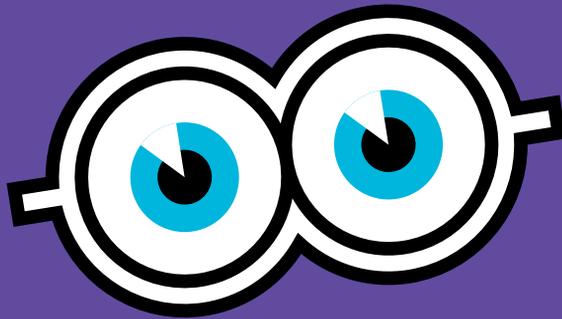




**CCR Centre de
chirurgie réfractive**
Hôpital ophtalmique Jules-Gonin
Fondation Asile des aveugles

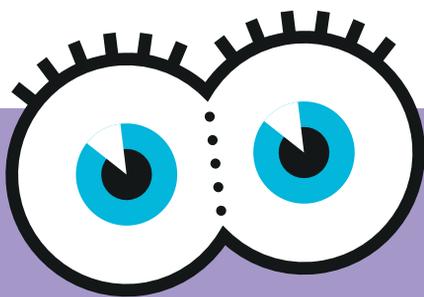


Votre guide pour la chirurgie réfractive au laser

Pionnier de la chirurgie réfractive en Suisse

Créé en 1993, le Centre de chirurgie réfractive (CCR) de l'Hôpital ophtalmique Jules-Gonin bénéficie de nombreuses années d'expérience dans la correction de la vision en utilisant des techniques diverses. Installé au cœur d'un hôpital universitaire de réputation internationale, il a été l'un des premiers centres de Suisse romande à proposer une correction de la vision à l'aide d'un laser. Il compte à son actif plusieurs milliers d'interventions réalisées dans un environnement hospitalier hautement spécialisé, offrant une sécurité maximale et une infrastructure de pointe.

Notre hôpital dispose de l'expertise unique de médecins ophtalmo-chirurgiens impliqués dans la recherche et informés des dernières avancées technologiques dans le domaine.



Vous songez à changer votre quotidien ?

Ce guide vous accompagne et vous présente chaque étape d'une chirurgie réfractive au laser. Qui peut se faire opérer? Quelles sont les techniques utilisées? Quelles pathologies peuvent être traitées? Que comprend le forfait qui m'est proposé?

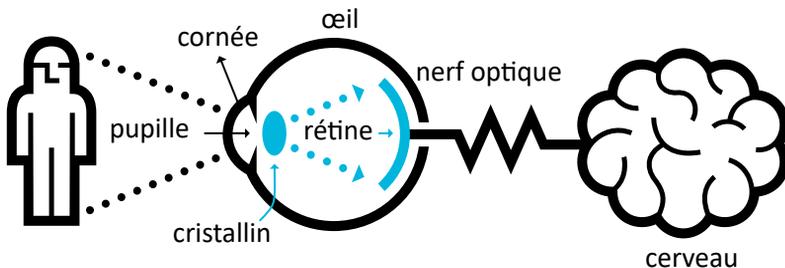
Comme chaque œil est unique, rien ne remplace un échange avec un professionnel à votre écoute. Nous vous offrons un conseil et un traitement personnalisés avec la technique la plus adaptée à votre situation. Après un bilan approfondi de votre vision, nos chirurgiens vous informent en toute sincérité si l'opération est conseillée et si une meilleure solution peut vous être proposée.

Suis-je candidat-e pour la chirurgie réfractive ?

Pour être candidat-e, il faut :

- Être âgé-e d'au moins 20 ans
- Avoir un défaut de réfraction stable depuis 2 ans
- Ne pas souffrir de certaines maladies de la cornée
- Ne pas souffrir de certaines maladies de la rétine
- Ne pas être enceinte

Comment se forme la vision?



La cornée et le cristallin fonctionnent comme deux lentilles optiques. Ils concentrent les rayons lumineux qui forment l'image sur la rétine.

Ces derniers sont ensuite captés par les photorécepteurs (cônes et bâtonnets) qui tapissent la rétine. Les cônes renseignent sur les couleurs et permettent la netteté. Les bâtonnets, quant à eux, sont sensibles à la lumière de faible intensité.

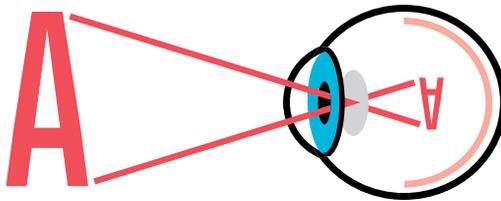
Ces photorécepteurs vont transformer les informations lumineuses en impulsions électriques (influx nerveux). Ces impulsions sont ensuite acheminées par le nerf optique au cerveau qui le convertit en image.

