

LA CATARACTE

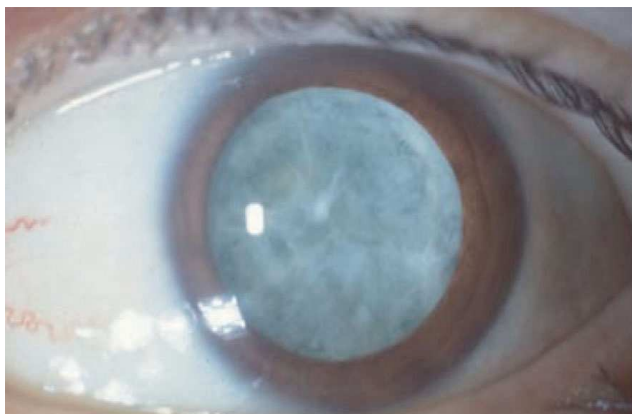
Dr Olivier RIVOAL

Du fait du vieillissement de la population, la cataracte concerne de plus en plus de gens. Plus de 400 000 interventions sont réalisées chaque année en France, c'est ainsi l'intervention chirurgicale la plus fréquemment pratiquée.

ORIGINES DE LA CATARACTE

La cataracte peut avoir une origine différente selon les patients :

- La cataracte liée au vieillissement. Le cristallin s'opacifie lentement avec l'âge entraînant une baisse de la vue. Au début, le sujet est gêné par une sensibilité anormale à la lumière pouvant s'accompagner de larmoiements puis progressivement sa vue baisse de plus en plus pour devenir un réel handicap pour les gestes de la vie courante.
- La cataracte congénitale qui peut être détectée chez le jeune enfant et donc traitée en fonction de la gravité de l'opacification du cristallin
- La cataracte traumatique
- La cataracte secondaire à des affections de l'œil ou à un traitement médicamenteux (Ex : corticoïdes)



Seul un traitement chirurgical permet de remédier à cette affection. Le chirurgien, grâce à une sonde à ultrasons, va enlever le cristallin qui s'est opacifié en le fragmentant. C'est la technique de « phako-émulsification ». L'absence de cristallin fonctionnel va entraîner un défaut de vision qui va être corrigé en introduisant en même temps une lentille optique miniaturisée (un implant) dans l'enveloppe du cristallin préalablement vidé de son contenu.

Cette technique ne nécessite qu'une toute petite incision cornéenne ce qui diminue notablement le temps de cicatrisation.

Cette intervention habituellement courte se pratique le plus souvent sous anesthésie locale, et se prête bien à une prise en charge ambulatoire, ce qui permet au malade de rentrer chez lui le jour même. La récupération de la vision est rapide (quelques jours) mais il faut attendre un mois pour une récupération totale et définitive.

QUELQUES INTERROGATIONS ?

Les suites opératoires sont-elles douloureuses ?

Non. Une mais certaine gêne est possible pendant quelques jours.

Y a-t-il des précautions particulières à prendre après l'opération ?

Oui. Il faut éviter tout effort violent et tout choc sur le globe oculaire. Le patient peut cependant mener une vie quasi normale dès le lendemain de l'opération.

L'implant est-il définitif ?

Oui. Sa puissance est déterminée avant l'opération et adaptée à l'œil de chacun.

Y a-t-il des récurrences ?

Non. Dans certains cas l'enveloppe du cristallin peut à son tour s'opacifier (cataracte dite secondaire), ce qui nécessite une simple ouverture de cette enveloppe par laser. Ce geste est pratiqué en consultation. Ce n'est pas une intervention chirurgicale.

N'hésitez pas à poser toutes les questions à votre chirurgien, qui y répondra de façon spécifique, en tenant compte de votre cas particulier.