



L'expérience LASIK

I QUI PEUT BÉNÉFICIER DU LASIK?

Pour être éligible au LASIK, vous devez avoir au moins 21 ans, avoir des yeux en bonne santé et être en bonne santé générale. Votre vision ne doit pas s'être détériorée de façon significative au cours des deux ou trois dernières années.

Généralement, le LASIK n'est pas recommandé aux personnes souffrant de problèmes oculaires tels que:

- ◆ kératocône (une maladie dégénérative de l'œil qui engendre un affinement de la cornée qui la fait changer de forme)
- ◆ cataracte (le cristallin de l'œil est voilé)
- ◆ glaucome (pression accrue du fluide dans l'œil, menant à des dommages du nerf optique et à une perte de vision)
- ◆ herpès oculaire.

Le LASIK peut ne pas convenir aux personnes souffrant d'autres problèmes médicaux tels que du diabète, de l'arthrite rhumatoïde et un lupus ou aux personnes traitées avec certains médicaments comme les stéroïdes oraux.

II CHOISIR UN CHIRURGIEN

Tous les chirurgiens ophtalmologistes n'ont pas l'expérience du LASIK. Votre médecin généraliste ou votre opticien peut vous recommander des chirurgiens LASIK dans votre région mais il peut être utile de poser certaines questions pour vous assurer que votre chirurgien est bien qualifié et très expérimenté.

- ◆ Depuis combien de temps le chirurgien pratique-t-il le LASIK?
- ◆ Combien de chirurgies LASIK effectue-t-il chaque mois?
- ◆ Quels sont ses résultats en matière de chirurgie LASIK? (Assurez-vous de demander ses résultats personnels et non les résultats de sa clinique)
 - ◆ Quelle part de ses patients peut effectuer des tâches quotidiennes sans lunettes ou lentilles de contact suite au LASIK?
 - ◆ Quelle part de ses patients subit des complications suite au LASIK?
 - ◆ Comment se situent ses résultats par rapport à la moyenne nationale?

III VOTRE PREMIER RENDEZ-VOUS

Il est important que vous ne portiez PAS de lentilles de contact pendant votre rendez-vous d'évaluation car elles rendent impossible la mesure correcte de l'œil. En effet, le port de celles-ci modifie temporairement la forme de la surface de l'œil. Les lentilles souples doivent être retirées au moins 24 heures avant votre rendez-vous et les lentilles perméables aux gaz ou rigides, au moins une semaine avant.

Un certain nombre de choses seront discutées lors du rendez-vous, notamment les raisons pour lesquelles vous voulez subir une chirurgie laser de l'œil et vos attentes quant aux résultats. Les personnes souffrant d'un problème réfractif faible ou modéré peuvent généralement s'attendre à de très bons résultats, cependant celles qui ont une vue plus mauvaise risquent de devoir continuer à porter des lunettes pour certaines activités.

Le chirurgien vous demandera également de signaler tout problème oculaire actuel ou passé, comme des infections ou des blessures et il vous interrogera sur votre santé générale.

Un certain nombre de tests et de mesures seront également effectués:

- ◆ Votre vision sans lunettes ou lentilles de contact, la prescription de vos lunettes et la manière dont vos yeux fonctionnent ensemble (vision binoculaire) seront vérifiées.
- ◆ Les hypermétropes subissent généralement un test supplémentaire pour révéler tout problème réfractif caché. Des gouttes pour les yeux sont utilisées pour détendre les muscles de mise au point de l'œil. Elles sont généralement indolores mais peuvent parfois piquer quelques instants et brouiller la vue pendant 24 heures environ. Si tel est le cas, vous ne pourrez donc pas conduire pour rentrer chez vous.
- ◆ Une photo informatisée de la surface de l'œil est prise (la cornée) et des mesures aux ultrasons sont effectuées pour vérifier sa forme et son épaisseur. Si la cornée est trop fine, le LASIK ne vous conviendra peut-être pas.
- ◆ Des contrôles seront effectués pour exclure tout problème oculaire tel qu'une cataracte ou un glaucome. Ils incluront une vérification de la structure de l'œil avec un microscope spécial, une mesure de la pression de l'œil et un contrôle de la rétine. Ces tests peuvent nécessiter des gouttes qui dilatent l'œil, troublant temporairement la vision.
- ◆ La taille de votre pupille, lorsque la lumière est faible, sera également contrôlée. En effet, les personnes qui ont de très grandes pupilles peuvent avoir besoin d'une zone de traitement plus étendue pour minimiser le risque d'effets secondaires comme les halos, les éblouissements ou les ombres qui peuvent survenir en vision nocturne.

