

Cataracte réfractive : corriger la vue en opérant la cataracte

La chirurgie de la cataracte est l'occasion de corriger en même temps votre vue. En choisissant un implant « premium », on peut réduire — voire supprimer — la dépendance aux lunettes après l'intervention. C'est le principe de la cataracte dite réfractive.

De quoi parle-t-on ?

Lors d'une opération de la cataracte, le cristallin opacifié est remplacé par un implant. Le choix de cet implant permet, au-delà de restaurer la transparence, de corriger le défaut visuel (myopie, astigmatisme, presbytie). On parle alors de cataracte « réfractive », car l'objectif est aussi de réduire les lunettes.

Quels implants premium ?

- Implant torique — corrige l'astigmatisme.
- Implant multifocal — offre plusieurs distances de vision (loin et près).
- Implant à profondeur de champ étendue (EDOF) — vise une vision continue de loin à intermédiaire, avec peu d'effets visuels nocturnes.

Le choix dépend de votre œil, de vos priorités visuelles et de votre mode de vie.

Pour qui ?

Pour toute personne opérée de la cataracte qui souhaite diminuer sa dépendance aux lunettes. Les implants premium ne conviennent pas à tous les yeux : leur indication se décide après un examen complet (santé de la cornée, de la macula, taille de la pupille, attentes).

Bon à savoir

Les implants premium peuvent impliquer un reste à charge, distinct de la prise en charge de la chirurgie de la cataracte elle-même ; ce point est abordé en toute transparence lors de la consultation. Pour le déroulement complet de l'intervention, voir la page opération de la cataracte.

Questions fréquentes

Quelle différence avec une cataracte « classique » ?

La chirurgie est la même ; c'est le choix de l'implant qui change. Un implant premium vise, en plus de traiter la cataracte, à corriger la vue pour réduire les lunettes.

Serai-je totalement sans lunettes ?

L'objectif est de réduire fortement la dépendance aux lunettes ; le résultat dépend de l'implant choisi et de votre œil. Aucun résultat ne peut être garanti à l'avance.

Ces implants conviennent-ils à tout le monde ?

Non. Certaines conditions de l'œil orientent vers un implant plutôt qu'un autre. L'examen préopératoire permet de faire le bon choix.

Cette fiche a une visée d'information générale et ne remplace pas une consultation médicale. L'indication et la technique sont toujours individualisées après un bilan complet. Pr Eric E. Gabison — chirurgie de la cornée et de la surface oculaire, Fondation Adolphe de Rothschild, Paris.