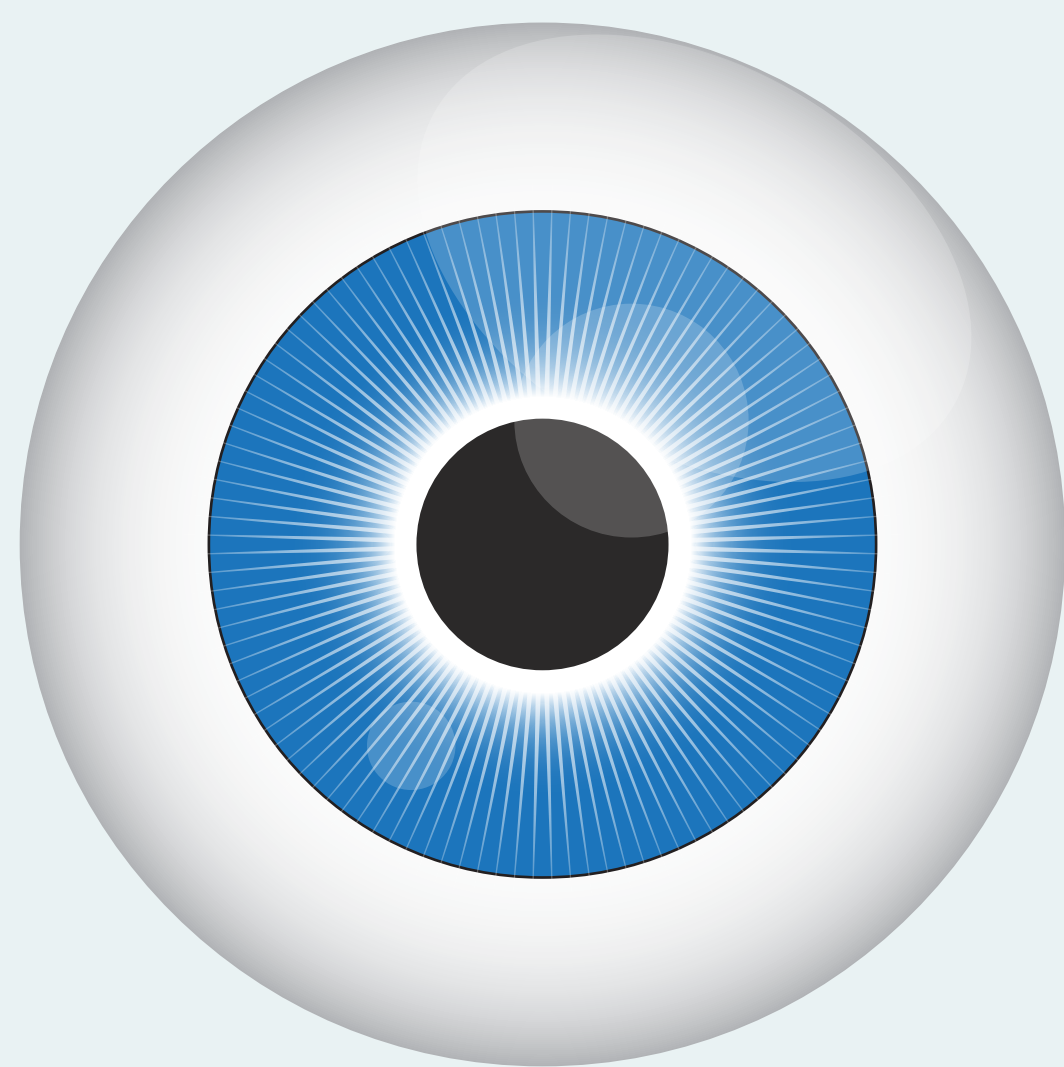


CLINIQUE DIAR SAADA

CENTRE DE RÉFÉRENCE DE LA CORRECTION DE LA VISION PAR LASER

CHIRURGIE RÉFRACTIVE

Guide à l'usage des patients et de leur entourage



À chaque fois que nous nous développons
À chaque fois que nous évoluons et progressons
À chaque fois que nous contribuons pour une guérison
À chaque fois que nous accomplissons pour le patient un plus
Nous sommes dans la passion du devoir.

L'implant myopique intra-oculaire

Qui consiste à placer une lentille à l'intérieur de l'œil après ouverture de celui-ci.

Le résultat recherché ne peut jamais être garanti, car il dépend des phénomènes de cicatrisation avec des modifications individuelles. Une correction complémentaire par lentilles de contact ou par réintervention est parfois nécessaire.

