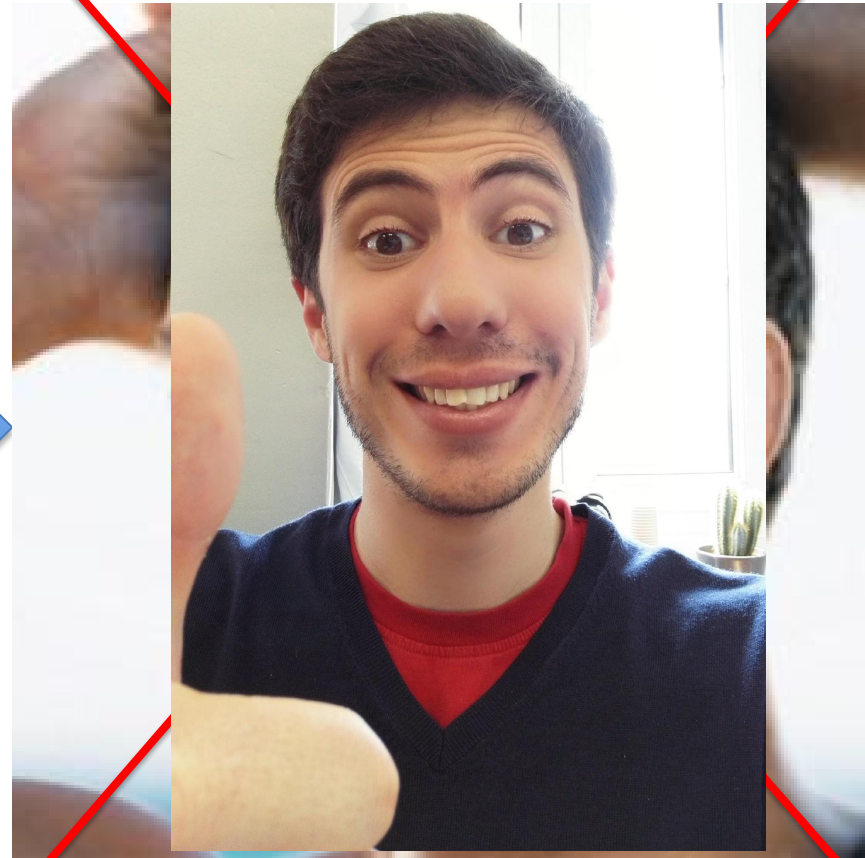
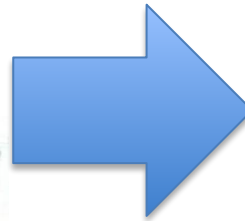


CHIRURGIE RÉFRACTIVE

PRINCIPES DE BASES ET CHIRURGIE



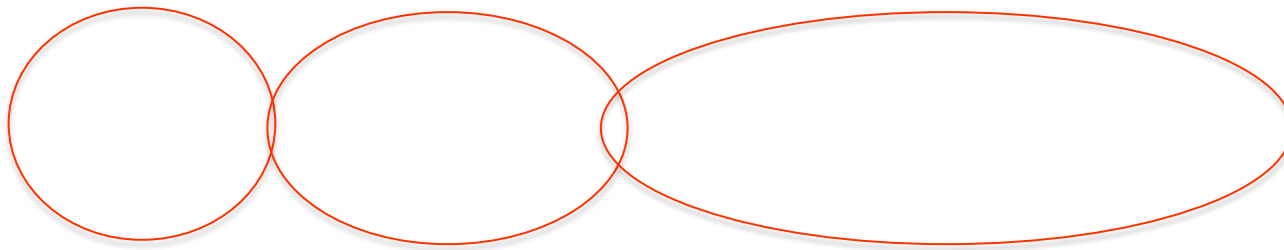
CHIRURGIE RÉFRACTIVE ≠ CHIRURGIE ESTHÉTIQUE



- 2,25 (-1,50) 90° ADDITION +2.00D



???



SPHERE : MYOPIE OU

HYPERMETROPIE

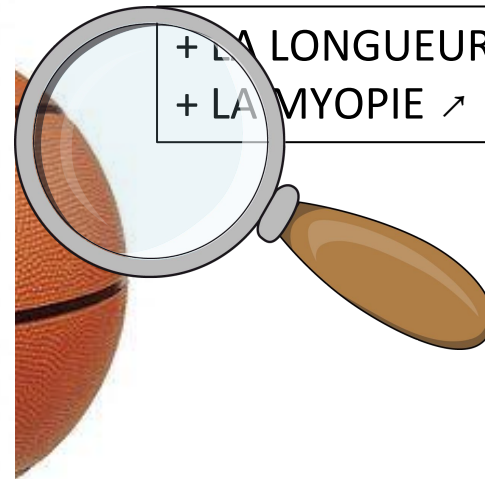
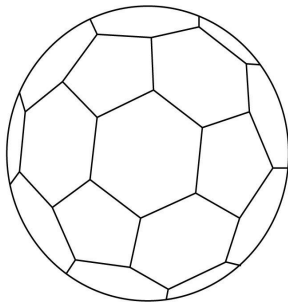
(ICI MYOPIE)

