

La chirurgie réfractive au laser

Guide patient — SMILE, LASIK et PKR pour se libérer des lunettes

■ LE PRINCIPE

La chirurgie réfractive au laser **remodèle la cornée** pour que les images se forment nettes sur la rétine, sans lunettes ni lentilles. Trois techniques existent — le **SMILE**, le **LASIK** et la **PKR** — chacune avec ses indications, ses avantages et ses limites. Le choix se fait avec votre chirurgien après un bilan approfondi.

■ LES CONDITIONS PRÉALABLES

Pour envisager une de ces techniques, il faut généralement : un **âge d'au moins 25 ans** (au cas par cas entre 18 et 25 ans), une prescription (lunettes ou lentilles) **stable depuis au moins 24 mois**, une **épaisseur de cornée suffisante** et une **topographie cornéenne** normale et adaptée à la technique choisie. Ce bilan pré-opératoire est indispensable : il écarte notamment un kératocône débutant.

■ SMILE (SMALL INCISION LENTICULE EXTRACTION)

Technique la **moins invasive** : un laser femtoseconde sculpte un petit lenticule de cornée, retiré par une micro-incision de 2,2 mm, **sans créer de volet**.

● Avantages

Peu de douleur, récupération rapide (vision améliorée en 24 h), peu de sécheresse post-opératoire (< 5 %), bonne conservation de la résistance de la cornée.

● Limites

Traite la myopie (jusqu'à 10 D) et l'astigmatisme (jusqu'à 3 D), mais pas l'hypermétropie ni la presbytie. En cas de myopie résiduelle, la retouche se fait en PKR. Technique plus coûteuse, réservée aux chirurgiens expérimentés.

■ LASIK (LASER-ASSISTED IN SITU KERATOMILEUSIS)

La technique laser la **plus pratiquée au monde**, avec plus de 30 ans de recul. Le chirurgien crée un fin volet cornéen au laser femtoseconde, le soulève, remodèle la cornée au laser excimer, puis repose le volet qui adhère naturellement, sans suture.

● Avantages

Récupération très rapide (24 h), excellents résultats stables, retouche simple si besoin. Traite la myopie (jusqu'à 12 D), l'astigmatisme (5 D), l'hypermétropie (5 D) et la presbytie.

● Limites

Sécheresse post-opératoire plus fréquente (20-25 %), et risques rares liés au volet (déplacement, plis) pouvant nécessiter une reprise.

■ PKR (PHOTOKÉRATECTOMIE RÉFRACTIVE)

La technique la plus **ancienne (> 40 ans)** et la **plus sûre**, sans volet cornéen : on retire la couche superficielle de la cornée (épithélium) puis on remodèle la surface au laser excimer. L'épithélium se régénère spontanément en quelques jours.

● Avantages

Idéale pour les cornées fines et les petites myopies, préserve au maximum la cornée, très peu de sécheresse (< 10 %). C'est la technique de prédilection des petites myopies.

● Limites

Récupération plus longue (7 à 10 jours avant de reprendre le travail, vision parfaite en quelques semaines) et douleurs possibles pendant 24 à 72 h, avec un traitement à poursuivre plusieurs semaines.

■ LES RISQUES COMMUNS

Comme toute chirurgie, ces techniques comportent des risques, rares : infection, sécheresse, sensibilité à la lumière, halos ou éblouissement nocturnes, sous- ou sur-correction (retouche possible). Un bilan rigoureux et un suivi post-opératoire les minimisent.

L'essentiel

! Les 3 techniques offrent d'excellents résultats visuels, en toute sécurité.

! Le choix se fait avec votre chirurgien selon vos examens de cornée, votre correction et votre mode de vie.

! Un bilan pré-opératoire complet (dont la topographie cornéenne) est indispensable avant toute décision.