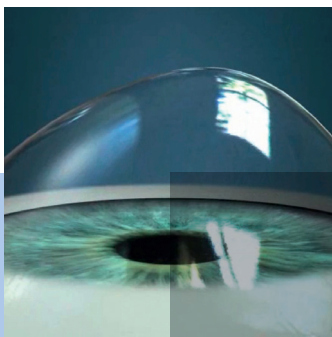


L'opération du kératocône

Technique du cross linking
pour traiter la cornée



Un traitement est-il recommandé ?

Durant les trois premiers jours après l'intervention, le traitement suivant vous est prescrit :

- pommade dans l'œil opéré toutes les deux heures ; application plus importante pour la nuit
- un comprimé antidouleur toutes les six heures
- en cas de besoin : un antidouleur supplémentaire, au maximum toutes les six heures.

Dès le 4^e jour et jusqu'à 6 semaines après l'opération : application d'un collyre anti-inflammatoire matin et soir.

Quelles sont les précautions à prendre ?

Durant la première semaine, évitez que l'œil opéré se trouve en contact avec de l'eau ou de la vapeur d'eau. N'appliquez aucun produit cosmétique dans la région des yeux.

En combien de temps retrouvez-vous votre vision habituelle ?

Trois à quatre jours après l'opération, votre vue s'améliore d'un coup, avant de se dégrader à nouveau après deux semaines, en réaction au processus de cicatrisation en cours.

Après 8 à 12 semaines, votre vision redevient comparable à celle que vous aviez avant l'opération.



Cette prestation n'étant pas remboursée dans le cadre de l'assurance obligatoire de soins, les patients sans assurance complémentaire ou sans garantie de leur assurance complémentaire doivent procéder à un dépôt.

Evolution de la maladie

Quelles sont les formes de la maladie ?

Il existe deux formes de kératocône, avec des évolutions différentes.

La forme silencieuse. Dix fois plus fréquente que la forme progressive, elle ne s'accompagne en général d'aucun symptôme. Le plus souvent détectée par hasard lors d'un contrôle ophtalmologique, elle ne nécessite aucun traitement si elle reste stable, mais un suivi régulier est conseillé.

La forme progressive. Cette forme agressive de la maladie peut se manifester dès l'adolescence. Sa progression rend la correction par des verres de lunettes de plus en plus difficile. Les lentilles de contact offrent alors une meilleure correction, elles exercent une pression sur la cornée qui permet d'en réduire les irrégularités.

Le patient peut encore atteindre 100% d'acuité visuelle, jusqu'au moment où l'augmentation de la protubérance de la cornée rend impossible le port de lentilles. Plus tard, une perforation de la cornée peut même survenir, nécessitant une transplantation de la cornée.

Comment se déroule le diagnostic ?

Lors de la consultation, deux examens sont pratiqués. Le but est de localiser le kératocône (topographie cornéenne) et de mesurer l'épaisseur de la cornée (pachymétrie cornéenne) afin de dépister et diagnostiquer un kératocône progressif.



Pour que les résultats soient fiables, renoncez à porter vos lentilles de contact durant les 15 jours précédant les examens.

Info +

N'hésitez pas à poser toutes les questions qui vous préoccupent à l'équipe médico-soignante lors de vos consultations.

Le déroulement de l'intervention

Faut-il se préparer à l'intervention ?

Aucune préparation particulière n'est requise. Vous pouvez porter vos lentilles de contact jusqu'au soir précédant l'opération. Le jour de l'intervention, venez bien reposé et sans maquillage.

Comment se déroule l'opération ?

L'opération est pratiquée en ambulatoire, sous anesthésie locale. Elle dure environ 1 heure, préparation comprise, et comprend quatre étapes :

- élimination de l'épithélium (couche assurant l'étanchéité de la cornée)
- application de gouttes de vitamine B12
- exposition à des rayons UV
- pose d'une lentille de contact protectrice (qui sera enlevée le lendemain de l'opération).

Au terme de l'intervention, l'œil opéré ne nécessite pas de pansement. Vous pouvez rentrer à domicile le jour-même.

Comment se pratique l'anesthésie ?

Durant l'opération, une anesthésie locale sous forme de gouttes permet de supprimer toute sensation douloureuse.