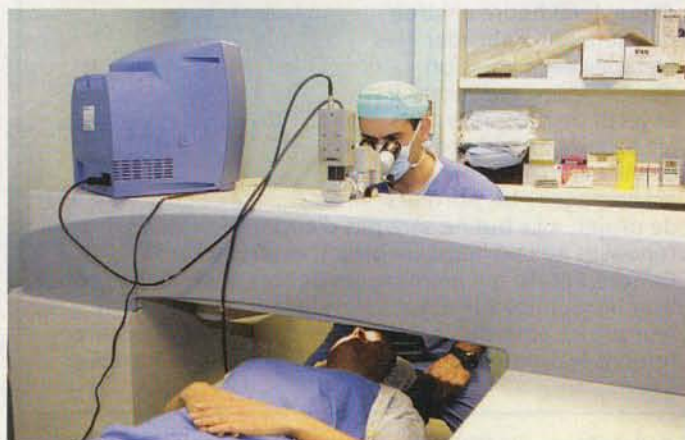


Les conseils de santé du Réseau AXE

Les maladies de l'œil: la cataracte



GÉRARD BALDOCCHI

Chaque mois, en partenariat avec le RÉSEAU AXE, nous vous proposons dans les pages de VERSANT CORSE, une rubrique qui a pour objet d'apporter des conseils de santé aux seniors mais aussi à leur entourage. Aujourd'hui, le thème abordé porte sur la chirurgie de la cataracte. Avec l'allongement de la durée de vie, un pourcentage de plus en plus important de la population est - ou sera - atteint de cataracte.

Qu'est-ce que la cataracte ?

C'est l'opacification du cristallin qui entraîne une baisse de l'acuité visuelle et peut conduire, à terme, à la cécité

Si on compare l'œil humain à un appareil photo, le cristallin correspond à la lentille de l'objectif (et la rétine au film sur lequel s'imprime l'image). Opacifié, il em-

pêche la lumière de se projeter nettement sur la rétine : la vision devient alors de plus en plus floue, un peu comme si vous regardiez la route à travers un pare-brise de plus en plus sale.

Quelles en sont les causes ?

Le principal facteur est bien sûr lié au vieillissement, mais il existe aussi des cataractes d'origine traumatique (provoquées par un choc, un accident...), métabolique (dues au diabète, par ex...), toxique (consécutives à un traitement médical...), ou encore congénitale.

... et les conséquences ?

Cette affection irréversible détériore la vision - à une vitesse variable en fonction des individus - et provoque une gêne grandissante dans notre manière d'ap-

La chirurgie de la cataracte

Avec plus de 500 000 opérations par an, c'est l'intervention la plus fréquemment réalisée en France.

Sa technique s'est tellement améliorée depuis une quinzaine d'années que le taux de satisfaction avoisine désormais les 99 %

La technique utilisée aujourd'hui : la Phacoémulsification

Elle consiste à désintégrer, au moyen de systèmes combinés aux ultrasons (ou eau pulsée dans certains cas), le cristallin défectueux, et à le remplacer par une lentille artificielle : l'implant.

C'est une procédure **peu traumatisante** qui ne nécessite plus - sauf cas particuliers - d'anesthésie générale - et donc d'hospitalisation. Avec des durées d'intervention de plus en plus courtes, et des incisions de plus en plus petites, la technique évolue sans cesse...

Ainsi il est encore possible d'optimiser le confort du patient :

- en intervenant sous anesthésie « topique »* sans piqûre : plus agréable que l'anesthésie péribulbaire qui génère parfois des hématomes, elle présente aussi l'avantage de pouvoir opérer des patients qui sont sous traitement anticoagulant, ainsi que les hémophiles... Toutefois, ce geste chirurgical requerrant plus de dextérité et de rapidité (l'intervention ne doit pas excéder 15 minutes), seuls 3 chirurgiens sur 10 actuellement opèrent de cette manière en France **.

