



## Que peut m'apporter la chirurgie réfractive ?

**Il existe différents troubles de la vision résultant d'un défaut de la réfraction des rayons lumineux à l'intérieur de l'œil. La chirurgie réfractive est un traitement permettant de pallier ce défaut.**

### Qu'est-ce que la réfraction ?

La réfraction est le renvoi normal d'un rayon lumineux.

Dans un œil normal, le trajet des rayons lumineux est modifié par la cornée et le cristallin pour converger sur la rétine.

L'œil myope, trop long, fait converger les rayons en avant de la rétine ; et l'œil hypermétrope, trop court, fait converger les rayons en arrière de la rétine. L'astigmate a une anomalie de la courbure de la cornée, ressemblant à un ballon de rugby.

Ces anomalies modifient le trajet des rayons lumineux et provoquent ainsi un défaut de la réfraction, à l'origine d'un trouble de la vue.

### Qu'est-ce que la chirurgie réfractive ?

La chirurgie réfractive a pour but de corriger les anomalies de l'œil et de rétablir le trajet des rayons lumineux dans l'œil.

L'intervention peut porter sur la correction de la courbure de la cornée. On parlera dans ce cas de chirurgie réfractive cornéenne.

Lorsqu'elle porte sur le cristallin, on parle d'intervention réfractive intraoculaire.

Différentes techniques sont utilisées pour modifier la forme de la cornée en enlevant du tissu cornéen (en l'aplanissant).

Généralement, la chirurgie réfractive utilise le laser pour une plus grande précision et une meilleure sécurité.

### Quelles sont les différentes techniques de chirurgie réfractive ?

Les techniques se servant du laser Excimer sont actuellement les plus utilisées.

- \* Le laser Excimer de surface (ou PKR) est directement appliqué sur la surface de la cornée après ablation de la couche superficielle (épithélium). Cette technique rapide est adaptée pour les faibles myopies.
- \* Le Lasik et le Femtoseconde se servent de la technique de la découpe d'un volet cornéen par laser ou par lame mécanique, puis un traitement par le laser Excimer sur une couche plus profonde de la cornée. Cette technique est utilisée pour les myopies plus importantes, les astigmatismes ou les hypermétropies.

Les deux yeux peuvent être traités en même temps.

Les techniques par implants intraoculaires, deux types de technique existent.

- \* En gardant le cristallin : l'implant est positionné en avant du cristallin (surveillance régulière obligatoire, car risque de cataracte précoce ou de problèmes de cornée, pouvant parfois obliger à retirer l'implant).
- \* Après ablation du cristallin : l'implant est positionné dans le sac résiduel du cristallin. Les implants utilisés sont soit monofocaux (vision soit de loin, soit de près), soit multifocaux (vision de loin et de près). Attention, ces implants sont actuellement en cours d'évaluation pour apprécier le réel confort du patient.

Cette technique est réservée aux fortes myopies ou aux hypermétropies, et surtout dans le cas d'une cataracte déjà présente.

### **Pourquoi choisir de me faire opérer ?**

Alors que les lunettes et les lentilles corrigent un défaut visuel, la chirurgie réfractive agit directement sur la cause. Elle va modifier la structure même de l'œil.

Elle peut corriger efficacement de nombreux troubles de la vision et permet le plus souvent, si l'indication est bien posée et selon le défaut à corriger, de ne plus avoir à porter de lunettes ni de lentilles.

### **Sous quelles conditions puis-je avoir ce type d'intervention ?**

Toutes les personnes atteintes d'un problème de vision stable dû à un défaut de courbure de l'œil, c'est-à-dire en cas de myopie, d'hypermétropie ou d'astigmatisme, peuvent se renseigner sur la chirurgie réfractive. Elle peut aussi parfois être proposée en cas de presbytie, mais les résultats à long terme ne peuvent pas être aussi assurés que pour les autres défauts optiques.

Seul votre ophtalmologiste peut vous dire si vous êtes apte à être opéré.

La chirurgie réfractive est un traitement qui peut corriger la myopie, l'hypermétropie ou l'astigmatisme. Elle peut aussi être proposée en cas de presbytie.