CYLINDRE : L'ASTIGMATISME

AVEC SON AXE

LA CORRECTION EN VISION
DE PRÈS = PRESBYTIE

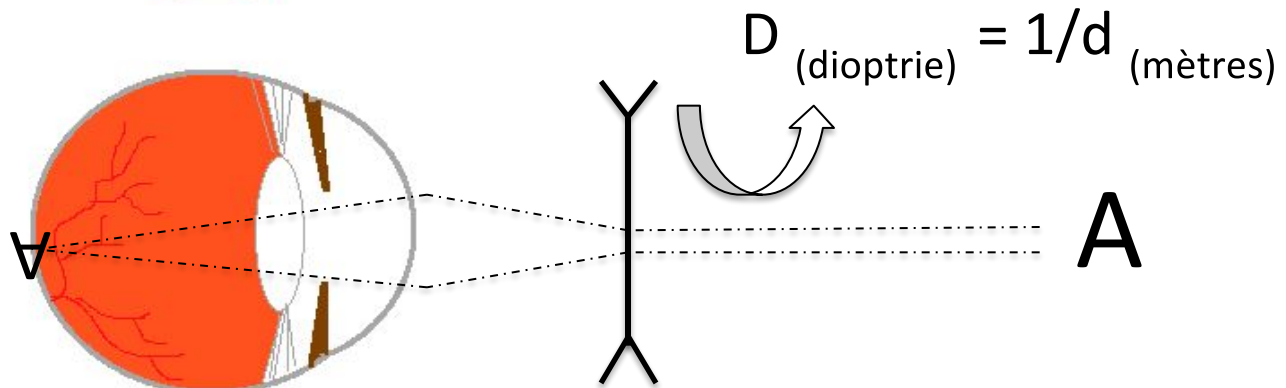
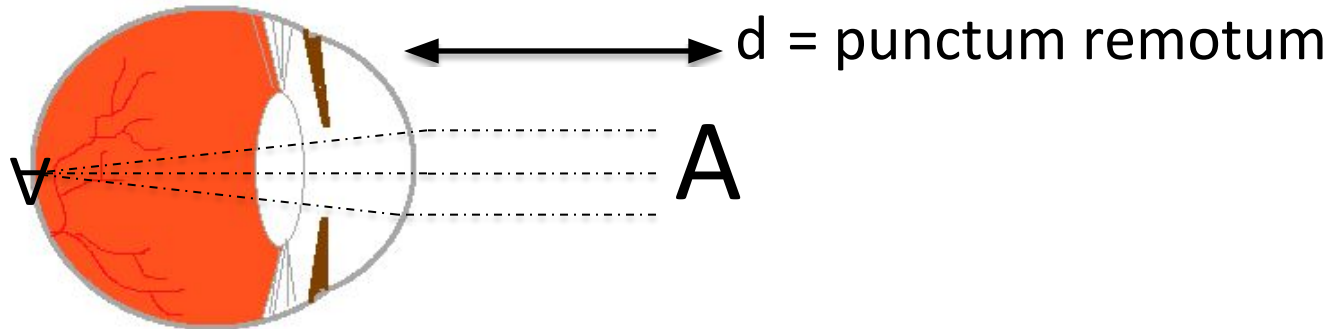
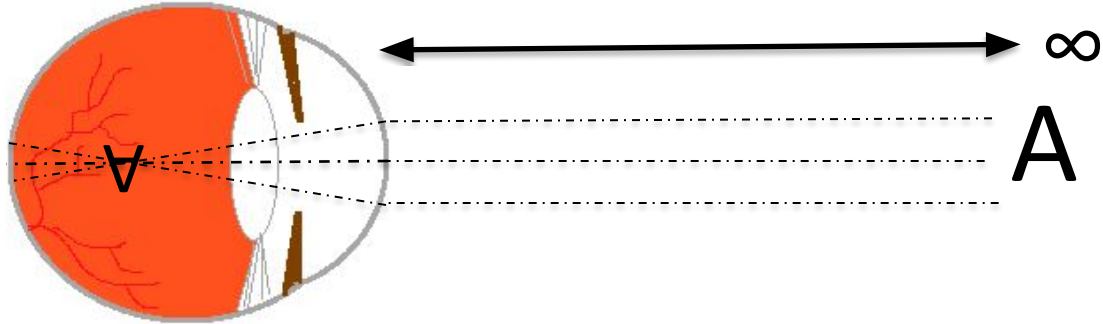
VISION +2.00D



+ LA LONGUEUR AXIALE ↗

+ LA MYOPIE ↗

MYOPIE



MYOPIE -0.75 D

(Distance maximale netteté = $1/0.75 = 1,33$ mètres)

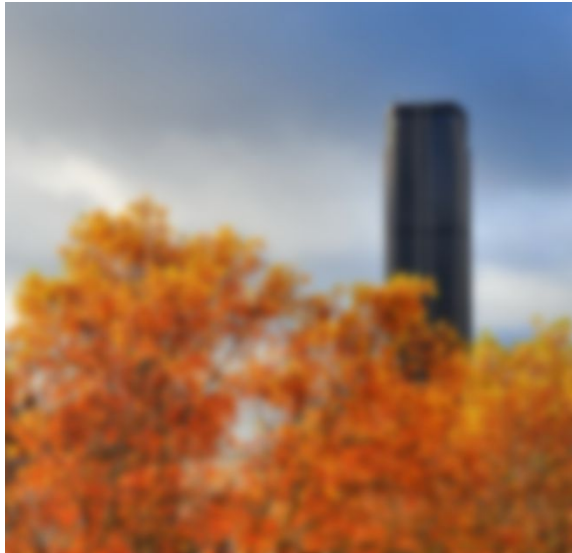
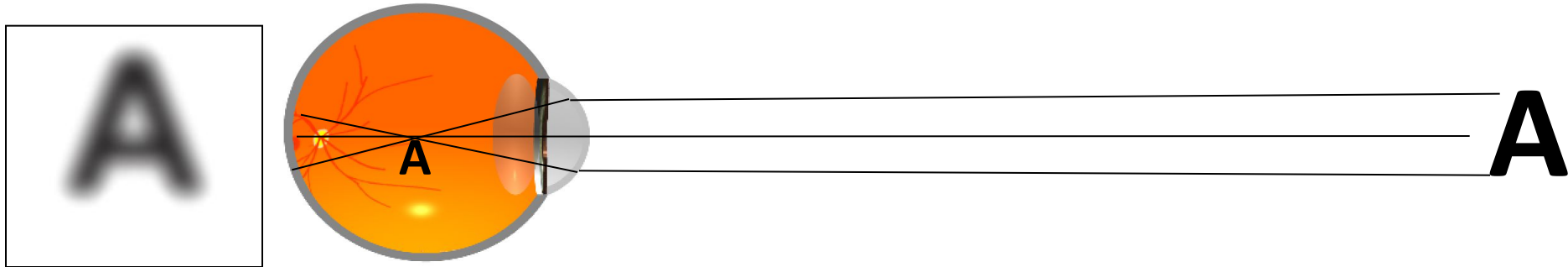