- en pratiquant, grâce à l'usage d'implants pliables, une incision minimale (moins de 3mm) qui n'exige -sauf exception- aucun point de suture. Antoine témoigne : « Je suis arrivé le matin. Vers 9h, j'ai pénétré dans le bloc opératoire et mon œil a été insensibilisé sans que je m'en rende compte. Quand le chirurgien a retiré le cristallin, j'ai vu des couleurs magnifiques. Puis, très vite on m'a redescendu en salle de repos, et proposé une petite collation, et au bout d'une heure ma femme est venue me chercher. Je suis sorti avec des lunettes de soleil, sans pansement, et l'après-midi j'étais déjà devant ma télé ! »

La récupération visuelle est donc très rapide et il est possible d'opérer le deuxième œil quinze jours après le premier.

Enfin, si au bout de quelques années, on constate une baisse d'acuité visuelle due à l'opacification de l'enveloppe du cristallin - appelée cataracte secondaire - (le cas se présente pour 3 patients sur 10), il suffira de faire une séance de Laser pour y remédier.

* sans piqûre, par simple instillation de gouttes anesthésiantes

**sources SAFIR

Articles rédigés avec la collaboration du Docteur Marc FRANCHINI
Une émission consacrée à ce sujet, et au cours de laquelle vous pourrez poser vos questions, aura lieu sur RCFM le jeudi 29 novembre entre 9h et 10h.

Le RÉSEAU DE GERONTOLOGIE AXE a pour but d'informer, d'évaluer et de coordonner la prise en charge de toutes personnes de plus de 60 ans présentant des difficultés pour leur retour ou leur maintien à domicile. Le Réseau Axe invite tous les professionnels de santé, ainsi que tous

les lecteurs à lui faire parvenir les thèmes de sujet qu'ils souhaiteraient voir traiter dans le magazine Version Femina.

Réseau de gérontologie AXE

Pour nous contacter :

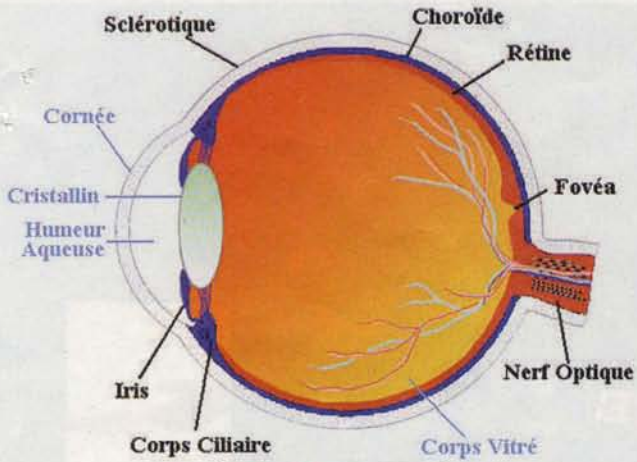
Tel/fax : 04.95.22.45.73

Adresse : - 6, bd Fred Scamaroni 20.000 Ajaccio

e-mail : association.axe@wanadoo.fr

Site internet : www.axe-gerontologie.com





Légende :
 — Milieu Transparent
 — Membrane opaque

préhender notre environnement ; à un certain degré, il peut y avoir danger de chute, ou d'accident de voiture (mauvaise appréciation des distances et des obstacles), voire chez les sujets très âgés- de déconnection avec le monde extérieur

Quelles solutions ?

Il est nécessaire de rappeler qu'il n'existe actuellement aucun traitement médical efficace et que la seule alternative reste l'intervention chirurgicale.

Quand intervenir ?

A partir du moment où le sujet commence à être réellement incommodé, par la lumière ou dans ses activités -lorsqu'il conduit par ex... En principe, il n'y a aucun caractère d'urgence, mais il vaut mieux intervenir avant que le cristallin ne soit trop rigidifié car alors l'opération peut s'avérer plus compliquée et les résultats plus aléatoires. Il faut donc écarter définitivement l'idée reçue qu'une cataracte doit être « mûre » pour être opérée.