



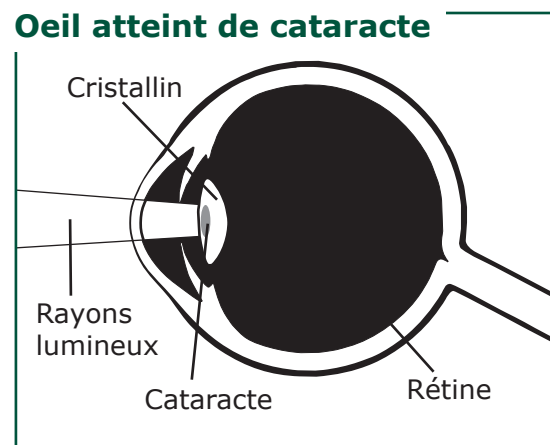
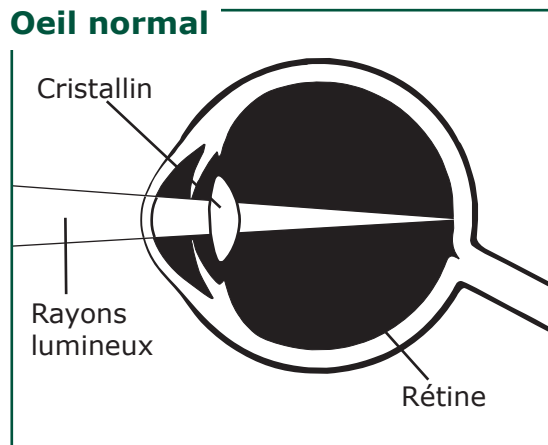
## Opacification du cristallin

### Qu'est-ce que la cataracte?

La cataracte est une opacification du cristallin. Celui-ci, situé dans la partie avant de l'œil, dirige la lumière vers la rétine dans la partie arrière, pour y former les images qu'on voit. La cataracte peut affecter le cristallin en partie ou en entier. Si la vue n'est pas trop embrouillée, il n'est pas nécessaire d'enlever le cristallin, mais, si l'opacité en affecte la partie centrale, il faudra peut-être l'extraire pour restaurer la vue.

- La cataracte ne se propage pas d'un œil à l'autre, mais peut se développer en même temps dans les deux yeux.
- Ce n'est pas un film qui se développe à la surface de l'œil.
- Elle n'est pas attribuable à un abus, et l'usage de l'œil ne l'aggrave pas.
- Elle prend ordinairement des années à se développer, et non pas quelques mois.
- Elle n'est pas liée au cancer.
- Elle n'entraîne pas de cécité permanente.

La cataracte est fort répandue, surtout chez les personnes âgées, mais on peut par bonheur la soigner. En Amérique du Nord, on compte plus de 1,5 million d'opérations de la cataracte par année, la plupart du temps, sans complications.



## Quelle en est la cause?

Il y a plusieurs types de cataracte. La plupart du temps, elle résulte d'une modification du composé chimique du cristallin et peut être due au vieillissement, à des défauts génétiques ou héréditaires, à des blessures oculaires ou à des maladies.

Le processus normal du vieillissement peut entraîner la sclérose et le voilement du cristallin; c'est la « cataracte liée à l'âge ». Celle-ci, la cause la plus répandue, peut survenir dès la quarantaine.

Chez l'enfant, elle peut être attribuable à l'hérédité ou à une infection avant la naissance; on l'appelle « cataracte congénitale » et elle affecte le bébé à la naissance.

Les blessures : coup violent, perforation, coupure, chaleur intense ou brûlure chimique, peuvent endommager le cristallin et causer une « cataracte traumatique » à tout âge. Certaines maladies, tel le diabète, peuvent aussi entraîner une opacification du cristallin, à un âge relativement jeune; c'est la « cataracte secondaire ».

## Quel en est le diagnostic?

La cataracte peut se développer sans qu'on s'en aperçoive, selon sa taille ou sa localisation. On peut remarquer un changement si elle se situe à la périphérie du cristallin; la vue peut éventuellement devenir trouble sans qu'on ressente de la douleur. On peut percevoir deux images dans un seul œil, être plus sensible à la lumière et plus sujet à l'éblouissement, ce qui rend la conduite automobile difficile, surtout le soir et la nuit. Ceux qui portent des lunettes doivent peut-être changer celles-ci plus souvent.

La maladie s'aggravant, les lunettes plus fortes n'aideront pas, bien qu'elles puissent faciliter la lecture ou le travail de près. La pupille peut changer de couleur et devenir jaunâtre puis blanche.

On utilise ordinairement des instruments appropriés pour voir la cataracte. Si votre vue se trouble ou que vous remarquez d'autres symptômes, vous devriez demander un examen complet chez un **ophtalmologiste** (médecin chirurgien spécialisé dans les soins oculaires). Celui-ci scrutera l'intérieur de l'œil pour localiser la cataracte et en établir le type et la taille. Puis, il mesurera l'œil pour déterminer la taille de la lentille intraoculaire à insérer au cours de l'opération. Il dira aussi si vous avez des problèmes particuliers susceptibles d'affecter votre vue, même après la chirurgie.

## Comment la soigne-t-on?

Lorsqu'une cataracte réduit la vision au point qu'on ne peut plus faire ce qu'on aime, comme lire, conduire ou travailler à l'ordinateur, le temps est peut-être venu de faire extraire le cristallin et la chirurgie est le moyen le plus efficace d'enlever le cristallin voilé. Le laser, les gouttes oculaires, les onguents, les pilules, les diètes particulières et les exercices oculaires n'y parviendront pas.

La plupart des opérations de la cataracte se font maintenant en chirurgie d'un jour. Un anesthésique local permet de contrôler assez bien la douleur. On fragmente soigneusement la cataracte et l'extrait délicatement avec des instruments de grande précision et à l'aide d'un microscope opératoire. Le sac capsulaire transparent où se trouvait la cataracte est laissé en place et le chirurgien y insère une lentille intraoculaire. On peut se procurer diverses lentilles oculaires. Vous examinerez avec l'ophtalmologiste celle qui conviendra le mieux à votre mode de vie.

Il arrive parfois que le délicat sac capsulaire se déchire et que des parcelles tombent au fond de l'œil. Il faudra peut-être, alors, pratiquer une deuxième intervention pour extraire les parcelles restantes. Parfois, le dos du sac capsulaire perd sa transparence plusieurs mois après l'opération ou même des années. Si vous remarquez que votre vision baisse, la chirurgie au laser peut aider à pratiquer une ouverture dans la membrane pour restaurer la vue.

Plus de 95 % des patients voient leur vue s'améliorer après la chirurgie. Il faut cependant comprendre qu'il peut y avoir des complications et que, comme pour toute autre opération, on ne peut en garantir le résultat.

Faites-vous examiner l'œil immédiatement, advenant un des problèmes suivants :

- Vous avez une douleur que les médicaments sans ordonnance n'arrivent pas à soulager;
- La vue se détériore ou vous ne pouvez plus voir;
- Vous avez une blessure à l'œil;
- Vous avez des nausées ou des vomissements;
- vous voyez des corps flottants et des éclairs.