

Chirurgie réfractive : LASIK, PKR et correction de la vue

La chirurgie réfractive corrige la myopie, l'astigmatisme, l'hypermétropie et la presbytie pour réduire ou supprimer la dépendance aux lunettes. Elle repose principalement sur deux techniques laser — le LASIK et la PKR — choisies sur mesure après un bilan approfondi. Voici l'essentiel pour comprendre et bien s'orienter.

Quels défauts visuels peut-on corriger ?

- Myopie — vision de loin floue.
- Astigmatisme — vision déformée à toutes distances.
- Hypermétropie — effort visuel, fatigue, vision de près difficile.
- Presbytie — baisse de la vision de près liée à l'âge, qui peut être prise en charge par des stratégies dédiées.

Le LASIK

Le LASIK consiste à créer un fin capot cornéen, puis à remodeler la cornée sous ce capot à l'aide d'un laser excimer. Son grand avantage est une récupération visuelle très rapide, avec peu de gêne. Il nécessite une cornée d'épaisseur et de forme adaptées, vérifiées lors du bilan.

La PKR (PRK)

La PKR corrige la cornée en surface, sans créer de capot. La récupération est un peu plus lente et la gêne des premiers jours plus marquée, mais c'est une excellente option pour les cornées fines, certains profils à risque ou des modes de vie particuliers (sports de contact, professions exposées).

Comment choisir ? Le rôle du bilan préopératoire

Il n'y a pas de « meilleure » technique dans l'absolu : le bon choix dépend de votre œil. Le bilan mesure la correction (qui doit être stable), la topographie et l'épaisseur de la cornée, l'état de la surface oculaire et de la rétine. Il permet notamment d'écarter un kératocône débutant, contre-indication importante au LASIK. C'est ce bilan qui détermine la technique la plus sûre et la plus adaptée.

Et après 50 ans ?

Quand la presbytie s'installe et que le cristallin commence à se modifier, la chirurgie du cristallin avec implant peut aussi corriger la vue. La stratégie se discute au cas par cas selon l'âge et l'état du cristallin.

Les techniques en détail

Chaque technique a ses indications, ses avantages et ses limites. Découvrez-les en détail :

Quel défaut visuel corriger ?

Selon votre correction, les solutions diffèrent. En savoir plus sur chaque défaut :

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.