

Opération de la cataracte : ce qu'il faut savoir

La cataracte est l'opacification progressive du cristallin, la lentille naturelle de l'œil. C'est une évolution fréquente liée à l'âge, qui fait baisser la vision. Son traitement est chirurgical : une intervention courte, indolore et très bien maîtrisée, qui remplace le cristallin opacifié par un implant.

Quels sont les symptômes ?

- Une vision qui devient floue ou voilée, comme derrière un verre dépoli.
- Une gêne à la lumière, des halos, l'impression d'être ébloui la nuit.
- Des couleurs plus ternes et un besoin de plus de lumière pour lire.
- Des changements fréquents de lunettes qui n'améliorent plus vraiment la vision.

Comment se déroule l'opération ?

La chirurgie de la cataracte se pratique le plus souvent en ambulatoire (entrée et sortie le jour même), sous anesthésie locale par collyres. Le chirurgien retire le cristallin opacifié — le plus souvent par phacoémulsification (ultrasons) à travers une micro-incision — puis met en place un implant transparent qui prend sa place définitivement. L'intervention dure généralement une quinzaine de minutes et se fait un œil après l'autre.

Bien choisir son implant

L'implant remplace le cristallin et corrige aussi une partie du défaut visuel. Le choix se fait selon votre œil et votre mode de vie :

- Implant monofocal — offre une vision nette à une distance (souvent de loin) ; des lunettes restent utiles, notamment pour lire.
- Implant torique — corrige en plus l'astigmatisme.
- Implants multifocaux / premium — visent à réduire la dépendance aux lunettes de près comme de loin. Ils ne conviennent pas à tous les yeux : leur indication se discute après examen.

Récupération et suites

La vision s'améliore généralement en quelques jours. Un traitement par collyres est prescrit pour quelques semaines, avec une consultation de contrôle. Il est recommandé d'éviter de se frotter l'œil et de suivre les consignes post-opératoires. À distance, l'enveloppe qui contient l'implant peut s'opacifier (cataracte dite « secondaire ») : un traitement laser rapide et indolore rétablit alors la vision.

Cataracte et cornée

Un bilan de la cornée est utile avant l'intervention, en particulier en cas de dystrophie de Fuchs : la santé de l'endothélium cornéen influence le déroulement et parfois la stratégie chirurgicale.

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.