MYOPIE -3.50 D

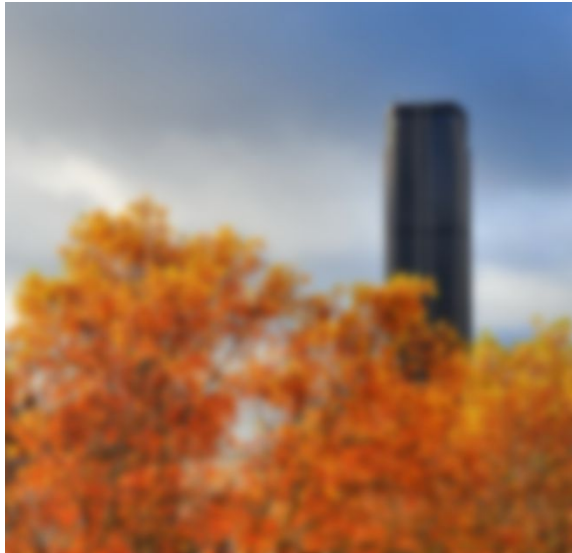
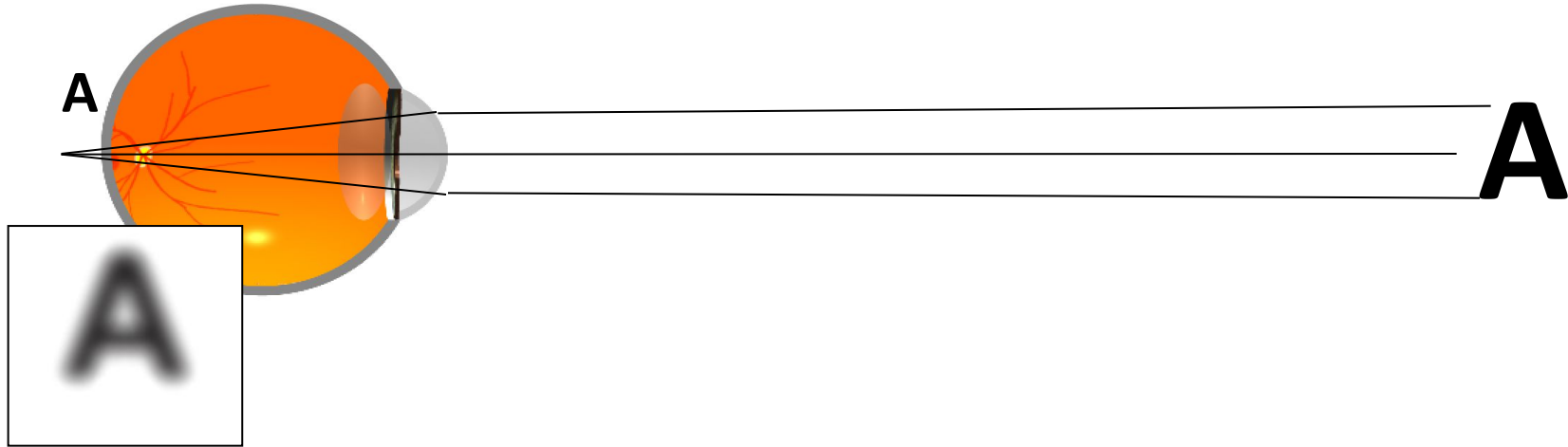
(Distance maximale netteté = $1/3.50 = 0.3$ mètre)



