

Le brouillard s'est dissipé, le voile s'est levé. Et comme par enchantement, Rémi Marlier a retrouvé la pleine jouissance de ses yeux! Les lunettes et les verres de contact ne sont

désormais plus qu'un lointain souvenir. En clair: la magie du laser a opéré.

Karell Robert

yeux bleus... Professeur d'éducation physique, Rémi Marlier pourrait presque être confondu avec un de ses élèves! Seul hic, il souffrait d'une forte myopie jusqu'il y a deux ans. Après une opération des yeux 100% convaincante, il possède les mêmes atouts physiques... sans les lunettes aux verres épais. Une certitude aujourd'hui: il voit la vie avec un œil neuf!

Marre des lunettes!

Vous étiez un adepte de longue date des lunettes et lentilles...

"Depuis mes douze ans, je jongle en effet entre ces deux correcteurs de vision! J'étais fortement myope puisque ma dioptrie atteignait environ -7 à un œil et -6 à l'autre. Un défaut particulièrement encombrant et lourd à supporter pour un professeur d'éducation physique! Pour la natation par exemple, il fallait choisir de garder mes lentilles, et risquer de les perdre, ou les enlever, et manœuvrer dans le flou le plus complet. Même type d'inconvénient pour le volley-ball ou le football. Lorsque vous recevez un ballon sur la tête, vous rompez votre paire de lunettes..."

Le sport est donc l'élément déterminant qui vous a décidé à opter pour l'opération?

"Le côté pratique, et non esthétique, a clairement été le moteur de ma décision. Par ailleurs, je supportais de moins en moins mes verres de contact. Pas assez rincés ou désinfectés, l'œil irrité et gonflé... C'était une

véritable souffrance! Une mèche de cheveux dans les yeux, la fumée de cigarettes en soirée, une certaine intolérance à la luminosité... Bref, des douleurs et des brûlures se soldant parfois par une incapacité de travail! Cela faisait longtemps que trottait dans mon esprit le désir d'être opéré des yeux... Mais il a fallu attendre que ma vue se stabilise. Dès que ce fut chose faite, je n'ai pas hésité une seconde!"

Au vu de votre forte myopie, c'est la technique du Lasik qui a été choisie...

"Oui, cela a été décidé lors des quelques consultations préopératoires où l'ophtalmologue a établi une carte de mes yeux en réalisant différents tests: mesure de l'épaisseur et de la forme de la cornée, vérification de la rétine, de la tension oculaire... Et en plein juillet, le jour J est enfin arrivé! Bien sûr, j'étais anxieux, mais je n'avais qu'une seule chose à faire: fixer une lumière sans bouger. L'opération a été indolore et très rapide, seulement quelques minutes. Le plus impressionnant, même si pas douloureux, est "l'écarteur de paupières". Pendant deux jours, il m'a fallu ensuite porter une coquille en plastique pour protéger l'œil. Et puis très vite, la petite gêne s'est dissipée et la vision stabilisée."







Chaque mois, Ma Santé organise avec le site www.e-sante.be un sondage pour connaître votre opinion. Cette fois, la question était:

"Seriez-vous prêt à subir une opération, en confiant vos yeux au laser, pour régler définitivement votre problème de myopie?"

+ 66%

Oui, les mentalités évoluent et avec elles nos a priori à l'égard d'une intervention au niveau de l'œil. Visiblement, le laser a la cote. Un avis qui confirme l'enthousiasme de notre témoin, Rémi. - 28%

Pas loin d'un tiers d'entre vous affirme cependant leur grande méfiance visà-vis de la technique en répondant négativement à la question e-santé du mois. Les réponses à leurs inquiétudes se trouvent-elles dans notre article? = 5%

Quant aux indécis – la minorité –, nous ne doutons pas que les propos de Rémi achèveront de les convaincre... Il restera à choisir la technique: PKR ou Lasik?

Le miracle de la vue

De nouveaux yeux... pour une nouvelle vie?