Les opérations de chirurgie réfractive n'échappent pas à la règle générale selon laquelle il n'y a pas de chirurgie sans risque.

Même si celui-ci est très faible, des complications allant des plus anodines aux plus graves sont possibles.

Parmi les conséquences possibles de ces complications, on peut citer la perception de halos, une tendance à l'éblouissement, une réduction de l'acuité visuelle, même avec correction, une gêne à la vision nocturne, une sécheresse oculaire, une vision dédoublée, une déformation des images, un abaissement de la paupière supérieure. Ces complications transitoires ou définitives peuvent parfois nécessiter un traitement médical ou chirurgical.

Dans des cas exceptionnels, comme pour toute chirurgie oculaire, les complications peuvent prendre un caractère sérieux. Cette éventualité est tellement exceptionnelle que sa fréquence est impossible à évaluer.

Clinique Diar Saada

100 Chemain Abdelkader El Mouradia ALGER

021698716 / 0770968887

Cliniquediarsaada@gmail.com

www.cliniquesaada.com

Les anomalies de la réfraction

Dans un œil normal, le trajet des rayons lumineux est modifié par la cornée et le cristallin pour leur permettre de converger sur la rétine. L'œil myope étant trop long, les rayons lumineux convergent en avant de la rétine. L'œil hypermétrope est trop court et les rayons lumineux convergent en arrière de la rétine. L'œil astigmatique présente des anomalies de courbure cornéenne. Les différents moyens de correction (lunettes, lentilles de contact et techniques de chirurgie réfractive) ont pour but de modifier le trajet des rayons lumineux. Plusieurs techniques chirurgicales peuvent être proposées. La méthode la plus adaptée à votre cas particulier sera choisie avec votre chirurgien, ainsi que le mode d'anesthésie.

La chirurgie au laser Excimer (PKR ou Epilasik)

L'opération se pratique sous anesthésie locale, après un pelage de la couche superficielle (PKR) ou soulèvement de celle-ci (Epilasik), les impacts de laser sont appliqués sur la surface de la cornée. Sa durée est courte (quelques minutes).

Les inconvénients résident dans les phénomènes douloureux qui peuvent exister pendant quelques jours. Dans certains cas, il peut survenir un voile cicatriciel susceptible de retarder la récupération visuelle. Ce voile est le plus souvent minime, mais dans de rares cas il peut être assez dense pour gêner la vision pendant plusieurs mois.

En cas de correction insuffisante, une nouvelle intervention est possible dans un délai minimum d'un an selon le niveau de l'épaisseur cornéenne

Le laser intrastromal (Lasik)

Le lasik est actuellement le moyen le plus approprié pour corriger la myopie, l'hypermétropie ou l'astigmatisme.

Si vous portez des lunettes ou des lentilles ceci est une bonne solution pour vous.

Si vous éprouvez un inconfort par le port de ces lunettes ou lentilles, soit professionnellement soit esthétiquement, le lasik serait une autre solution pour vous. Le lasik consiste grâce au laser à remodeler la cornée pour la rendre apte à donner une image nette.

Dans cette méthode, le laser est appliqué dans l'épaisseur de la cornée après découpe chirurgicale d'un volet de tissu cornéen remis en place en fin d'intervention. Cette technique réalisée sous anesthésie locale peu douloureuse et dont la récupération visuelle est rapide.

Le lasik corrige donc parfaitement la myopie, l'hypermétropie et l'astigmatisme pour:

- Toute personne âgée de plus de 19-20 ans dont la myopie stable est inférieure à -10 l'astigmatisme inférieure à -5 et l'hypermétropie inférieure à 4 dioptries.

- Toute personne ayant une cornée suffisamment épaisse. Pour cela une exploration appelée TOPOGRAPHIE CORNEENNE est obligatoirement pratiquée. C'est un examen indispensable pour dire si un patient peut être candidat ou non au lasik.

- Le lasik n'est pas douloureux et nécessite après l'opération l'utilisation d'un traitement par de simples gouttes. Le patient pourra voir correctement sans lunettes et sans lentilles.

Dans les cas de contre indications du lasik :

- Myopie forte supérieure à -10
- Épaisseur de cornée insuffisante
- Kératocône stable ou stabilisé

Le seul recours dans ces cas reste l'implant intra oculaire. Ce dernier est une lentille qu'on place à l'intérieur de l'oeil.