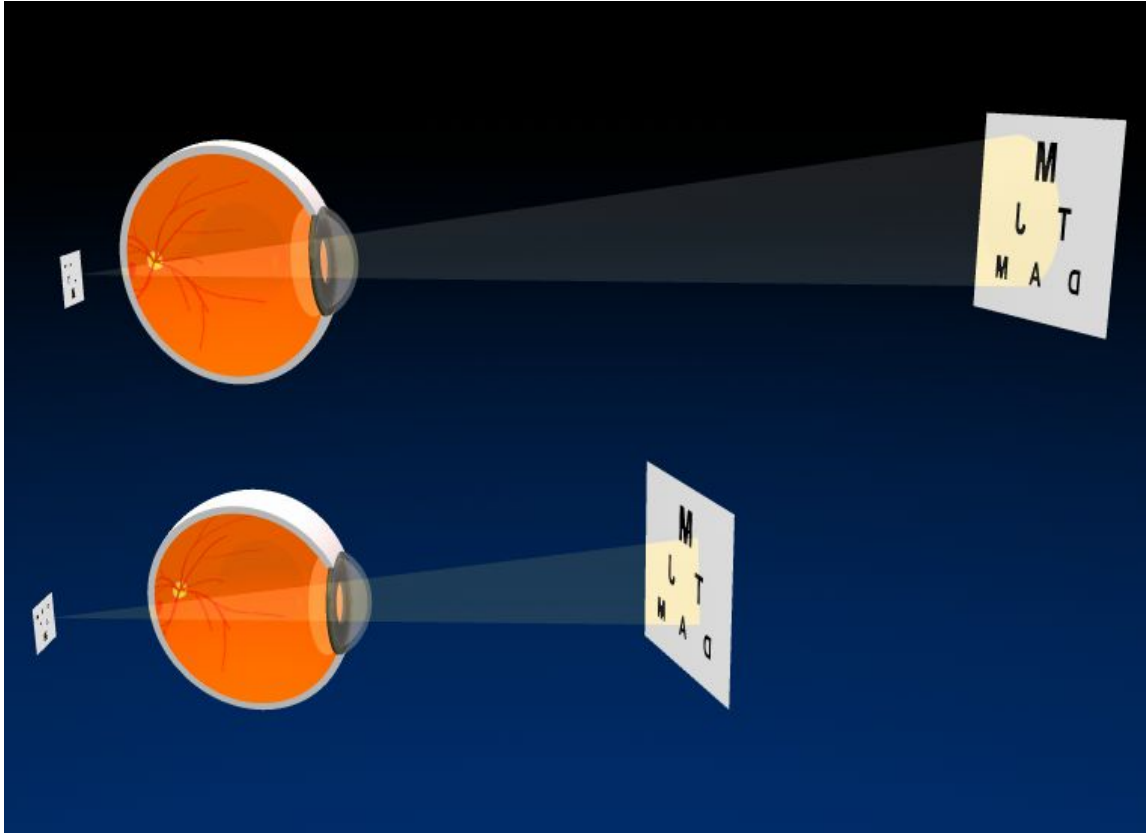
MYOPIE



HYPERMETROPIE



HYPERMETROPIE & PRESBYTIE



TECHNIQUES CHIRURGICALES

- Chirurgie cornéenne : « le laser »
- Laser de surface ou PKR
- Laser en profondeur ou LASIK

- Chirurgie intra oculaire
- Implant lors de la chirurgie de la cataracte
- Chirurgie du cristallin clair
- Implant Add-On (ICL)

CHIRURGIE CORNÉENNE

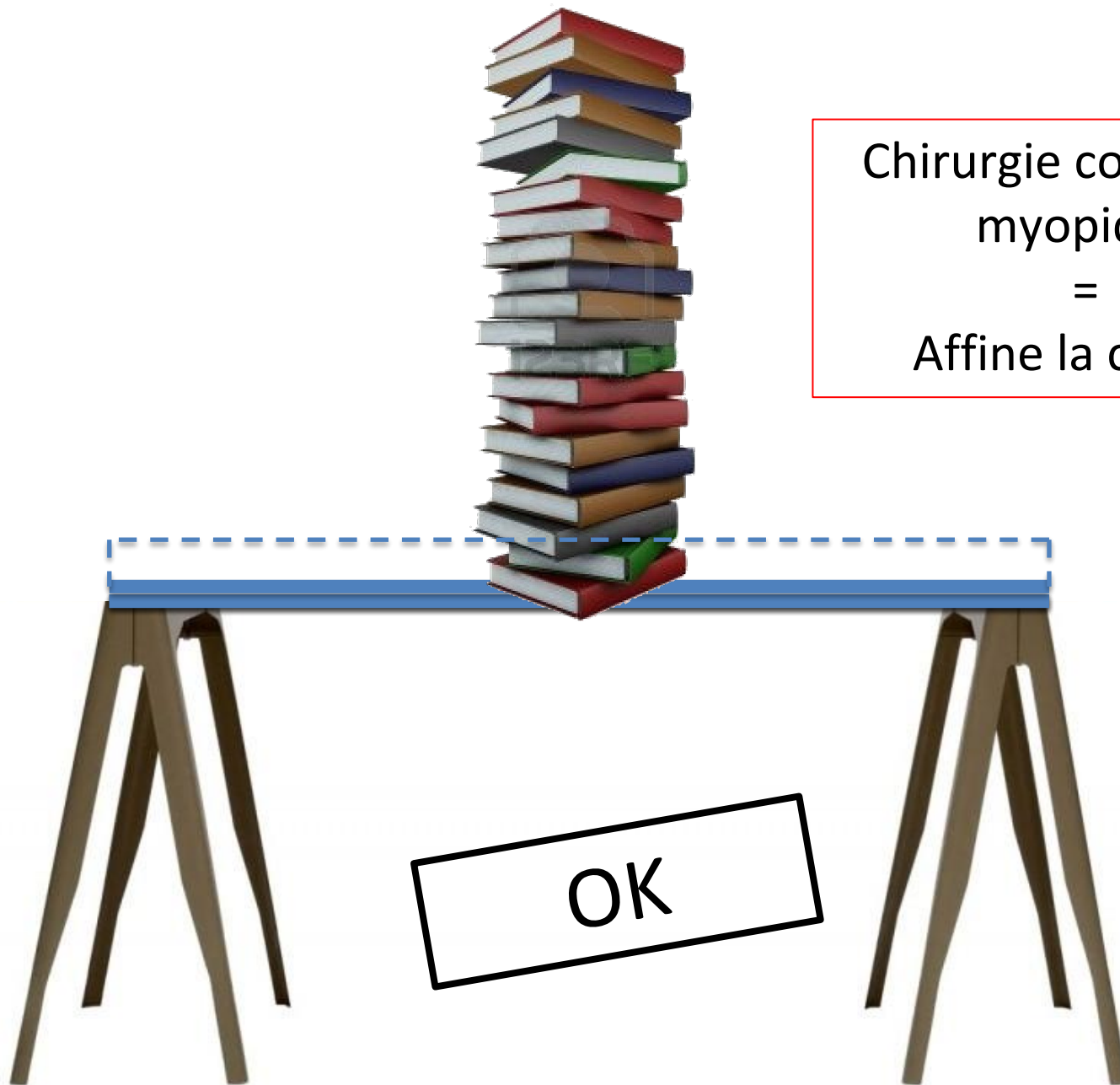
INDICATIONS

- Myopie de jusqu'à -12 Dioptries
- Astigmatisme jusqu'à -6 Dioptries
- Hypermétropie jusqu'à +7 Dioptries
- Presbytie (modulation de l'asphéricité et monovision avancée)

BILAN PRE OPÉRATOIRE

- Définir les attentes du patient +++
- Elimine les contre indications
- Myopie non stabilisée
- Pathologies locales ou générales
- Cornée trop fine ou irrégulière +++
- Mesure de l'acuité visuelle sous cycloplégie
- Examen à la LAF
- Topographie cornéenne, résistance de la cornée, aberrométrie)
- Répondre aux questions +++
- OBJECTIF :
- Possibilité thérapeutique et attentes compatibles avec compensation proposée « LES BONS CANDIDATS FONT LES BONS RÉSULTATS »