Si les rayons lumineux ne sont pas focalisés directement sur la rétine, mais en avant ou en arrière de celle-ci, le résultat sera une image floue. Cela s'appelle une erreur réfractive et se corrige en modifiant la courbure de la cornée pour que les rayons se refocalisent directement sur la rétine. Les erreurs réfractives courantes sont la myopie, l'hypermétropie, l'astigmatisme et la presbytie.

Quels sont les défauts réfractifs ?

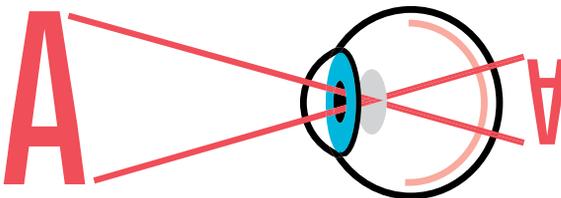
La myopie

Pour un œil myope, les objets à distance ne sont pas focalisés correctement. La cornée est trop cambrée par rapport à la longueur de l'œil. L'image se forme **avant la rétine**, autrement dit l'image sur la rétine est floue. Le traitement laser «aplatit» la cornée pour ramener l'image plus en arrière sur la rétine.



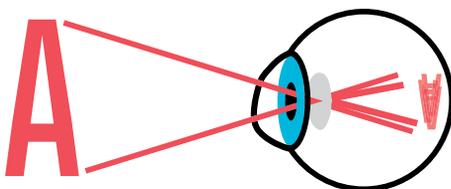
L'hypermétropie

Pour un œil hypermétrope, les objets à distance ne sont pas focalisés correctement. Le pouvoir réfractif de la cornée est insuffisant ou l'œil lui-même est trop court. Les rayons lumineux sont focalisés **derrière la rétine**, et la rétine reçoit une image floue de l'environnement. Le traitement laser augmente la courbure de la cornée pour focaliser l'image plus en avant sur la rétine.



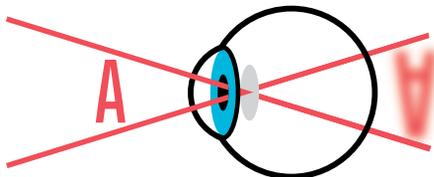
L'astigmatisme

L'astigmatisme est une anomalie de courbure de la cornée ou du cristallin qui vient souvent s'ajouter à la myopie ou à l'hypermétropie. Au lieu d'être parfaitement sphérique comme un ballon de football, la cornée ressemble à un ballon de rugby et l'image d'un objet est déformée aussi bien de loin que de près. La chirurgie réfractive au laser permet de corriger certains astigmatismes par une modification de la surface cornéenne au laser.



La presbytie

La presbytie est une évolution naturelle de la vue qui concerne tout le monde à partir de la quarantaine, myopes, hypermétropes et astigmatés compris. Le cristallin perd progressivement sa capacité de changer de forme et d'accommodation. Il en résulte une difficulté croissante à voir de près (les bras sont trop courts pour lire le journal).



Si la chirurgie réfractive permet d'améliorer la vision à distance en modifiant la forme de la cornée, on ne peut toutefois rien contre la perte progressive de l'accommodation.

Deux techniques peuvent être proposées pour la presbytie: la monovision et les implants multifocaux ou les implants spécifiques pour l'augmentation de la profondeur de champ.

La monovision

Comme toute personne qui a une bonne vue de loin, vous devrez probablement porter des lunettes de lecture après 40 ans. Si vous êtes myope, il est possible d'éviter le port de lunettes de lecture en ne corrigeant pas complètement un œil de manière à aider la vision de près, tout en traitant l'autre œil pour voir de loin. Cette technique, appelée "monovision" ne convient pas à tout un chacun et requiert des tests au moyen de lentilles.

Les implants multifocaux ou les implants spécifiques pour l'augmentation de la profondeur de champ.

Comme pour la chirurgie de la cataracte, il est possible de traiter la presbytie au moyen d'implants intraoculaires multifocaux. Réservée aux personnes de plus de 55 ans, cette opération consiste à remplacer le cristallin par un cristallin artificiel. Ces implants permettent une plus grande indépendance vis-à-vis des lunettes.

