



100%vision

Correction de la vue au laser



L'info-vision

«Pour une qualité de vue... et de vie!»

- Dr Guy Doyon

EST-CE UN RÊVE DE POUVOIR BIEN VOIR SANS LUNETTES OU VERRES DE CONTACT?

Pas du tout!



DR GUY DOYON,
M.D., F.R.C.S.(C.), M.S.C.
Ophtalmologiste

Grâce à nos techniques avant-gardistes, des milliers de gens sont en mesure d'oublier, à jamais, qu'ils ont déjà eu un problème de vision, et ce, en subissant une intervention mineure de quelques minutes.

Créé à Sherbrooke par le Dr Guy Doyon, 100 % Vision est une clinique privée, spécialisée en chirurgie réfractive. Dotée d'une équipe médicale compétente, on y pratique les chirurgies au laser qui permettent de corriger l'hypermétropie, la myopie et/ou l'astigmatisme soit : la kératectomie photoréfractive par LASIK, avec ou sans INTRALASE, et la technologie du ZYOPTIX nommé aussi Lasik+, avec ou sans INTRALASE.

Le Docteur Doyon a été diplômé en médecine en 1974 à l'Université de Sherbrooke, après quoi il a obtenu en 1978 son « Fellowship » en ophtalmologie pédiatrique à l'Université McGill.

Étudiant extrêmement doué, il a été l'un des rares étudiants de l'université à poursuivre à la fois une maîtrise en pharmacologie (1974) et ses études en médecine. Pendant plusieurs années, examinateur au prestigieux Collège royal du Canada, le Dr Doyon forma également plusieurs étudiants en ophtalmologie à l'Université de Sherbrooke. Sa véritable passion pour l'ophtalmologie en a d'ailleurs fait un pionnier canadien de la chirurgie de cataracte par phacoémulsification. Il a mis au point de nouvelles techniques aujourd'hui utilisées de façon courante dans les grands centres de chirurgie; parmi elles, figure la chirurgie combinée, actuellement utilisée pour traiter le glaucome et la cataracte à la fois. **En plus de faire partie de la Corporation Professionnelle des Médecins et Chirurgiens du Canada, il est également membre de l'Association Canadienne et Américaine de chirurgie réfractive et de l'Académie Américaine d'Ophtalmologie.** Il pratique des interventions chirurgicales réfractives depuis 1991 et a opéré plusieurs dizaines de milliers de patients atteints de problèmes réfractifs. Il est heureux de vous offrir cette chirurgie selon les plus hauts standards de qualité, grâce à sa clinique privée 100 % Vision.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

QUI EST ÉLIGIBLE AU TRAITEMENT?

Presque toutes les personnes atteintes de myopie aussi bien que d'hypermétropie ou d'astigmatisme pourraient être traitées par chirurgie réfractive. Jusqu'ici, on a enregistré des résultats fort positifs : un bon taux de prévisibilité et une vision nettement améliorée chez les patients traités.

CRITÈRES D'ADMISSIBILITÉ

- Vous devez être âgé de 18 ans ou plus.
- Votre vision doit être stable depuis au moins 1 an.
- Bénéficiaire d'une cornée en excellente santé, exempte d'affection.
- Vous ne devez pas souffrir de maladies ni prendre de médicaments pouvant influencer la guérison de la cornée.

ÉVALUATION PRÉOPÉRATOIRE

L'examen ophtalmologique complet, pratiqué avant la chirurgie par le Dr Doyon, lui fournira les caractéristiques spécifiques et précises de votre œil. L'assistante du Dr Doyon sera disponible pour vous donner l'information complète sur la chirurgie ainsi que sur la période postopératoire.

LA PÉRIODE POSTOPÉRATOIRE

- La chirurgie ne dure qu'environ 20 minutes (préparation et intervention).
- Vous pouvez quitter après la chirurgie, mais il faut prévoir un accompagnateur.
- La convalescence est de 1 à 5 jours.
- Un carnet explicatif vous sera remis et l'assistante du Dr Doyon complétera l'information nécessaire.