Sur la base des résultats de ces contrôles, votre chirurgien ophtalmologiste peut vous recommander de nouvelles techniques pour améliorer votre chirurgie LASIK:

- ◆ Un analyseur Wavefront peut être utilisé pour détecter les irrégularités naturelles dans la structure de l'œil. Le traitement au laser peut alors être adapté pour optimiser votre chirurgie LASIK.
- ◆ Etant donné que les yeux de certaines personnes tournent lorsqu'elles se couchent, une technique appelée « enregistrement de l'iris » (similaire aux scanners oculaires de sécurité), peut être recommandée. Elle repère des points sur l'iris et ajuste le traitement laser pour compenser la rotation.

Un optométriste peut effectuer certaines de ces évaluations initiales, voire toutes, mais il est important que le chirurgien qui opère examine personnellement vos yeux et discute des différentes options de chirurgie disponibles, en expliquant les risques et les avantages de chaque procédure. La PRK ou le LASEK font partie des autres options possibles.

IV QUE SE PASSE-T-IL PENDANT LE LASIK?

Quelqu'un devra vous accompagner à la clinique le jour de votre chirurgie. Les lentilles de contact souples doivent être retirées au moins 24 heures avant votre chirurgie et les lentilles perméables aux gaz ou rigides ne doivent pas être portées pendant au moins une semaine. Vous devez également éviter le maquillage.

Avant que la procédure ne commence, le chirurgien versera quelques gouttes anesthésiques dans l'œil traité. Cet œil sera aussi nettoyé avec un antiseptique, du ruban adhésif sera placé sur les cils et une pince spéciale sera utilisée pour que l'œil reste ouvert en permanence. Votre autre œil sera couvert.

Le chirurgien placera alors un anneau de succion sur l'œil avant de soulever un petit rabat dans la surface de la cornée pour exposer le tissu sous-jacent de la cornée. Traditionnellement, le chirurgien procède avec un instrument coupant mécanique appelé « microkératome » mais aujourd'hui il peut aussi le faire au moyen d'un type de laser appelé laser « femtoseconde ». Ce n'est pas douloureux mais vous perdrez la vision pendant environ 20 secondes.

Dans un très petit nombre de cas, le rabat est jugé insatisfaisant. Il est donc remis en place sans que le traitement au laser se poursuive. Généralement, le traitement peut avoir lieu après trois à six semaines d'attente environ.

Si le rabat est satisfaisant, vous devrez fixer votre œil sur une lumière clignotante rouge ou verte dans l'ouverture du laser, c'est alors que le traitement laser excimère pour reformer les couches centrales de la cornée commence. Le laser est extrêmement précis et la procédure prend environ 30 secondes. Vous entendrez un bruit de tapotement répétitif car le traitement laser est constitué d'une série de brèves pulsations. La chirurgie laser de l'œil ne génère pas énormément de chaleur mais vous pouvez sentir une légère odeur de brûlé, ce qui est parfaitement normal. Le rabat est alors remis en place et des gouttes antibiotiques, anti-inflammatoires et stéroïdes sont administrées dans l'œil. Une protection en plastique est posée sur l'œil et elle doit rester en place pendant 24 heures.

Etant donné que le LASIK implique de refaçonner la cornée qui est la couche protectrice de l'œil, aucun des instruments utilisés pendant la procédure ne pénètre vraiment dans l'œil. Par conséquent, le risque d'infection suite au LASIK est faible.

V APRÈS VOTRE LASIK

Vous devrez utiliser un cache en plastique la nuit pour protéger vos yeux pendant que vous dormez et des lunettes à verre teinté avec une protection contre les ultra-violets lorsque vous sortez au soleil pendant les trois premiers mois.

Des gouttes antibiotiques et anti-inflammatoires pour les yeux seront prescrites et celles-ci doivent généralement être utilisées pendant la première semaine suivant la chirurgie. Des gouttes lubrifiantes sont également prescrites et vous devrez peut-être les utiliser plus longtemps (certaines personnes qui ont les yeux secs après le LASIK peuvent en avoir besoin jusqu'à six mois après l'intervention).

La plupart des gens se rétablissent rapidement du LASIK et reprennent le travail au bout de deux à trois jours. Le patient retrouve généralement une bonne vision après un jour ou deux et sa vision devient stable après une à quatre semaines. Cela peut prendre trois à neuf mois dans les cas compliqués.