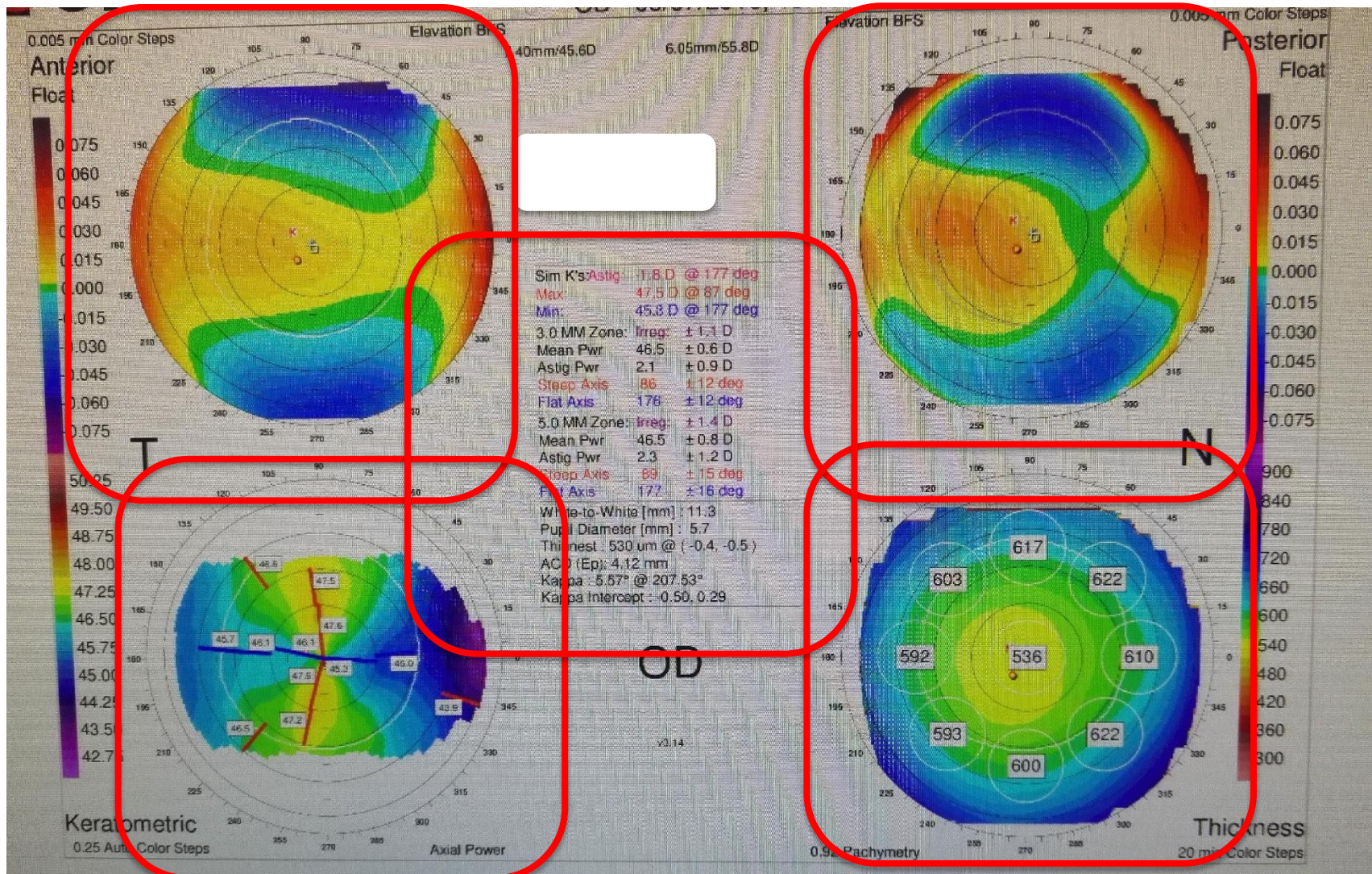
Chirurgie cornéenne
myopique
=
Affine la cornée



