutaire du 5 Janvier 1981.- Dîner.

C'est une réunion avec dames, pour recevoir les vœux de nouvel an de notre Président et ensuite pour tirer les Rois.

Présence de M. BROSSIER, directeur de la laiterie S A F R de Pontoise, et de Madame, invités de DESCAMPS.

Absents excusés : Veyrié, Bettens, Lemaire, Louis, Lucron, Mélé, Siou, Gourdet.

Voeux de notre Gouverneur René LUCAS, par sa lettre mensuelle, lue et commentée par le Président.

Informations rotariennes.

- Remettre au plus tôt à Wjib WAGENAAR vos propositions de sujets à traiter au cours de nos réunions. Peu ont encore répondu.

- 15 Janvier.- Réunion de la commission Rotary-Rotaract à Paris. Paul DESCAMPS nous représentera.

- Le lundi 2 Mars sera un diner avec le groupe d'études américain, lequel passera la semaine à Pontoise. Remerciements à ceux qui les recevront à leur domicile. Il est conseillé d'accompagner ce groupe au cours des visites.

- Convention de SAO-PAULO du 29 Mai au 9 Juin, avec option pour visiter le Nord Brésil, le Pérou, les Galapagos ou l'île de Pâques.

Des échanges de jeunes à Sao-Paulo du 20 au 30 Mai.

Déjà nos amis BROSSARD et THOMASSIN nous représenteront.

- Rappel du concours photographique (Images du Rotary). Le lauréat gagnera 500 dollars et de nombreux autres prix seront distribués. Date limite du dépôt des clichés le 1er Octobre 1981. Les sujets doivent porter sur des actions rotariennes : la jeunesse - personnes âgées ou handicapées - écologie - embellissement de la cité - la Fondation Rotary - le programme 3 H.

o

o o

Réunion statutaire du 12 janvier 1981. - Apéritif.

La neige, tombée abondamment sur notre région cet après-midi, a retenu de nombreux amis à leur domicile. Tous sont excusés bien entendu.

Informations.

- Demande d'emploi d'amis rotariens présentée par l'Action Professionnelle du District.

- Voyage à notre club-contact d' ERDINGTON.

Prévu du 7 au 10 Mai, ces dates soulèvent de nombreuses observations. En effet, le 10 mai, c'est l'élection (2ème tour) du Président de la République. Donc il faut que nos représentants soient de retour le samedi soir 9 Mai ou bien que ce

voyage soit reporté à la semaine suivante. Déjà nous avons présenté ces observations à Derek PIMBLE lors de sa visite en Décembre.

- Réception du groupe d'études américain du 1er au 8 mars. Les visiteurs demandent de pouvoir disposer d'un jour de repos, le mercredi 4 mars.

Le lundi 2, réception des visiteurs à 10 heures au Grand Cerf, par le Gouverneur LUCAS, PILLIOT et RADIGUET. Le soir, dîner en commun au Grand Cerf.

- RYLA. Notre boursier sera le fils de notre ami Claude LE MASNE, élève en terminale au lycée de Pontoise.

o

o o

Réunion statutaire du 19 décembre.- Apéritif.

Visiteurs : J.J. JARRY, Past-Gouverneur du 166ème district, past-président du club de Paris et actuellement co-président de la commission d'Action Professionnelle du District avec R. DADIAN.

- Paul RIFFART, du club de Château-Thierry
et Yves DAHYOT, invité.

Excusés: BETTENS, de LAROUSSILHE, de MONTAUDIE.

Enfin retour de Charles VEYRIE qui recueille une amicale ovation. Notre ami semble avoir récupéré le dynamisme que nous lui avons connu.

Le Président du club de la Table Ronde nous confirme la venue de 12 de ses amis à notre réunion du 26 janvier. Il lance un appel afin que tous les clubs de Pontoise, Rotary, Lions-Club, Table Ronde, se réunissent souvent ensemble.

Voilà un appel qui, nous l'espérons, ne demeurera pas sans suite. Ce jeune président est Denis COUPIN, le fils de notre ami Victor.

Le Past-Gouverneur JARRY nous parle de l'Institute de Tel-Aviv. Rappelons que cet Institute est un congrès du C E N A E M., composé du Directeur et des Gouverneurs. Son but est d'examiner des questions concernant l'organisation du R.I. et d'adresser éventuellement des propositions, des suggestions au board. Par exemple:

- est-il bien nécessaire de réunir annuellement la Convention?
- la Fondation Rotary ne doit-elle pas subir quelques réformes sur la répartition des bourses? etc...

Visites à nos clubs-contact.

Le voyage à ERDINGTON est reporté à l'automne.

Le voyage aux RANGIERS est fixé les 16 et 17 mai. Départ certainement le vendredi soir 15 mai.

LA CATARACTE

(Résumé de l'Exposé fait le 22 Décembre 1980 par Franck de LAROUSSILHE).

La CATARACTE est une maladie oculaire fréquente, dont chacun connaît le nom, et dont le traitement chirurgical a connu d'importantes améliorations au cours de ces dernières années.

Par définition, on appelle "CATARACTE" l'opacification du cristallin.

Le cristallin est un petit organe, normalement transparent, qui concourt à la formation d'une image visuelle nette sur la rétine : il joue le rôle d'une lentille convergente.