Techniques de chirurgie

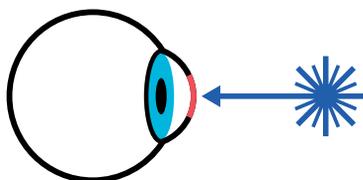
Notre centre de chirurgie réfractive vous propose le meilleur équipement actuel. Installés au cœur d'un hôpital ophtalmique universitaire, nous offrons un panel de compétences complet en ophtalmologie.

À ce jour, nous avons sélectionné deux techniques d'opérations au laser pour corriger les défauts de réfraction.

Trans-PRK, PRK

C'est un traitement «en surface»: le laser agit directement à la surface de la cornée pour en modifier la forme. En d'autres termes, la PRK (photorefractive keratectomy) est une technique par laquelle le laser Excimer réalise une ablation superficielle à la surface de la cornée pour en modifier, de manière permanente, le pouvoir réfractif. Aujourd'hui, nous utilisons sa version la plus récente, le trans-PRK, qui permet une opération sans contact direct avec l'œil et d'excellents résultats si ce traitement est indiqué dans votre cas.

Ce traitement est généralement choisi pour les myopies faibles à modérées (de -0.5 à -8 dioptries) et les astigmatismes faibles.



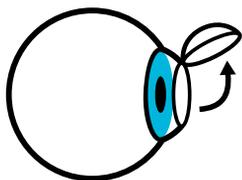
1. Modification de la forme de la cornée

Femtolasik

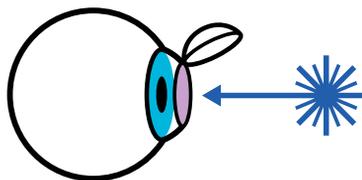
C'est un traitement « en profondeur », après découpe d'un « capot ». Une fois le traitement laser réalisé, le capot est remis en place.

Le mot LASIK est un acronyme de LASer In situ Keratomileusis. C'est une technique consistant à modifier l'épaisseur et la forme de la cornée, après découpe d'un volet de tissu cornéen avec Femtolaser. Le volet est ensuite remis en place en fin d'opération.

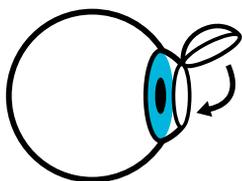
Cette technique permet de corriger la myopie, l'hypermétropie et l'astigmatisme dans des valeurs élevées.



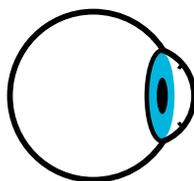
1. Soulevement du «capot»



2. Traitement au laser



3. Remise du «capot»



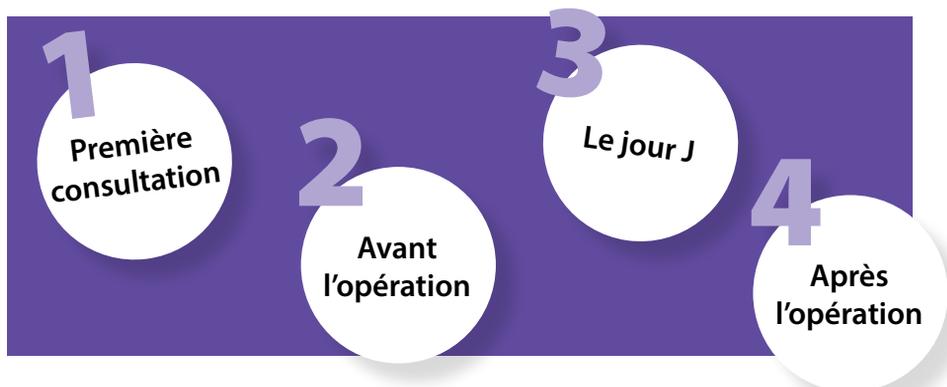
4. Fermeture du «capot»

Le laser Schwind Excimer Amaris 1050RS

En perpétuelle recherche d'excellence, le Centre de chirurgie réfractive a acquis un laser de dernière génération pour pratiquer le Trans-PRK et le Femtolasik. Celui-ci est extrêmement précis et offre une rapidité de traitement inégalée. Grâce à la technologie « smart surface », la surface de votre œil traitée au laser est adoucie et plus lisse.

Le laser est doté d'une compensation de mouvements oculaires (eye tracker). A l'aide de cet outil, le laser suit et anticipe le moindre micromouvement de votre œil. Ainsi, si votre œil ne se retrouve pas dans l'axe du laser, celui-ci s'arrête immédiatement et reprend aussitôt que votre œil se réaligne.