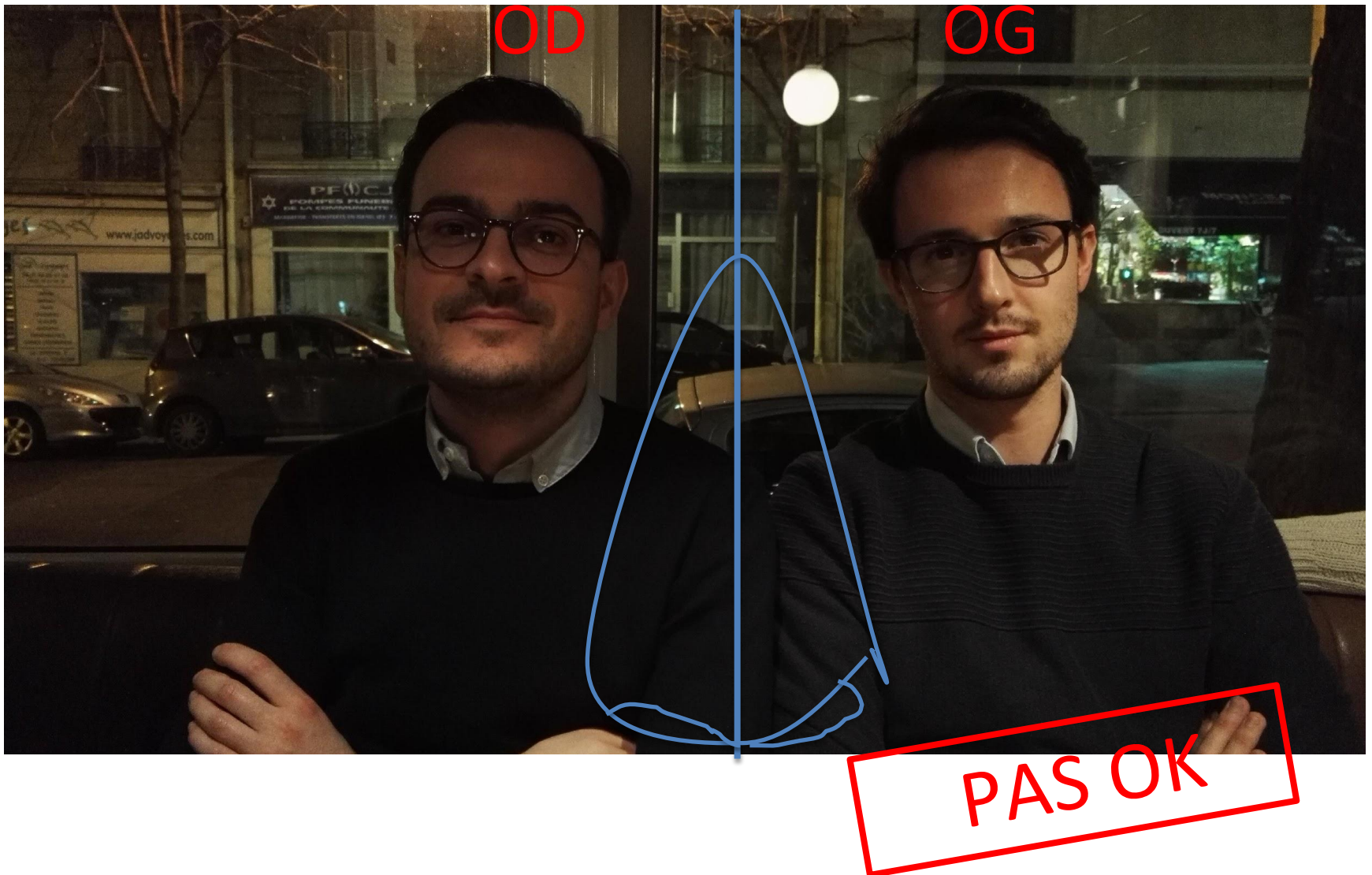
Mur résiduel
postérieur $>300\text{ }\mu\text{m}$