Le cas de cataracte ^{le plus fréquent} est celui qui survient spontanément chez le sujet âgé : au début, c'est une impossibilité d'obtenir une vision nette, ceci malgré d'éventuelles lunettes, à un stade plus avancé, la vision de l'oeil atteint a beaucoup diminué et peut être réduite à la seule perception de l'ombre et de la lumière. C'est l'examen ophtalmologique qui permet le diagnostic en décelant les opacités qui se sont formées à l'intérieur du cristallin. Cette cataracte atteint le plus souvent les deux yeux, de façon asymétrique : un oeil est presque toujours plus atteint que l'autre.

Il existe d'autres types de cataractes, beaucoup moins fréquentes :

- la CATARACTE CONGENITALE peut toucher un enfant nouveau-né, il s'agit soit d'une affection héréditaire, soit d'une complication d'une infection au cours de la grossesse (rubéole).
- la CATARACTE TRAUMATIQUE peut survenir à n'importe quel âge, à la suite d'un choc violent sur un globe oculaire.

On voit ainsi que la CATARACTE peut être la maladie de tous les âges, cependant, nous nous limiterons à l'étude du traitement de la CATARACTE SPONTANEE du SUJET AGE.

En cas de CATARACTE DEBUTANTE gênant peu la vision, le traitement habituel est purement médical : par l'intermédiaire de Collyres, le plus souvent, on tente d'apporter au cristallin des éléments dont on a constaté la déficience au cours de la cataracte : l'IODE, Vitamines C, certains ACIDES AMINES.

Souvent, hélas, le traitement est insuffisant et on doit proposer au patient l'INTERVENTION CHIRURGICALE - cette indication est fonction de :

- LA GENE VISUELLE, en particulier en ce qui concerne la vision de près et les possibilités de lecture.
- LES RESULTATS DE L'EXAMEN OPHTALMOLOGIQUE COMPLET, qui doit s'assurer que la cataracte est la cause essentielle de la baisse de la vision de l'oeil concerné.

Depuis l'époque de GALIEN, dont on tient la première description de l'opération de la cataracte dans la Rome Antique, on se contentait, à l'époque, de faire basculer en arrière le cristallin, à l'aide d'une aiguille qui pénétrait dans l'oeil, on dégagait ainsi la pupille, et les rayons lumineux pouvaient atteindre la rétine.

Ce type d'intervention a été pratiqué jusqu'au 18ème siècle, et c'est en 1752 que Jacques DAVIEL a, pour la première fois, proposé d'inciser l'oeil afin d'en extraire le cristallin cataracté.

Actuellement, l'opération de la CATARACTE s'effectue le plus souvent sous Anesthésie générale, avec les moyens techniques les plus modernes :

- Utilisation d'un microscope opératoire,
- Sutures de Nylon extra-fines,
- Utilisation du froid pour extraire le Cristallin.

Le taux des complications est de 5 % environ, le durée de l'alitement post-opératoire est réduit le plus souvent à 48 heures.

L'opération de la CATARACTE demeure cependant une MUTILATION : On enlève de l'oeil le cristallin qui est l'un de ses composants optiques importants : le problème de la correction se pose donc après l'opération.

Le premier moyen de CORRECTION OPTIQUE est le VERRE de LUNETTES : ce moyen a l'avantage de la simplicité, et de nombreux inconvénients : poids des verres, aspect inesthétique, grossissement de la taille des objets, diminution du champ visuel, impossibilité d'utiliser simultanément un oeil opéré et l'autre oeil s'il n'est pas opéré.

La correction par LENTILLES de CONTACT présente de nombreux avantages par rapport aux verres de lunettes : respect du champ visuel, absence de grossissement de la taille apparente des objets, utilisation possible simultanément d'un oeil opéré corrigé par une lentille et de l'autre oeil non opéré. Il existe cependant des inconvénients : mauvaise tolérance de la lentille dans certains cas, pose et dépose et entretien de la lentille parfois délicat à réaliser par des sujets âgés.

Depuis quelques années, nous disposons d'un moyen de correction qui semble actuellement des meilleurs : c'est l'IMPLANT INTRA-OCULAIRE. Il s'agit d'un cristallin artificiel, véritable prothèse, que l'on place à l'intérieur de l'oeil, à l'endroit où était le cristallin que l'on vient d'extraire. Un tel implant est très léger (7,5 mg) et le recul de maintenant environ 15 ans, permet d'affirmer leur bonne tolérance à long terme.

Son seul inconvénient est que la mise en place d'un tel implant rallonge un peu le temps opératoire; certaines complications propres aux implants doivent être prévenues par une technique médicale impeccable.

TRIBUNE LIBRE

Haro sur le bulletinier de service... qui n'a pas relaté la causerie faite par notre past Paul DESCAMPS sur les tremblements de terre survenus en Algérie et en Italie.

Cette causerie rapide mais brillante et instructive, grâce aux croquis qui l'accompagnaient, est un exemple de celles qui pourraient être faites lors de nos réunions apéritives.

Il est regrettable que notre ami n'ait pu nous en donner un résumé pour ce bulletin.

°
° °

Le Président et plusieurs fidèles et assidus rotariens sont peiné de constater que de nombreux amis quittent les réunions avant l'achèvement des informations et causeries, ceci, lors des réunions apéritives... ou certains ont hâte de rejoindre leur domicile.

Or, n'oublions pas, premièrement, que c'est par économie que les "apéritifs" ont remplacé la collation. Donc c'est un devoir d'être présent pendant toute la durée des séances comme par le passé.

Deuxièmement, c'est un manque de politesse envers le Président, les fidèles et ... l'orateur quand il y en a un!

Si l'on sèche à demi les réunions, pourquoi être rotarien ?