CONSIGNES IMPORTANTES

Pour tous ceux et celles qui portent des lentilles cornéennes, il est essentiel d'enlever la lentille de l'œil opéré :

	lentilles rigides	lentilles souples	lentilles jetables
Avant l'examen	4 semaines	1 semaine	3 jours
Avant la chirurgie	4 semaines	1 semaine	3 jours

LES RÉSULTATS

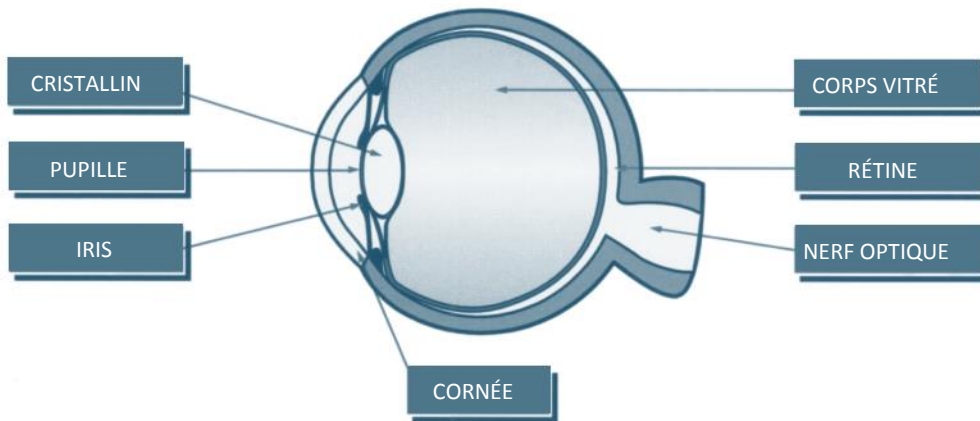
Évidemment, nous ne pouvons garantir le niveau de vision après la chirurgie. Le meilleur résultat est une vision à 0, dit : plano. Le patient peut espérer une vision, se situant entre -0.50 et + 0.50, qualifiée de vision presque parfaite.



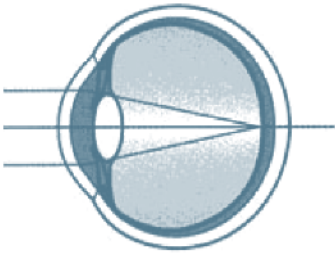
Notons que de façon naturelle, les gens sont souvent myopes, le soir, à ce même degré. Aussi, certains effets secondaires tels que les halos lumineux et la sensibilité accrue à la lumière peuvent rendre, pour certaines personnes, la conduite automobile de soir plus difficile. Pour pallier ce problème, il suffit de garder de toutes petites lunettes dans le coffret de la voiture, qui peuvent être utilisées pour votre confort, au besoin.

COMMENT FONCTIONNE VOTRE OEIL?

Ce sens merveilleux qu'est la vue s'avère être le résultat du travail commun des diverses parties de l'oeil. En fait, l'oeil fonctionne à la manière d'une caméra. La cornée, partie transparente à l'avant de l'oeil, assure avec l'aide du cristallin, la mise au point de l'image. L'iris, partie colorée de l'oeil, s'agrandit ou se contracte afin de contrôler l'entrée de la lumière. Finalement, la rétine, mince couche recouvrant la paroi interne de l'oeil, joue quant à elle le rôle du film. Pour voir clairement, l'image doit donc être mise au point de façon précise sur la rétine. L'image est alors transformée en pulsions électriques qui remontent le nerf optique jusqu'au grand centre de décodage : le cerveau.



L'OEIL NORMAL



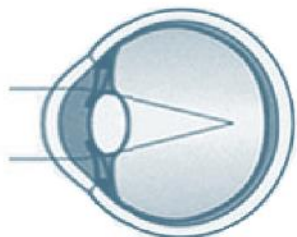
LES PROBLÈMES DE RÉFRACTION

La réfraction désigne la façon dont l'image est captée par l'oeil. Trois facteurs déterminent la réfraction :

- 1) la courbure de la cornée,
- 2) le pouvoir du cristallin,
- 3) la longueur de l'oeil.

Si ces trois éléments sont parfaitement bien structurés, l'image convergera vers la rétine et la vision sera précise. Si toutefois une ou plusieurs de ces structures s'avèrent déficientes, il en résulte ce qu'on appelle un problème de réfraction.

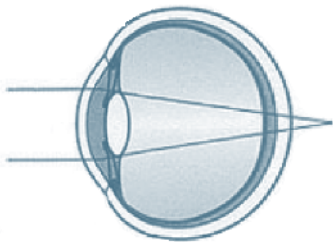
L'OEIL MYOPE



La myopie

L'oeil myope est habituellement plus long que la normale ou présente une courbure trop prononcée de la cornée. Cette déformation empêche alors l'image d'atteindre la rétine puis d'être acheminée au cerveau. Les personnes myopes ne distinguent pas clairement les objets éloignés.