VI LES COMPLICATIONS DU LASIK

Comme dans toute procédure chirurgicale, il existe des complications potentielles et des effets secondaires liés au LASIK. Certains, comme le fait de voir des halos autour des objets, étaient beaucoup plus courants avec les premiers lasers qui traitaient une zone plus réduite que les lasers utilisés actuellement.

Votre chirurgien devra discuter avec vous des risques d'effets secondaires en même temps que des avantages de la procédure, afin que vous puissiez décider en toute connaissance de cause de poursuivre ou non.

Les effets secondaires suivants ont été rapportés après un LASIK:

Diminution de la qualité de la vision

Il existe un risque (entre 2,7% et 4,8%) de diminution de la qualité de la vue suite au LASIK. Les personnes affectées peuvent être capables de lire deux lignes de moins sur le tableau de lecture d'un opticien, même lorsqu'elles portent les lunettes qui leur ont été prescrites.

Surcorrection ou sous-correction mineure du problème réfractif

Les yeux se rétablissent différemment et à des vitesses variables selon les personnes, cela peut signifier que la correction visuelle attendue n'a pas été obtenue. Si tel est le cas, le chirurgien vous proposera peut-être une seconde intervention (appelée amélioration) ou vous devrez peut-être porter des lunettes ou des lentilles de contact pour accomplir certaines tâches. Les taux d'amélioration oscillent entre 5% et 15%.

Presbytie

La presbytie est la difficulté à lire de près sans lunettes qui se produit généralement de façon naturelle au début ou au milieu de la quarantaine. Les personnes myopes peuvent ne pas avoir besoin de lunettes pour lire lorsqu'elles développent une presbytie car le simple fait de retirer leurs lunettes de vue leur procure le bon niveau de correction visuelle. Toutefois, une personne myope qui a fait corriger sa vision au moyen du LASIK retrouvera effectivement une vue normale et il est probable qu'elle devra porter des lunettes de lecture aux alentours de la quarantaine.

Difficulté à porter des lentilles de contact

Si une autre correction visuelle est nécessaire après une chirurgie au laser, il peut être plus difficile de porter des lentilles de contact car la cornée a été refaçonée.

Instabilité de la cornée

Si la cornée est affaiblie par l'élimination de trop de tissu pendant le LASIK, le centre de la cornée peut se bomber, ce qui rend la surface de l'œil irrégulière et engendre une mauvaise qualité de la vue. Lors de votre évaluation avant l'intervention, votre chirurgien prendra des mesures pour s'assurer qu'au moins 250 microns d'épaisseur du tissu cornéen demeurent intacts suite au LASIK. Ce niveau est généralement considéré comme sûr.

Perte de vision la nuit ou lorsque la lumière est faible

Les problèmes de vision nocturne incluent des éblouissements, des halos et des étincellements autour des objets la nuit ou lorsque la lumière est tamisée. Chez certaines personnes, ces symptômes peuvent gêner les activités quotidiennes, notamment la conduite de nuit. Une vision nocturne réduite est souvent temporaire. Elle dure environ quatre à six semaines mais certaines personnes continuent d'en ressentir les symptômes à plus long terme. Ces problèmes sont plus courants chez les personnes qui ont des pupilles particulièrement grandes.

Sensibilité de l'œil

Pendant les premiers mois qui suivent la chirurgie, l'œil est légèrement plus sensible au toucher mais c'est souvent anodin. Le problème persiste chez moins de 1% des patients.

Œil sec

La plupart des patients ont les yeux secs immédiatement après la chirurgie laser car les nerfs à la surface ont été coupés. L'utilisation de gouttes lubrifiantes soulagera généralement l'irritation mais dans les cas très graves, un tampon temporaire peut être placé dans l'ouverture du conduit lacrymal pour ralentir le drainage des larmes.

Décollement rétinien

Les myopes ont plus de risque de décollement rétinien et ce risque n'est pas réduit par la chirurgie laser de l'œil.

Les autres problèmes rares incluent:

- ◆ Une découpe incomplète du rabat de la cornée (généralement corrigée par une répétition de la procédure après plusieurs mois)
- ◆ La perte ou des dommages extensifs du rabat de la cornée
- ◆ Le rabat de la cornée détaché, pouvant exiger des points pour le maintenir en place
- ◆ L'inflammation causée par des débris ou des fibres sous le rabat de la cornée
- ◆ La croissance de la couche de surface (tissu épithélial) de la cornée sous le rabat de la cornée
- ◆ Le plissement du rabat de la cornée
- ◆ Le saignement ou blocage de l'artère rétinienne ou autre vaisseau sanguin
- ◆ La pénétration dans l'œil du microkératome et la perte possible de l'œil suite à une hémorragie ou infection (très rare).