



Notre équipe de chirurgiens ophtalmologistes est à votre disposition pour vous conseiller et vous guider.

Le Centre Atrium Vision est le premier centre de chirurgie réfractive de la région Sud Ouest à se doter de la nouvelle plateforme Carl Zeiss : laser femtoseconde Visumax couplé au laser Excimer Mel 80 et à la station de diagnostic CRS Master. Nous vous accompagnons tout au long des différentes étapes de la chirurgie réfractive.











Clinique Pasteur Atrium Vision 45 avenue de Lombez 31076 Toulouse cedex 3 +33 (0)5 62 21 16 06 www.atrium-vision.fr







DES EXPERTS À LA POINTE DE LA VISION

LES DEFAUTS VISUELS

La vue est l'un de nos cinq sens. C'est le fruit du travail conjoint de nos yeux et de notre cerveau. Chacun d'entre nous observe et analyse l'environnement par la réception et l'interprétation des rayons lumineux. La vision normale ne nécessite aucune correction optique mais des défauts visuels peuvent venir troubler notre vision.

La myopie

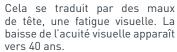
Quand une personne myope fixe un objet éloigné, sa vision est floue alors que sa vision de près est nette. La myopie apparaît généralement pendant l'enfance ou l'adolescence.





L'hypermétropie

Quand une personne hypermétrope fixe un objet éloigné, elle doit faire un effort visuel de mise au point appelé accommodation. La vision de loin est bonne mais la vue de près est fatigante et peut se troubler.







L'astigmatisme

Un œil astigmate est un œil dont la cornée n'est pas sphérique, ses courbures sont inégales. Quand une personne est astigmate, sa vision est imprécise aussi bien de près que de loin. L'astigmatisme peut être isolé ou associé à une Image devant et derrière la ré myopie ou à une hypermétropie.





La presbytie

La presbytie est un vieillissement naturel du mécanisme visuel à partir de 40 ans. Elle se traduit par une difficulté à la lecture.

Rapidement, une correction devient nécessaire pour toutes les activités exigeant une bonne vision de près (lecture, couture, jeux de cartes ...)





CORRECTION DE LA VISION AU LASER

Aujourd'hui, la chirurgie réfractive permet de corriger efficacement les différents types de troubles de la vision de facon à améliorer l'acuité visuelle sans correction.



J'envisage de me faire opérer que dois-ie faire ?

Planifier un rendez-vous avec votre chirurgien pour un bilan pré-opératoire.

Le bilan pré-opératoire, comment se déroule-t-il?

Il s'agit d'un bilan très complet qui va permettre une analyse extrêmement précise de votre défaut visuel.

Les examens pratiqués seront :

- La pachymétrie cornéenne qui mesure l'épaisseur de la cornée :
- La topographie cornéenne (Atlas + Orbscan) qui analyse la surface de la cornée :
- L'aberrométrie qui analyse le front d'onde (Wave-front WASCA)

À la fin de mon rendez-vous pré-opératoire, que se passe-t-il?

Au terme de ce bilan, votre chirurgien ophtalmologiste pourra :

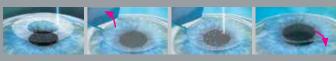
- définir votre anomalie de la vision
- confirmer que vous êtes opérable
- choisir la technique la plus appropriée

Ce sera l'occasion de poser toutes les questions relatives au déroulement de l'intervention.



COMMENT ÇA MARCHE

La chirurgie réfractive cornéenne consiste à remodeler la cornée afin de corriger le trouble de la réfr<u>action existant.</u>



Le laser, depuis quand est-il utilisé?

des années 80. Le Lasik est la technique de référence.

L' Ultralasik qu'est ce que c'est ?

l'utilisation successive de deux lasers : le laser femtosecondes

1er laser : le laser Femtoseconde

Piloté par ordinateur, sous contrôle du chirurgien, il permet la découpe du volet cornéen avec une précision de l'ordre

2^{ème} laser : le laser Excimer

que nous utilisons est muni d'un système de reconnaissance

Quelles sont les différentes étapes de mon intervention ? L'Ultralasik se déroule en 5 étapes :

- 1 Anesthésie à l'aide de gouttes ;
- 2 Découpe du volet cornéen :
- **3** Soulèvement du volet et exposition des couches profondes de
- 4 Remodelage de la surface exposée sous ce volet permettant la correction optique proprement dite :
- 5 Repositionnement du volet cornéen, aucune suture nécessaire.

Avant de débuter l'intervention, toutes les données du patient recueillies lors du bilan pré-opératoire, sont transférées vers les lasers.

Une simple anesthésie locale est suffisante et les deux yeux sont opérés au cours de la même séance.

La technique proposée est non douloureuse et très efficace.

La récupération rapide de votre vision permet la reprise de vos activités professionnelles et de vos loisirs.

La sécurité est maximale.