L'OEIL HYPERMÉTROPE



L'hypermétropie

L'œil hypermétrope est habituellement plus court que la normale ou présente une courbure trop aplatie de la cornée. L'image est donc mise au point derrière la rétine et le résultat est flou. Les personnes hypermétropes ne peuvent distinguer précisément les objets rapprochés, mais en revanche elles voient très clairement de loin.

L'astigmatisme

L'œil astigmatique présentant un manque d'uniformité n'arrive pas à faire une mise au point précise. Cette anomalie est le résultat d'une asymétrie de la courbure cornéenne. Si l'on compare un œil normal à une balle de tennis, l'œil astigmatique aurait l'allure d'un ballon de football. Les personnes astigmatiques voient une image floue autant de près que de loin.

La presbytie

La presbytie est un processus naturel d'évolution de l'œil qui se manifeste généralement entre la quarantaine et la cinquantaine. Il s'explique par le durcissement graduel du cristallin. En fait, normalement le cristallin, situé derrière la pupille, change de forme afin de faire la mise au point de l'image. Ce changement de forme est appelé accommodation. Avec l'âge, le pouvoir d'accommodation du cristallin diminue, empêchant de bien voir les objets de près.

Il est important de noter que même si votre problème de myopie ou d'hypermétropie est corrigé par chirurgie réfractive (laser excimer), vous n'êtes pas moins à l'abri de la presbytie. La presbytie est la conséquence du durcissement du cristallin dû à l'âge et pour l'instant elle se corrige par le port de verres de lecture ou par de la monovision (un œil emmenant la précision de près et l'autre, de loin). Il est possible, lors de l'ablation d'une cataracte, de poser des lentilles intraoculaires souples diminuant la dépendance de la lunette de près.

Comment mesurer les problèmes de réfraction?

Les problèmes de réfraction se mesurent en unités appelées dioptries. Il va sans dire que plus le nombre de dioptries est élevé, plus le problème de réfraction est sérieux.

LE LASIK

LE LASER

En 1982, des scientifiques découvrirent qu'en mélangeant différents gaz, ils pouvaient produire des rayons laser de différentes longueurs. Ainsi, un rayon laser de 193 nanomètres était particulièrement intéressant, puisqu'il permettait d'extraire des molécules de tissu par vaporisation sans utiliser ni chaleur ni explosion, ce qui avait comme conséquence de ne provoquer aucune douleur et d'éviter de créer le moindre dommage.

À la clinique 100 % Vision, nous utilisons le laser ZYOPTIX 100 de Bausch & Lomb. Il s'agit d'un appareil de très **haute technologie**, doté de la reconnaissance irienne (de l'iris) : celle-ci, unique à chacun, tient compte de toutes les caractéristiques propres à votre œil afin de permettre un traitement des plus appropriés. Guidé par un ordinateur puissant et un système optique de très grande qualité, il permet un traitement extrêmement précis pour corriger la myopie, l'hypermétropie et/ou l'astigmatisme. Cette toute dernière génération de laser est un laser scanner. Combiné au microkératome «hansatome» il facilite la technologie LASIK.

Présentement, la majorité des chirurgies au LASIK effectuées à travers le monde sont faites avec ce laser.

QU'EST-CE QUE LE LASIK?

Dans les années 1940, le Dr Jose Barraquer a développé une nouvelle procédure chirurgicale qui consistait à faire une incision latérale afin de soulever une fine couche de la cornée de l'œil et ainsi de pouvoir aller traiter directement en dessous de cette première. Cette procédure a subi beaucoup de transformations, puis elle fût reconnue et, dans les années 90, le LASIK s'est répandu à travers le monde.

Le Lasik est une technique utilisée afin de traiter la myopie, l'hypermétropie et/ou l'astigmatisme tout en conservant l'épithélium de surface. **À un niveau mondial, le LASIK est la technique la plus utilisée.**

PROCÉDÉ CHIRURGICAL

La chirurgie au LASIK se fait en plusieurs étapes. Tout d'abord, l'œil est anesthésié à l'aide de gouttes. Par la suite, on fait un lambeau (mince couche d'épithélium de la cornée) grâce à la toute dernière génération des microkératomes laissant la charnière en supérieure plutôt qu'en nasale.