L'intervention sera discutée au cas par cas avec l'ophtalmologiste qui seul jugera de son bien fondé.

Certaines situations peuvent contre-indiquer l'intervention : si vous êtes diabétique, si vous souffrez d'une déficience immunitaire, si vous êtes enceinte, si vous avez des antécédents d'infections herpétiques (herpès), des rhumatismes inflammatoires ou, bien sûr, une maladie de l'œil lui-même (glaucome, décollement de rétine...).

### **Je suis myope, en quoi consiste pour moi la chirurgie réfractive ?**

Dans votre cas, la chirurgie réfractive va permettre d'aplanir la surface au centre de votre cornée, afin que les rayons lumineux convergent bien sur la rétine.

### **Je suis astigmate, en quoi consiste pour moi la chirurgie réfractive ?**

Dans votre cas, la chirurgie réfractive va consister à remodeler certaines parties de votre cornée et aplanir notamment les zones les plus saillantes.

### **Je suis hypermétrope, en quoi consiste pour moi la chirurgie réfractive ?**

La chirurgie sera utilisée pour corriger ce défaut en modifiant là encore la courbure de la cornée. Les indications pour les hypermétropes doivent être posées avec plus de soin que celles pour la myopie.

### **Je suis presbyte, en quoi consiste pour moi la chirurgie réfractive ?**

Deux grands types de chirurgie peuvent être proposés : soit en utilisant un laser pour remodeler votre cornée (résultat pas toujours fiable), soit en remplaçant dans certains cas votre cristallin par un implant monofocal ou multifocal, si vous avez une cataracte.

La technique utilisée pour l'intervention sera choisie et adaptée en fonction de votre cas. L'indication doit être posée avec prudence et les résultats ne sont pas encore reproductibles d'un patient à l'autre.

### **Comment l'intervention se déroule-t-elle et quels en sont les risques ?**

La chirurgie réfractive est une technique de microchirurgie.

Elle est pratiquée sous microscope, en milieu chirurgical stérile.

C'est une intervention précise, rapide et indolore, sous anesthésie locale (gouttes anesthésiantes).

Les complications de l'opération sont jugées relativement faibles, mais existent. La qualité de la vision sans correction est, en général, très satisfaisante, quand les indications sont choisies avec soin.

L'intervention par laser Excimer est peu invasive. Elle n'est pas douloureuse en elle-même, mais elle peut provoquer des douleurs durant les 48 premières heures suivant l'intervention.

Dans le cas d'une intervention par Lasik ou Femtoseconde, la récupération visuelle est rapide, mais des complications existent : halos lumineux en conduite nocturne, éblouissements, perte de contraste, perte de la meilleure ligne d'acuité visuelle et sécheresse oculaire.

Le patient doit toujours être bien conscient des risques de cette intervention, et en sera clairement informé.

Les techniques des implants intraoculaires obligent à ouvrir l'œil. Elles s'exposent donc aux complications éventuelles de toute chirurgie endoculaire, surtout infectieuses (endophtalmie), exceptionnelles, mais pouvant entraîner des complications graves.

Votre ophtalmologiste vous informera du choix et du déroulement de chacune de ces interventions. Il répondra aux questions que vous vous posez.

Avant l'examen, il vous remettra une fiche d'information avec un questionnaire qu'il vous demandera de signer. N'hésitez pas à lui faire part de vos craintes éventuelles.

### **Serai-je remboursé ?**

La chirurgie réfractive n'est pas prise en charge par la Sécurité sociale. Néanmoins, certaines mutuelles procèdent au remboursement d'une partie de l'intervention.

Renseignez-vous auprès de votre mutuelle.

Les réglementations concernant les aptitudes visuelles évoluent fréquemment. Il est indispensable de se renseigner auprès des administrations concernées, afin de s'assurer que la correction visuelle par chirurgie réfractive est acceptée, notamment dans le cadre de certains concours d'accès (police, armée, transport aérien...).

## **Informations sur le document**



Conçu et validé par :

Date de validation : **20/01/10**

Comité Ophtalmologie

docvadis® est une marque déposée de Merck & Corp., filiale de Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, NJ, USA.