Première consultation

Vous rencontrez votre optométriste qui effectue un bilan complet de votre vision. Vous passez ensuite des examens complémentaires avec votre ophtalmo-chirurgien. Ces examens durent environ 2 heures et vous sont expliqués en détail à chaque étape.

Avec votre optométriste :

- Tonométrie bilatérale (mesure du tonus oculaire)
- Réfraction subjective bilatérale
- Topographie bilatérale de la cornée
- Pachymétrie bilatérale des yeux (mesure de l'épaisseur de la cornée)
- Pupillométrie
- Wavefront / aberrométrie (analyse de la qualité optique de la cornée)
- Examen de la vue sous cyclogyl
- Biométrie (mesure de la longueur de l'œil)

Avec votre ophtalmo-chirurgien :

- Examen bilatéral des segments oculaires
- Vérification des papilles et de la rétine
- Discussion approfondie concernant les options chirurgicales

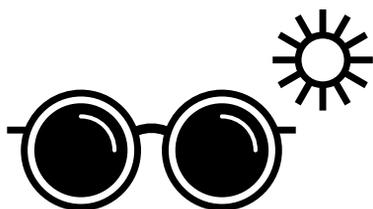
Les examens sont non invasif et indolores. Des gouttes de dilatation vous sont appliquées et vont altérer votre vision durant plusieurs heures.

Cet entretien avec votre ophtalmo-chirurgien permet de déterminer avec certitude si vous êtes opérable ainsi que la technique et l'intensité de la correction qui conviennent le mieux à vos yeux.

Votre ophtalmo-chirurgien vous présente les risques en fonction du choix de la technique et de votre situation personnelle. Profitez de ce moment pour lui poser toutes vos questions!

Pour un résultat optimal de votre évaluation :

- Retirez vos lentilles de contact :
 - 15 jours avant** la consultation pour les lentilles **souples**
 - 4 semaines avant** la consultation pour les lentilles **rigides et semi-rigides**
- Evitez de vous maquiller, de mettre de la crème sur le visage et de vous parfumer le jour de la consultation



Pensez à prendre des lunettes de soleil ! Après l'évaluation, vos yeux sont sensibles à la lumière et vous ne pouvez pas conduire.

... C'est parti !

Une fois les examens préopératoires effectués, votre ophtalmochirurgien vous indique si vous pouvez être opéré-e et quelle technique est la plus adaptée à vos yeux.

L'opération est prévue le :

La technique utilisée est : **Trans-PRK, PRK** **Femtolasik**

Avant l'opération

Pour préparer au mieux votre intervention :

- Retirez vos lentilles de contact :
 - 10 jours avant** pour les lentilles **souples**
 - 10 jours avant** pour les lentilles **rigides** et **semi-rigides**
- Ne pas vous maquiller, mettre de la crème sur le visage et vous parfumer le jour de l'opération

Il n'est pas nécessaire d'être à jeun le jour de l'opération.

Le jour J

Comment se déroule l'opération ?

Avant de débuter l'opération, votre œil est anesthésié localement au moyen de gouttes.

Après la désinfection, un champ opératoire stérile est appliqué sur votre visage et autour de l'œil pour éviter tout risque d'infection.

Si vous en ressentez le besoin, nous pouvons vous administrer un médicament pour vous aider à vous relaxer lors de l'opération.

L'opération commence. Vous devez fixer une lumière au-dessus de vous qui permet au laser de s'ancrer sur le centre de votre œil et de suivre ses mouvements le temps de l'opération. Si vous déviez trop votre regard, le laser s'arrête et reprend son travail dès que votre œil est à nouveau dans l'axe.

L'opération est sans douleur et dure :

Trans-PRK, PRK : environ 15 min.

Femtolasik : entre 20 et 30 min.

Vous pouvez rentrer tout de suite à la maison après l'opération !

Votre vision sera floue pendant quelques heures suite à l'opération ! Il est impératif d'organiser votre retour à la maison et de ne pas conduire.

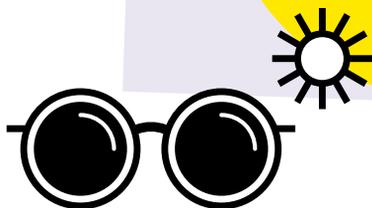
Après l'opération

Plusieurs rendez-vous vous sont fixés pour vérifier que la cicatrisation s'effectue correctement et répondre à vos questions.

