

Presbytie : comprendre et corriger

La presbytie est l'évolution naturelle de la vision de près à partir de 45 ans environ : le cristallin perd peu à peu sa souplesse et sa capacité à faire la mise au point de près. Plusieurs solutions permettent de réduire la dépendance aux lunettes de lecture.

Qu'est-ce que la presbytie ?

Le cristallin change de forme pour faire la mise au point de près (l'accommodation). Avec l'âge, il perd de sa souplesse : lire de près devient difficile, on éloigne les textes, on a besoin de plus de lumière. C'est un phénomène normal et universel, indépendant des autres défauts visuels.

Corriger la presbytie au laser

Chez certains patients, le laser (LASIK) permet une stratégie de micro-monovision : un œil est optimisé pour la vision de loin, l'autre légèrement pour la vision de près, le cerveau combinant les deux. Cette approche se teste et se discute au préalable.

Corriger la presbytie par implant

Quand le cristallin commence à se modifier, remplacer le cristallin par un implant multifocal ou EDOF — lors d'un échange de cristallin ou d'une chirurgie de la cataracte — permet de retrouver une vision de près et de loin, avec une moindre dépendance aux lunettes.

Choisir la bonne stratégie

Il n'existe pas de solution unique : le bon choix dépend de l'âge, de l'état du cristallin, de la correction associée (myopie, hypermétropie, astigmatisme) et de vos priorités visuelles. Le bilan permet de définir la meilleure option.

Questions fréquentes

Peut-on vraiment se passer de lunettes de lecture ?

L'objectif est de réduire fortement la dépendance aux lunettes. Le résultat dépend de la technique choisie et de votre œil ; il ne peut être garanti à l'avance.

Laser ou implant pour la presbytie ?

Avant 50-55 ans avec un cristallin encore souple, le laser peut suffire ; plus tard, ou pour de fortes corrections, l'implant multifocal est souvent plus adapté.

La presbytie continue-t-elle d'évoluer après ?

Avec un implant, la vision de près est stabilisée. Après une correction au laser réalisée avant que le cristallin ne change, la presbytie peut continuer d'évoluer avec l'âge.

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.