

Chirurgie de la cataracte

Qu'est-ce qu'une cataracte?

La cataracte est une opacification du cristallin, c'est-à-dire qu'il devient trouble ou opaque.

Le cristallin projette la lumière sur la rétine (à l'arrière de l'œil), qui transmet les images au cerveau. Pour créer des images nettes, le cristallin doit être clair. Un cristallin trouble ne peut pas bien canaliser la lumière et peut même l'empêcher d'entrer dans l'œil. Les images alors transmises au cerveau sont floues.

Les cataractes sont courantes chez les personnes âgées, car le cristallin s'opacifie avec l'âge. Toutefois, une cataracte peut être présente à la naissance ou se développer pendant l'enfance. Si elle n'est pas traitée, une cataracte chez l'enfant peut avoir des effets permanents. Si le cerveau ne reçoit que des images floues, les centres de la vision dans le cerveau ne se développeront pas normalement.

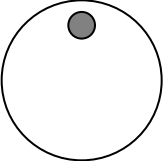
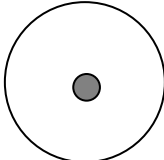
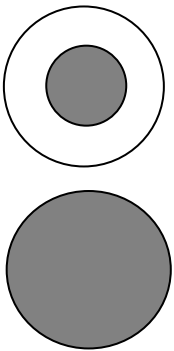
Mon enfant aura-t-il besoin d'un traitement?

D'abord, il nous faut savoir la mesure dans laquelle la cataracte nuit à la vision de votre enfant :

- Nous examinerons la vue des deux yeux de votre enfant; la façon dont nous nous y prenons dépend de l'âge de l'enfant.
- Nous examinerons les deux yeux de votre enfant. En projetant une lumière dans ses yeux, nous pouvons évaluer l'opacification du cristallin.

Ensuite, le médecin recommandera un traitement, selon :

- l'âge de l'enfant;
 - depuis combien de temps la cataracte existe;
 - les résultats de l'examen de la vue et de l'examen des yeux.
-

Ce que nous voyons :	Effet sur la vision :	Ce que nous recommandons :
Petite région trouble au bord du cristallin. 	Il est peu probable que la vision de votre enfant soit perturbée.	<ul style="list-style-type: none"> • Aucun traitement n'est nécessaire. • Nous surveillerons la vision et la cataracte, au cas où elles s'aggravaient.
Petite région trouble au centre du cristallin. 	Il y a un certain effet sur la vision.	<ul style="list-style-type: none"> • Nous pourrions mettre un cache-œil sur l'autre œil pendant quelques heures par jour pour forcer le cerveau à utiliser l'œil faible. • Nous pourrions utiliser des gouttes pour dilater les pupilles et laisser entrer plus de lumière dans l'œil.
Grande région trouble au centre du cristallin, ou le cristallin en entier est trouble. 	La vision de votre enfant est gravement réduite.	<ul style="list-style-type: none"> • Nous pourrions recommander la chirurgie, selon l'âge de votre enfant et depuis combien de temps la cataracte existe.

Quand faut-il enlever une cataracte ?

Habituellement, il faut opérer quand la cataracte touche la majeure partie ou l'ensemble du cristallin. Il faut aussi considérer depuis combien de temps la cataracte existe et l'âge de votre enfant.

- Si la cataracte existe depuis la naissance, il est préférable de l'enlever dans les deux ou trois premiers mois. Plus on attend, plus la vision se détériore dans l'œil atteint.
- Si votre enfant a quatre ou cinq ans et qu'il a une cataracte depuis la naissance, il est improbable que l'élimination de la cataracte améliore sa vision.

Le médecin discutera avec vous en détail de la situation de votre enfant.

Comment se déroule la chirurgie?

Nous mettrons votre enfant sous anesthésie générale pour qu'il dorme pendant la chirurgie.

