L’opération de la cataracte

Information types d’implants

Implants intraoculaires d’aujourd’hui

Dans ce qui suit figure un bref aperçu des implants intraoculaires disponibles sur le marché. À l’occasion de l’examen préalable, votre médecin choisira avec vous l’implant idéal pour vous.

Implants monofocaux

Les implants monofocaux sphériques et asphériques constituent aujourd’hui environ 98 % de tous les cristallins artificiels implantés. Ces implants ont un seul foyer, cela signifie qu’on les choisit de façon à ce qu’ils permettent soit une vue de loin, soit une vue de près. Vous continuerez à avoir besoin de lunettes (lunettes de lecture ou lunettes pour voir de loin). Les implants monofocaux modernes ont tous une protection UV intégrée.

L’implant standard d’aujourd’hui, pris entièrement en charge par l’assurance maladie est un implant monofocal sphérique. Le seul inconvénient de cet implant est que la qualité de l’image et la vision des contrastes, en particulier au crépuscule et la nuit ne sont pas toujours optimaux.

Il existe sur le marché quelques implants monofocaux qui offrent d’autres fonctionnalités optiques.
La description de ces implants figure à la page suivante.

© Augenzentrum Bahnhof Basel AG
Septembre 2023 – Sous réserve de modifications des prix

Implants monofocaux disponibles

D’autres types d’implants monofocaux suivants sont disponibles aujourd’hui :

Implant asphérique avec filtre à lumière bleue

Cet implant a une réfraction asphérique qui en comparaison avec l’implant monofocal sphérique améliore considérablement la perception des contrastes ainsi que la vue nocturne. La sensibilité à l’éblouissement est également réduite. En plus de la protection contre les UV, cet implant contient un filtre à lumière bleue. Les dysfonctionnements de la perception des couleurs sont ainsi réduits et on suppose que grâce à cette protection, il est possible de prévenir un endommagement de la rétine. C’est cet implant qui est le plus fréquemment implanté chez nous actuellement. Après l’opération, des lunettes (de loin ou de près) restent nécessaires. Ce sont surtout les jeunes patients et les personnes avec des maladies de la rétine qui tirent sans doute particulièrement profit de cet implant.

Implant Monofocal Plus

Ce nouveau type d’implant procure une profondeur de champ améliorée. Cela signifie que la vision de loin et la vision sur les distances moyennes devraient être suffisamment nettes. En comparaison au lentilles monofocales « normales », cette lentille permet une meilleure indépendance des lunettes pour les distances moyennes (p. ex. : ordinateur, travail en cuisine). Des lunettes pour la lecture restent nécessaires.

Implant torique

Cet implant se justifie uniquement pour les patients qui ont un astigmatisme. Une mesure ultra précise de l’œil est impérative pour cela. Cet implant doit être positionné très précisément dans l’œil en fonction de l’astigmatisme. Parfois, ces lentilles doivent être fabriquées sur mesure. Après l’opération, des lunettes (de loin ou de près) restent nécessaires.

Implants multifocaux et alternatives

Outre les implants monofocaux, il y a aussi des implants multifocaux sur le marché :

Implants multifocaux (bifocal / trifocal)

Cet implant est intéressant pour les patients pour lesquels la vie sans lunettes est une priorité. Les exigences optiques sont considérées comme moins importantes en comparaison. Ces implants ont deux ou trois foyers. Pour que vous puissiez voir de manière suffisante sur différentes distances.

Avec cet implant, vous pourrez gérer le quotidien la plupart du temps sans lunettes. Malheureusement, cet implant a aujourd'hui encore quelques inconvénients flagrants. Il se produit souvent une sensibilité accrue à la lumière, plus de halos (anneaux autour des sources de lumière) ainsi que des problèmes de vision nocturne. Il faut s'accommoder de ces inconvénients pour avoir une vie sans lunettes.

Alternative aux implants multifocaux :

Monovision

En ce qui concerne la monovision, il ne s'agit pas d'un type d'implant. Dans la monovision, les deux yeux sont « réglés » sur des distances différentes, cela signifie qu'avec un œil vous voyez bien de près et qu'avec l'autre vous voyez bien de loin. Le cerveau rassemble les deux images différentes de façon à ce que l'on ait une vue suffisamment précise de près comme de loin. Inconvénient : cela limite légèrement la vision spatiale.

Vous pourrez discuter de votre compatibilité individuelle avec la monovision lors de votre examen préalable.

23.09–138 | 23.01–010 dt