Quelques précautions à prendre après votre opération :

- Eviter les efforts physiques durant une dizaine de jours
- Eviter les sports de contact durant un mois
- Eviter les baignades en piscine durant 6 semaines
- Eviter de vous maquiller pendant 10 jours

**Il est fortement
recommandé de
porter des lunettes de
soleil à l'extérieur les 6
premiers mois.**



Précautions pour le Trans-PRK, PRK

Une lentille pansement est déposée et sera retirée lors du contrôle effectué le 4^e jour après l'intervention. Il est important **d'éviter tout contact de l'eau** avec cette lentille et de ne pas vous frotter l'œil sous peine de la perdre. Des gouttes antibiotiques et anti-inflammatoires vous sont prescrites afin d'éviter toute infection et mauvaise cicatrisation ainsi que des larmes artificielles pour hydrater votre cornée.

Une douleur, variable selon les patients, apparaît souvent dans les 3-4 jours suivant l'opération. Nous vous conseillons de ne pas travailler durant 5 jours. A votre demande, un certificat d'arrêt de travail vous est remis le jour de l'opération.

Des antidouleurs vous sont prescrits; vous pouvez les prendre selon vos besoins, tout en respectant les doses indiquées, ainsi que des anti-inflammatoires qui doivent être pris pendant 3 mois.

Précautions pour le Femtolasik

Il est important de **ne pas se frotter l'œil** sous peine de déplacer le capot et compromettre la récupération visuelle et **d'éviter tout contact avec l'eau** pendant les 4 jours qui suivent l'opération. Vous devez porter une coque en plastique lors de chaque sieste et la nuit pour une durée de 5 jours au moins.

Nous vous conseillons de ne pas travailler durant 5 jours. A votre demande, un certificat d'arrêt de travail vous est remis le jour de l'opération.

Des gouttes antibiotiques et anti-inflammatoires vous sont prescrites pour 15 jours afin d'éviter toute infection et mauvaise cicatrisation ainsi que des larmes artificielles pour améliorer votre confort.

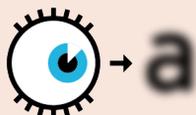
Quelques risques à connaître

Les premiers traitements utilisant la technique de chirurgie réfractive au laser pour la correction de la vue remontent au début des années 1990. **La stabilité à long terme des résultats a été démontrée sur des millions de personnes.**

La cornée est un tissu vivant qui réagit différemment au laser selon les individus. La correction peut ne pas être atteinte à 100% malgré une technologie de pointe et indépendamment de l'expérience du chirurgien.

Des examens approfondis et une discussion personnalisée avec votre ophtalmo-chirurgien vous permettent d'évaluer les risques en fonction du choix de la technique et de votre situation personnelle.

Appelez immédiatement les urgences de notre hôpital au 021 626 81 11 :



Si votre vision se détériore



Si votre œil coule avec sécrétions purulentes, est rouge ou brûle

Foire aux questions

Est-ce que l'opération est douloureuse ?

Non, avant de débuter l'opération, votre œil est anesthésié localement au moyen de gouttes et vous ne ressentez rien pendant l'intervention.

Peut-on se faire opérer les deux yeux en même temps ?

Oui, nous opérons couramment les deux yeux lors de la même intervention.

Que se passe-t-il si je cligne de l'œil ou dévie mon regard pendant l'opération ?

L'écarteur empêche les clignements et le laser s'arrête automatiquement dès que l'œil n'est plus dans son axe. L'opération reprend aussitôt que votre œil se replace correctement.

Est-ce que la LAMAL prend l'opération en charge ?

Non, cette opération est considérée comme esthétique.

Quels sont les tarifs et existe-t-il des partenariats avec des assurances ?

Nos tarifs sont disponibles et mis à jour régulièrement sur notre site internet. Nous offrons également des prix préférentiels aux assurés de plusieurs caisses maladies et à des institutions partenaires. N'hésitez pas à consulter notre site : www.ophtalmique.ch/ccr

Pourquoi me faire opérer à l'Hôpital ophtalmique Jules-Gonin ?

Le centre a été l'un de premiers de Suisse à proposer une correction de la vision à l'aide d'un laser et compte de nombreuses années d'expérience. Il s'intègre dans un environnement hospitalier hautement spécialisé et sécurisé. Plusieurs milliers de chirurgies y ont déjà été pratiquées et nos chirurgiens vous informent en toute sincérité si l'opération est déconseillée et si une meilleure solution peut vous être proposée. Nos médecins sont impliqués dans la recherche et bénéficient d'une expertise unique.

Contactez-nous

www.ophtalmique.ch/ccr

021 626 87 40

ccr@fa2.ch

Centre de chirurgie réfractive

Hôpital ophtalmique Jules-Gonin

Avenue de France 15

1004 Lausanne

T +41 21 626 87 40

ccr@fa2.ch

