

CATARACTE



Astigmatisme et Presbytie



En finir avec la cataracte  
et prendre de la distance avec  
vos lunettes en même temps ?

**C'EST POSSIBLE**

Rendez-vous sur [www.cataractejepassealacte.fr](http://www.cataractejepassealacte.fr)

**Alcon**

# VOUS ÊTES ASTIGMATE ET PRESBYTE ET AVEZ UNE CATARACTE ?

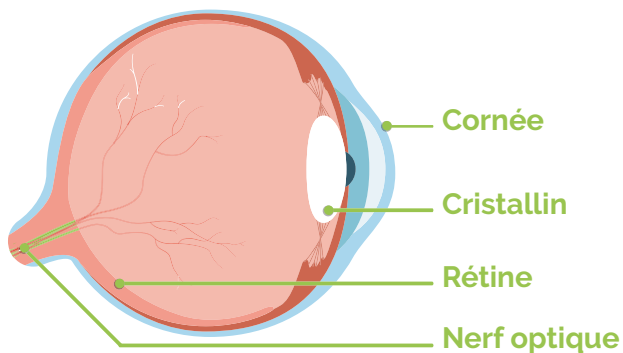
L'**astigmatisme** est une anomalie de courbure de la cornée entraînant une **déformation de l'image**. La vision devient floue de près comme de loin.

Avec l'âge, la **presbytie** peut également entraîner une perte d'élasticité du cristallin qui n'arrive plus à restituer une image nette, quelle que soit la distance, à cause d'un **défaut d'accommodation**.

La cataracte est une affection de l'œil correspondant à l'**opacification, partielle ou totale, du cristallin**. Avec l'âge, celui-ci perd de sa transparence et laisse moins bien passer les rayons lumineux jusqu'à la rétine. C'est une évolution quasi normale et commune à une grande majorité de patients.

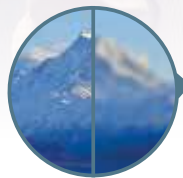
**On parle alors de cataracte.**

**En général, après 60 ans**, le cristallin, cette petite lentille transparente d'environ 4 mm d'épaisseur s'opacifie et durcit lentement pouvant provoquer de nombreuses gênes oculaires jusqu'à une **cécité partielle ou totale**.



Comme l'objectif d'un appareil photo, le cristallin permet de faire la mise au point et d'assurer une vision nette quelle que soit la distance de l'objet regardé.

Les gênes oculaires liées à une cataracte sont progressivement significatives et peuvent avoir un impact plus ou moins important sur votre vision.



Baisse de  
**L'ACUITÉ VISUELLE**



Baisse de  
**LA VISION DES  
CONTRASTES**



Baisse de  
**LA PERCEPTION  
DES COULEURS**



**EFFET DE HALOS,  
ÉBLOUISSEMENTS**

**À ce jour, seule une opération chirurgicale de la cataracte remplaçant le cristallin, par un implant intraoculaire, permet de restaurer la vision.**

# LA CHIRURGIE DE LA CATARACTE : LE SEUL MOYEN POUR TRAITER VOTRE CATARACTE.

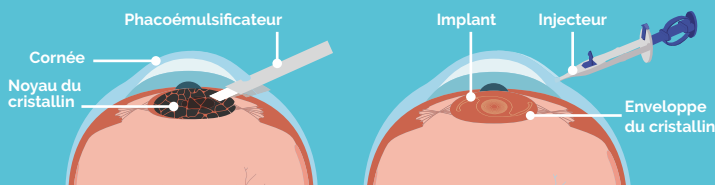
La chirurgie de la cataracte est le seul traitement permettant de restaurer la vision. Avec plus de 850000 cataractes opérées chaque année en France, c'est une intervention très pratiquée et bien standardisée.

L'opération consiste à remplacer le cristallin naturel par un cristallin artificiel appelé « implant intraoculaire ». L'âge n'est pas un obstacle : dans la plupart des cas, l'intervention ne nécessite pas d'hospitalisation. Le patient retrouve son domicile après l'opération et le suivi post-opératoire est effectué par le chirurgien en consultation.

## UNE OPÉRATION COURTE 15 à 20 min. :

Le patient est installé en milieu stérile. Son visage est recouvert par un champ opératoire et l'œil est maintenu ouvert par un petit écarteur.

Le chirurgien commence par une petite incision de la cornée pour atteindre l'enveloppe du cristallin. Au moyen d'un appareil à ultrasons (phacoémulsificateur), il extrait le cristallin naturel atteint de cataracte. Le chirurgien termine par l'implantation d'une lentille intraoculaire (communément appelée « implant ») qui vise à assurer la même fonction que le cristallin naturel.



1. Le cristallin naturel est fragmenté pour être extrait.

2. Implantation de la lentille intraoculaire qui vise à remplacer le cristallin naturel.

15-20 min



## LES IMPLANTS DÉDIÉS À LA CATARACTE : DES SOLUTIONS DE PLUS EN PLUS AVANCÉES QUI VISENT À TRAITER L'ASTIGMATISME, LA PRESBYTIE ET LA CATARACTE EN MÊME TEMPS !

