

CONTACT

OPHTALMOLOGIE

 010 437 381



CLINIQUE SAINT-PIERRE
Avenue Reine Fabiola, 9
1340 OTTIGNIES
010 437 211
www.CSPO.be

Source : Société Française d'Ophtalmologie

OPHT-COMIM-0007/03.24

Membre du réseau
Lid van het netwerk

Huni

 **Wallonie**
familles santé handicap
AVIQ



CAPSULOTOMIE

DE QUOI S'AGIT-IL ?

La capsulotomie au laser Nd-Yag est le traitement de l'opacification capsulaire postérieure (parfois appelée cataracte secondaire). Cette entité ne correspond pas à une récurrence de la cataracte mais à une perte de transparence de la capsule naturelle du cristallin située derrière l'implant (ou cristallin artificiel). L'opacification capsulaire apparaît dans les mois/années qui suivent une opération de cataracte non-complicquée.

POURQUOI UTILISER UN LASER ?

Parce que les collyres et les lunettes ne peuvent pas guérir une opacification capsulaire, le laser est la technique de choix. Il permet de dégager les opacités de l'axe visuel en ouvrant la membrane opacifiée en son centre par des impacts laser de puissance contrôlée.

COMMENT SE DERoule L'EXAMEN ?

Lors de votre consultation, votre pupille sera dilatée à l'aide de collyre afin de donner accès à la capsule. Vous serez assis-e devant l'appareil et vous devrez éviter de bouger en gardant le menton et le front contre l'appareil. Le traitement au laser est rapide et indolore. Une seule séance est en général suffisante par œil.

Incidents ou difficultés pré-opératoires :

La procédure nécessite une dilatation pupillaire pouvant altérer les capacités de conduite automobile dans les 3 heures suivantes. Un malaise vagal peut très rarement survenir pendant le traitement.

Évolution post-opératoire habituelle

Un traitement par collyres est instauré pendant 10 jours après le laser. La récupération visuelle est rapide, souvent perceptible dès le lendemain. La perception de mouches volantes et une sensibilité accrue à la lumière peuvent être observés pendant une durée variable.

Complications de la capsulotomie au laser

Elles sont très rares. Une inflammation oculaire modérée peut survenir. Une élévation durable de la pression intraoculaire est exceptionnelle.