Élimination de la cataracte

- Le cristallin se trouve dans une capsule. Pendant la chirurgie, le médecin enlève le devant de cette capsule, puis retire le cristallin trouble (cataracte).
- Chez les enfants de moins de cinq ans, le médecin pourrait aussi enlever l'arrière de la capsule du cristallin et une partie du corps vitré (substance gélatineuse) derrière le cristallin. Cette mesure est nécessaire parce que l'arrière de la capsule et le vitré pourraient s'opacifier et bloquer la vue, tout comme la cataracte.

Remplacement du cristallin

- Si votre enfant a plus de deux ans, le médecin remplacera le cristallin trouble par une lentille (cristallin artificiel).
- Si votre enfant a moins de deux ans, le médecin remplacera le cristallin trouble par un verre de contact. À cet âge, on ne peut pas utiliser un cristallin artificiel, car cela ferait plus de tort que de bien.

La chirurgie pourrait prendre jusqu'à trois heures. Après la chirurgie, on recouvrira l'œil de votre enfant d'un coussinet et d'un couvre-œil. Habituellement, les enfants peuvent retourner chez eux le même jour.

Quels sont les risques possibles de la chirurgie de la cataracte?

La chirurgie de la cataracte pose plus de risques pour les enfants que pour les adultes. Avant la chirurgie de votre enfant, le médecin discutera avec vous des risques possibles. Ensemble, vous pourrez décider si la chirurgie de la cataracte répond aux besoins de votre enfant.

Risques possibles :

- Dans de rares cas, mort liée à l'anesthésie générale.
- Dans de rares cas, détachement de la rétine ou saignement dans l'œil (qui pourraient causer la cécité).
- Dans 1 cas sur 1 000, infection de l'œil (qui pourrait causer la cécité).
- Risque élevé d'avoir le glaucome plus tard dans la vie, lequel pourrait causer la cécité.

Comment prendre soin de mon enfant après la chirurgie?

La première nuit après la chirurgie, vous n'avez pas à vous occuper de l'œil de votre enfant.

Le lendemain matin, votre enfant aura un rendez-vous à la Clinique des yeux. Nous lui enlèverons le coussinet et nettoierons l'œil. Nous vous donnerons des ordonnances et des instructions concernant :

- un antibiotique pour prévenir l'infection;
- un stéroïde pour réduire l'enflure;
- des gouttes pour dilater les pupilles.

N'appuyez pas sur l'œil quand vous y mettez les gouttes ou l'onguent. Ne laissez personne mettre son doigt dans l'œil ni aucun objet entrer dans l'œil.

Pendant deux semaines, laissez le couvre-œil sur l'œil en tout temps (jour et nuit) et ne permettez pas à votre enfant de jouer avec d'autres enfants ou des animaux.

Le prochain rendez-vous de votre enfant à la clinique sera dans une semaine. Si les verres de contact de votre enfant sont arrivés, nous lui montrerons comment les mettre et les enlever.

Quand devrais-je appeler le médecin?

Appelez immédiatement votre ophtalmologiste dans les situations suivantes :

- la partie transparente de l'œil (cornée) devient embrouillée et blanchâtre;
- la douleur s'intensifie ou il y a une enflure ou un écoulement verdâtre de l'œil;
- votre enfant a de la fièvre (température supérieure à 38 °C).

Si vous avez des inquiétudes au sujet de votre enfant et que vous ne pouvez pas joindre le médecin, emmenez votre enfant au service des urgences de l'hôpital le plus proche.

Quel type de suivi sera nécessaire?

Votre enfant aura besoin de se faire suivre régulièrement à la 3V2 Clinique des yeux. Pour faire un examen de dépistage du glaucome, il pourrait falloir examiner l'œil de votre enfant sous anesthésie générale tous les six mois pendant deux ou trois ans.

Si votre enfant a reçu un verre de contact, il pourrait avoir une implantation de cristallin artificiel plus tard dans la vie. Discutez-en avec votre ophtalmologiste.

**Si vous avez des questions ou des préoccupations, appelez la
3V2 Clinique des yeux au 905 521-2100, poste 72400.**