Il existe aujourd'hui différents implants intraoculaires conçus dans un matériau biocompatible et adapté au traitement de la cataracte.

Des plus simples aux plus élaborés, les implants intraoculaires traitent la cataracte et visent également à corriger les autres défauts de la vision : astigmatisme, myopie, presbytie et hypermétropie. Tous les implants actuels possèdent un filtre contre les ultra-violets. Il existe également des implants capables de filtrer partiellement la lumière bleue, potentiellement toxique pour la rétine, et notamment celle émise par les différents écrans.

LES IMPLANTS

## BIFOCAUX TORIQUES\*



VISION DE LOIN



ASTIGMATISME



VISION DE PRÈS

OU



VISION DE LOIN



ASTIGMATISME



VISION INTERMÉDIAIRE

CORRIGÉS

Les implants intraoculaires bifocaux toriques corrigent la vision de loin en intégrant une correction de l'astigmatisme et de la presbytie.

Ces corrections complémentaires, placées dans l'axe de l'astigmatisme permettent de traiter l'astigmatisme naturel de l'œil et la presbytie apparue avec l'âge.

En compensant l'anomalie de courbure de la cornée ou du cristallin trop bombé de l'œil astigmatique, l'implant bifocal torique vise à améliorer l'acuité visuelle et à rétablir une vision plus nette. La sensation de vision « floue » induite par l'astigmatisme est ainsi corrigée.

La presbytie est elle aussi compensée : l'implant bifocal torique propose une correction du défaut de vision apparu avec l'âge en corrigeant la vision sur 2 plans : la vision de loin et la vision de près ou la vision de loin et la vision intermédiaire.

**La vision de loin, celle de près ou intermédiaire ainsi que l'astigmatisme sont ainsi corrigés.**

Le port de lunettes peut cependant rester nécessaire pour voir correctement de près ou à distance intermédiaire, selon la correction choisie.

Parlez-en avec votre ophtalmologiste pour connaître la solution la plus adaptée pour vous.

LES IMPLANTS

## TRIFOCAUX TORIQUES\*



VISION DE LOIN



VISION INTERMÉDIAIRE



ASTIGMATISME



VISION DE PRÈS

CORRIGÉS

Les implants intraoculaires trifocaux toriques corrigent quant à eux, différentes distances de vision ainsi que l'astigmatisme.

Les patients souffrant d'astigmatisme peuvent profiter d'une amélioration de l'acuité visuelle grâce à la correction de l'astigmatisme intégrée dans l'implant. La sensation de vision « floue » induite par l'astigmatisme est ainsi corrigée.

En visant à corriger la vision à différentes distances - de près, intermédiaire et de loin - en plus de l'astigmatisme, ces solutions offrent une liberté retrouvée en vous permettant de vous éloigner de vos lunettes de vue pour la majorité des activités quotidiennes.

Pour lire, cuisiner, jardiner, regarder la télévision ou encore conduire, les implants intraoculaires trifocaux toriques sont **aujourd'hui des solutions innovantes pour traiter en même temps la cataracte et les autres problèmes de vision tels que la myopie, l'astigmatisme, l'hypermétropie et la presbytie.**

\* Pour les patients qui remplissent les critères d'éligibilité à une implantation multifocale.

**Tolérance:** Les complications potentielles des interventions d'extraction du cristallin ou d'implantation d'une lentille comprennent, de façon non limitative : lésions de l'endothélium cornéen, infection (endophtalmie), décollement de la rétine, vitritis, oedème maculaire cystoïde, oedème cornéen, bloc pupillaire, membrane cyclitique, prolapsus de l'iris, hypopyon et glaucome transitoire ou persistant. Quelques effets indésirables ont été associés à l'implantation de lentilles intraoculaires : hypopyon, infection intraoculaire, décompensation cornéenne aiguë, et intervention chirurgicale secondaire. Les interventions chirurgicales secondaires comprennent de façon non limitative : repositionnement de l'implant, remplacement de l'implant, aspiration du vitré ou iridectomie pour bloc pupillaire, intervention pour incision non étanche et intervention pour décollement de rétine. Pour les LIO multifocales, des effets sur la vision sont prévisibles du fait de la superposition d'images multiples focalisées et non focalisées. Ils peuvent se présenter sous forme de perception de halos ou de lignes radiales encerclant des points lumineux en conditions nocturnes. Comme avec d'autres LIO multifocales, il est possible que ces symptômes visuels soient suffisamment importants pour que le patient demande que la LIO multifocale soit explantée. Une réduction de la sensibilité aux contrastes par rapport à une LIO monofocale peut être retrouvée chez certains patients et peut être plus fréquente dans des conditions d'éclairage faibles. Les patients ayant des LIO multifocales doivent donc faire attention lorsqu'ils conduisent la nuit ou dans des conditions de mauvaise visibilité.

**Pour plus d'informations,  
demandez conseil à votre ophtalmologiste.**

Rendez-vous sur  
[www.cataractejepassealacte.fr](http://www.cataractejepassealacte.fr)



**Alcon**