TOPOGRAPHIE CORNÉENNE

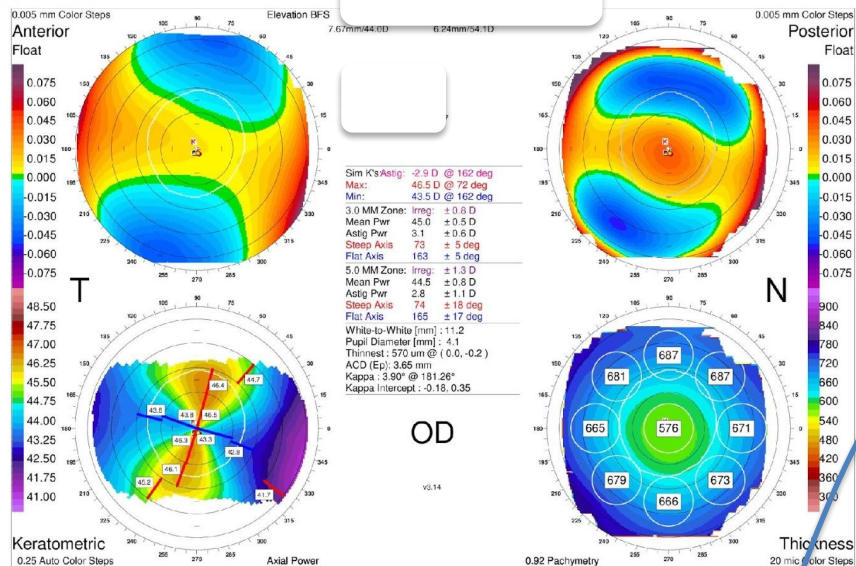


ENIANTOMORPHISME= SYMÉTRIE

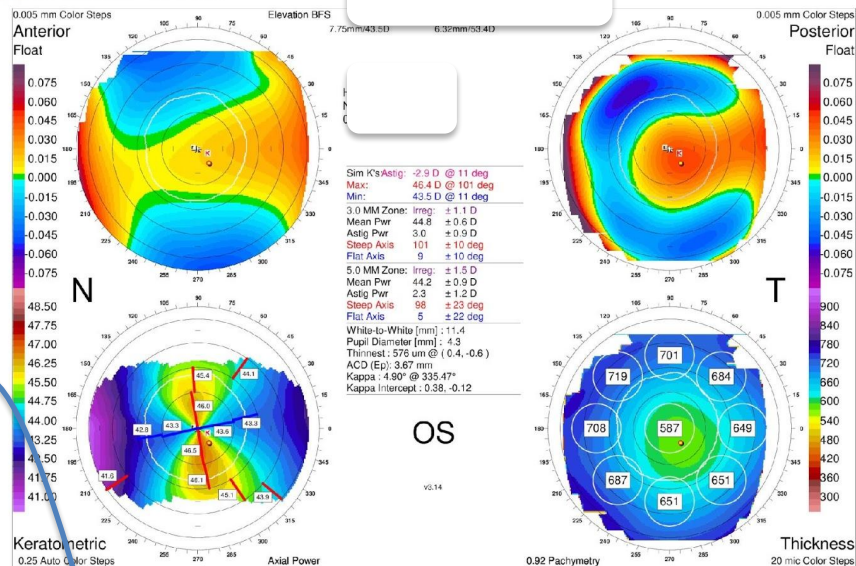


TOPOGRAPHIES CORNEENNES ODG

ORBSCAN



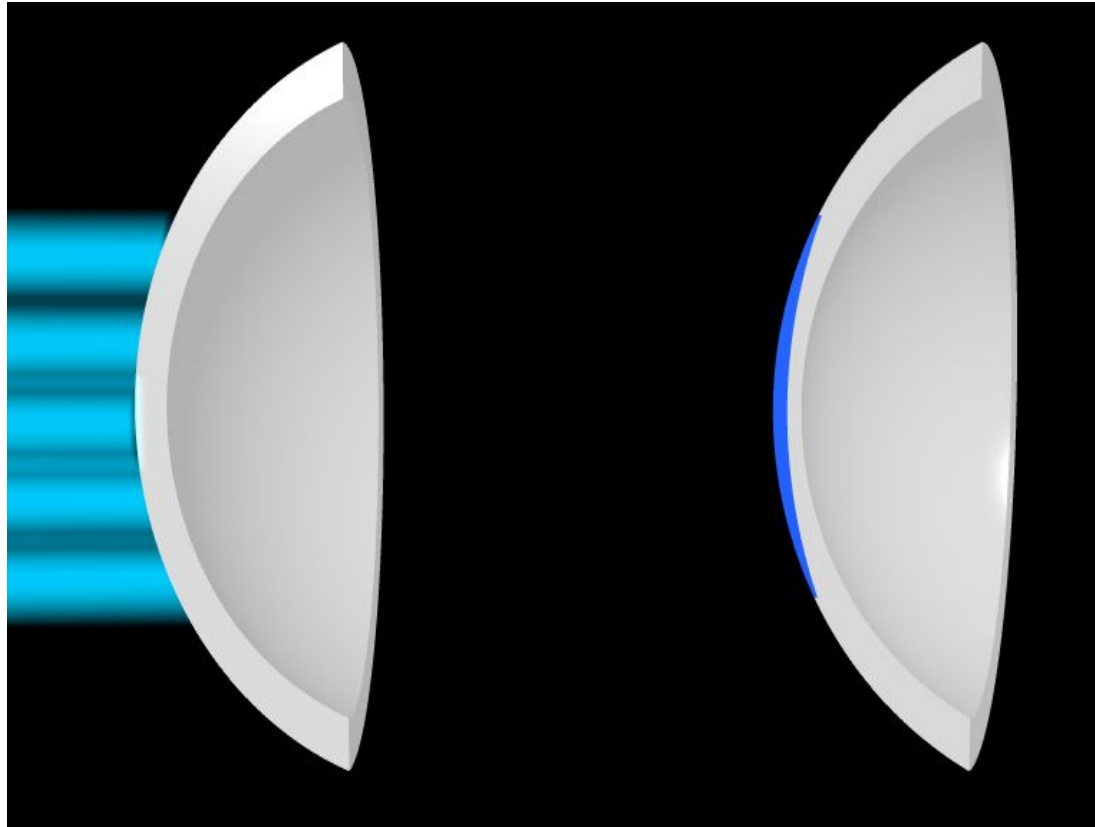
ORBSCAN



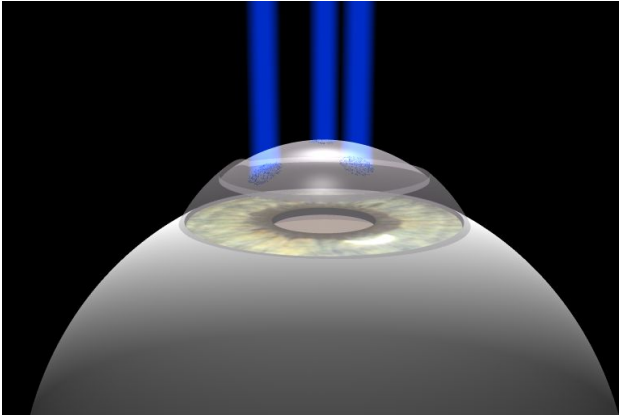
OK

PRINCIPE CHIRURGIE LASER

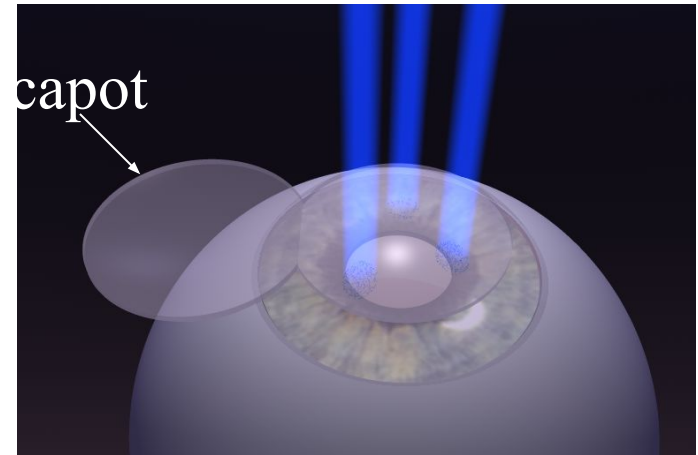
LASER



Il existe **DEUX VARIANTES TECHNIQUES**
en chirurgie au laser excimer :



Laser de surface
(**PKR**, LASEK,...)