"Absolument! Ouvrir les yeux le matin... et voir. Prendre sa douche... et voir. A toute heure, en toutes circonstances. C'est fantastique! Mais il m'a fallu un certain temps pour m'y habituer. Au réveil, j'ai continué à chercher mes lunettes machinalement sur la table de nuit pendant des semaines! Aujourd'hui, tout est beaucoup plus simple. Lorsque je dormais ailleurs, il fallait impérativement prévoir le matériel et les produits pour lentilles. Maintenant, je peux gérer les improvisations! Lorsque je me promène dans les rues, je peux lire les enseignes de magasin illisibles auparavant. Le soir, lorsque je m'endors devant la télévision, je ne dois plus me relever pour ôter mes lentilles. En vacances, je peux plonger dans la mer sans aucune précaution. Je me promène sur la plage sans craindre le grain de sable qui vient immanquablement se plaquer aux lentilles... Bref, la somme de tous ces détails améliore considérablement la qualité de vie!"

Aucun bémol?

"10/10 à un œil et 8/10 à l'autre. Les résultats de l'opération me satisfont pleinement! J'avoue que la luminosité me pose parfois un léger problème. Je suis rapidement ébloui par le soleil. Mais il est facile d'y remédier en utilisant des lunettes noires! Par ailleurs, j'ai parfois l'impression de halos autour des phares ou luminaires la nuit. Mais ces inconvénients sont tellement minimes en regard des bénéfices de l'opération qu'ils me semblent négligeables. Bien sûr, lors d'une opération, il y a toujours une prise de risque... Nous devons d'ailleurs signer une décharge au cas où l'intervention aboutirait mal. Mais il



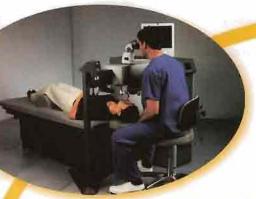
La myopie en clair

- La myopie est une anomalie de l'œil responsable d'une mauvaise vision de loin.
 - Par quel procédé? L'œil est dit trop "long" et la cornée (la partie superficielle de l'œil) trop bombée. Les rayons lumineux convergent alors non pas directement sur la rétine, comme pour un œil normal, mais légèrement en avant de celle-ci.
- En conséquence, l'image transmise au cerveau par le nerf optique n'est qu'imparfaitement restituée et le myope a une vision floue du monde qui l'entoure.

est très rassurant de savoir qu'une retouche est possible si le résultat n'est pas totalement satisfaisant."

Même le prix ne vous inspire aucun regret?

"L'opération m'a coûté un peu plus de 1000 euros par œil. Une somme entièrement à ma charge car ma mutuelle n'intervient pas pour ce type d'intervention. Mais cet investissement, je le referais sans hésiter! Par ailleurs, si je compare avec le prix cumulé des paires de lunettes abîmées, des verres de contact perdus ou des produits d'entretien de lentilles, la différence n'est plus autant significative. Et puis, pour connaître le bonheur de posséder une excellente vue, j'aurais mis n'importe quel prix!"



PKR ou Lasik?

Pour opérer de la myopie, le laser vise à rendre plus plate la courbure de la cornée afin que les images soient projetées clairement sur la rétine.

Le Dr Vandorselaer, ophtalmologue, nous décrit les deux techniques les plus couramment utilisées.



LA PHOTOKÉRATECTOMIE RÉFRACTIVE (PKR)

- L'intervention consiste à réaliser une ablation à la surface de la couche supérieure de la cornée. Le traitement au laser ne dure ensuite qu'une quinzaine de secondes par œil. Les deux yeux peuvent être traités le même jour ou séparément.
- Elle s'adresse aux myopies de faible ou de moyenne intensité (jusqu'à -4 dioptries).
- Les suites opératoires sont assez douloureuses. Après 4 ou 5 jours, une vision compatible avec les activités est obtenue. L'acuité et la qualité visuelle s'améliorent encore fortement pendant le premier mois, de discrètes améliorations peuvent encore être attendues au cours des 5 mois suivants. Une retouche est possible 6 mois après l'intervention.
- Le PKR expose à des risques inflammatoires et donc à une régression du résultat si le défaut à corriger est trop important.

LE LASIK

- L'opération consiste à soulever une fine lamelle de la cornée (appelée volet) que l'on remet en place après le traitement par laser. L'intervention se réalise ainsi plus en profondeur. Les deux yeux sont souvent traités le même jour, certains ophtalmologues préférant attendre une semaine entre chaque.
- Elle permet de corriger la myopie jusqu'à -8 ou -10 dioptries.
- Résultats: l'opération est indolore et la récupération visuelle presque immédiate (environ 24 heures). La reprise est plus facile et peut se réaliser après 3 mois.
- Un risque supplémentaire de 1 à 2% lié à la découpe de la cornée est observé.