

CATARACTE

Indication pour la chirurgie

Une cataracte est une nébulosité du cristallin naturel de l'œil. Lorsque la vision devient terne et trouble, et que les lunettes ne vous aident plus autant qu'avant, vous pouvez envisager une opération de la cataracte pour retrouver une vision claire.

Chirurgie de la cataracte

La chirurgie de la cataracte est une chirurgie moderne de l'œil par petite incision qui permet d'enlever le cristallin trouble et qui corrige également la prescription de lunettes en fonction du type d'implant de lentille intraoculaire. Les lentilles multifocales et toriques de qualité supérieure visent à obtenir une vision aussi claire que possible pour la vision de loin (télévision et conduite), intermédiaire (distance de l'ordinateur) et de près, avec le moins de dépendance des lunettes. Les lentilles intraoculaires multifocales ont été associées à une possibilité d'effet d'éblouissement avec les veilleuses qui pourrait interférer avec la conduite de nuit, bien que cet effet secondaire soit moins perceptible avec les lentilles modernes actuelles. Les lentilles monofocales standard sont également très bonnes pour corriger la vision de loin et, avec une "micro monovision" précise, pourraient également obtenir de bons résultats à distance intermédiaire (l'ordinateur). Ces lentilles monofocales standard devront être corrigées à distance rapprochée avec des lunettes après l'opération.

L'opération de la cataracte est une intervention de jour sous anesthésie locale. Elle peut être pratiquée sous anesthésie topique par gouttes ou avec une petite injection autour de l'œil pour l'engourdir. Toutefois, si vous êtes particulièrement anxieux à ce sujet, une anesthésie locale avec sédation ou une anesthésie générale pourrait vous être proposée. À la fin de l'opération, vous aurez un cache-œil sur l'œil pour éviter les frottements accidentels jusqu'au lendemain de l'intervention.

Lentilles intraoculaires

Le type et la puissance de l'implant de lentilles sont choisis en fonction du résultat visuel souhaité.

Lentilles monofocales standard

La lentille monofocale standard vise une vision claire de loin et l'utilisation de lunettes de lecture pour la distance de près dans les deux yeux. Les lentilles monofocales standard pourraient donner une vision intermédiaire raisonnable (distance de l'ordinateur) si elles sont prévues avant l'intervention chirurgicale dans les deux yeux.

La micro-mono-vision est obtenue lorsque l'œil dominant ("l'œil du directeur" pour la distance de conduite) est doté d'un implant de lentille intraoculaire pour obtenir une vision nette de loin et que l'autre œil est corrigé avec les lentilles intraoculaires qui visent un résultat de vision légèrement courte (-1D-1,5 D), ce qui est très bon pour la

distance d'ordinateur et le contrôle téléphonique. Cependant, la lecture d'un livre ou d'un journal nécessite une correction des lunettes

Lentilles toriques pour corriger l'astigmatisme

Pour obtenir les meilleurs résultats visuels avec une dépendance réduite aux lunettes, l'implant de lentille torique peut être choisi s'il y a plus de 1,0 D d'astigmatisme. Cela nécessite des tests et des calculs supplémentaires avant l'intervention chirurgicale. Ces lentilles spéciales doivent être commandées et prennent généralement quelques jours pour arriver

Lentilles multifocales

L'implant de lentille intraoculaire multifocale (LIO) (y compris la lentille torique pour la correction de l'astigmatisme) vise à réduire la dépendance aux lunettes tant pour la distance que pour la proximité. Toutefois, pour une vision de loin très nette ou une vision de près détaillée, le port de lunettes peut encore être nécessaire. Les nouvelles lentilles multifocales semblent avoir beaucoup moins d'éblouissement et de halos autour des lumières, ce qui est décrit comme un symptôme gênant pour la conduite de nuit. Bien qu'elle ne soit pas particulièrement perceptible en vision de jour, la perception altérée du contraste avec ces lentilles multifocales a été signalée. Pour ces raisons, l'implant de lentilles multifocales ne convient pas à tout le monde. Les problèmes maculaires doivent être exclus avant l'opération lorsque nous envisageons d'utiliser des implants de lentilles multifocales, car ils peuvent interférer avec une vision claire de loin et de près malgré une opération réussie. Tous les patients dont l'intervention chirurgicale à lentilles multifocales est prévue doivent subir un scanner rétinien (OCT) pour détecter toute altération maculaire

Risques de l'opération de la cataracte

L'infection (endophtalmie) est une maladie rare (moins de 1:1000) qui survient principalement dans les quelques semaines suivant l'opération. Une douleur accrue, une rougeur ou une vision floue après une opération de la cataracte peuvent indiquer une endophtalmie. Un avis rapide doit être demandé si ces symptômes apparaissent, car un traitement antibiotique intravitréen peut être nécessaire d'urgence :

Hémorragie : problème très rare dans la chirurgie moderne des petites incisions, mais toujours d'actualité

Rupture de la capsule postérieure (PCR) (la membrane qui soutient le cristallin peut se fendre pendant l'opération). Ce problème est généralement géré au moment de l'opération, mais peut signifier qu'une lentille torique ou multifocale spéciale ne peut pas être implantée. Chaque chirurgien a un taux individuel de PCR qui dépend de son expérience et de ses compétences chirurgicales. Les patients doivent être informés du taux de PCR de leur chirurgien. La chute du noyau se produit lorsque des morceaux de la cataracte peuvent tomber à travers la capsule postérieure rompue dans l'arrière de l'œil. Dans la plupart des cas, le chirurgien de la cataracte devra arrêter l'opération et

orienter le patient vers un chirurgien vitréo-rétinien tel que moi. En tant que chirurgien ophtalmologiste spécialisé dans la chirurgie de la rétine, je reçois des recommandations pour résoudre cette complication par une opération de vitrérectomie (enlever le reste de la cataracte tombée à l'arrière de l'œil et implanter l'intra-oculaire).