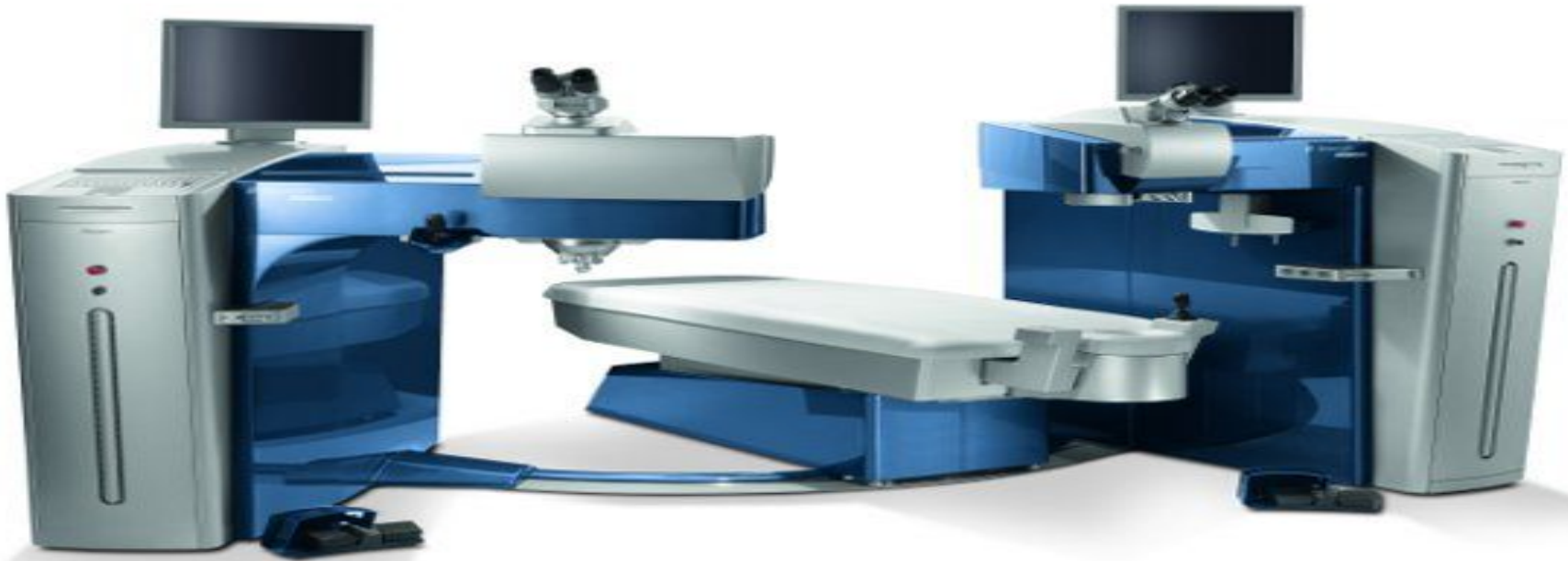
Laser en profondeur
(**LASIK**) après découpe
d'un capot

Choix en fonction:

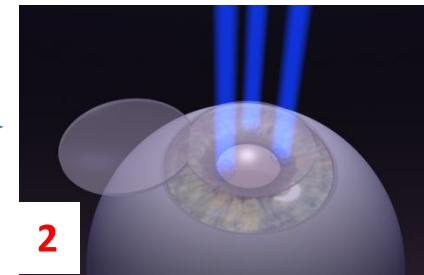
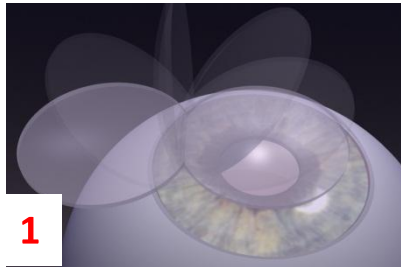
- du degré de myopie / astigmatisme
- des caractéristiques de la cornée (épaisseur/courbure)
- souhait du patient

Laser Femtoseconde
Création du capot

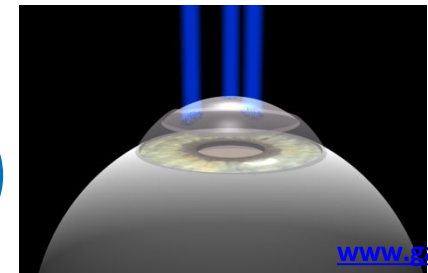
Laser Excimer
Délivrance de la correction

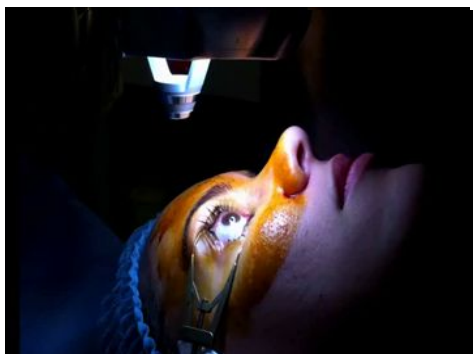


LASIK

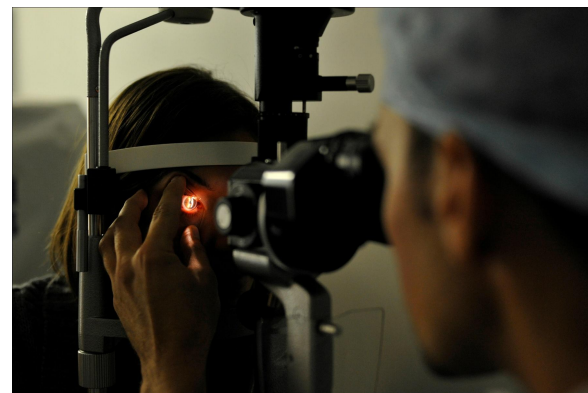


PKR (surface)





Durée intervention :
≈ 15 mn

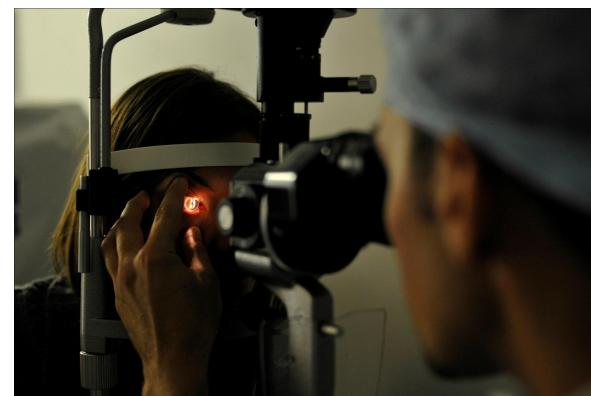


1^{er} contrôle :
J1 : LASIK
J5 : PKR (surface)



Collyres (1 mois)

- Anti-inflammatoire
- Antibiotiques
- Agents mouillants



2^e contrôle :
1 mois