Le lambeau est soulevé et l'on peut alors faire le traitement directement sur le stroma de l'œil (deuxième couche de la cornée). Ce dernier consiste à sculpter la cornée afin de modifier la courbure de l'œil grâce au rayon laser. Le lambeau est ensuite remis en place (l'épithélium est donc intact après l'intervention). Par conséquent, la guérison ainsi que la récupération de vision sont beaucoup plus rapides et moins douloureuses.

De plus, il y a moins de soins postopératoires en ce sens que nous utilisons peu de gouttes oculaires après la chirurgie.



AVANTAGES ET EFFETS SECONDAIRES

Même si cette technique est très récente, le LASIK est déjà très en demande pour 3 raisons principales :

- 1) Le temps de récupération de vision est très court : après une telle procédure, l'on peut s'attendre à avoir une vision fonctionnelle, sans verre, très rapidement après l'intervention (d'une trentaine de minutes à quelques heures).
- 2) Cette chirurgie est exempte, ou presque, de douleur postopératoire.
- 3) Moins de soins postopératoires : gouttes et larmes artificielles devront être utilisées.

Par contre, il est important de savoir que certaines complications peuvent être reliées à la technologie Lasik. On estime à 2 % les risques de complications. Les plus fréquentes seraient la sécheresse de la cornée, la sur-correction, la sous-correction, et la présence de halos.*

La sécheresse de la cornée :Après la chirurgie réfractive, l'oeil est souvent plus sec. Pour cette raison, on conseille d'utiliser des larmes artificielles, plusieurs fois par jour, les premiers mois suivant la chirurgie réfractive.

La sur-correction ou la sous-correction : Il est possible, qu'après la chirurgie, l'œil soit trop corrigé ou trop peu. Si cet effet nuit à la netteté de la vision, elle peut nécessiter une réintervention. Cette chirurgie peut se faire environ 2 à 3 mois après la première intervention.

Les halos lumineux : La chirurgie peut causer un halo (auréole) autour des lumières vives la nuit, pour une période de temps variable. Ceci s'explique par la dilatation de la pupille qui chevauche la partie traitée et non traitée de la cornée. Étant donné que nous faisons varier la zone de traitement en fonction de la grandeur pupillaire du patient, cet effet est beaucoup moins fréquent qu'avant. Cet effet peut quand même persister chez les patients ayant le noir de l'œil très grand en pénombre.

La douleur : Durant les premiers 3-4 heures postopératoires, la douleur et l'inconfort peuvent être importants, c'est pourquoi des analgésiques vous seront remis.

Sensibilité accrue à la lumière : Dans certains cas, on remarque une sensibilité accrue à la lumière. Cette sensibilité disparaît naturellement dans les mois suivant l'intervention. Pour pallier ce problème, le port de verres fumés (U.V. 400) est recommandé pour la première année.

Focalisation : Vous trouverez que votre focalisation varie durant la journée et que vous devez fixer plusieurs secondes pour voir clairement. Cela sera particulièrement vrai en vision rapprochée en attendant que l'oeil guérisse complètement.

Infection de la cornée : Elle arrive dans moins de 1 % des cas. Des gouttes antibiotiques sont utilisées afin de prévenir les risques d'infection. Également, il est possible d'avoir une inflammation à l'interface qui devra être traitée par des gouttes de cortisone.

Ces symptômes peuvent persister de façon permanente chez certains patients, mais dans de très rares cas. Par contre, en suivant les recommandations du Dr Doyon vous pouvez éviter la majorité de ces inconvénients, car il vous dirigera vers le meilleur choix chirurgical en fonction des caractéristiques de votre oeil.

*** pour la liste exhaustive de ces effets secondaires, veuillez consulter notre site web au www.100pour100vision.qc.ca.**

L'INTRALASE ou iLASIK

Un NOUVEAU laser pour votre SÉCURITÉ!

Dr Doyon est heureux de vous offrir cette technologie lasik, **sans lame chirurgicale**, entièrement au laser.

La Clinique 100 % VISION a fait l'acquisition du nouveau laser Intralase qui permet de corriger la vision en toute sécurité. En effet, puisque la technologie INTRALASE est faite sans l'utilisation de lame chirurgicale, soit sans microkératome, les effets secondaires liés à l'utilisation de la lame sont inexistantes. De plus, les résultats visuels en sont améliorés. Avec plus d'un million de personnes traitées à travers le monde en intralase, nous pouvons affirmer que c'est un avancement important au niveau technologique et que le degré de satisfaction des gens est supérieur.

Cette technologie dite femtochimique, qui a permis de mettre au point ce laser femtoseconde, a remporté le **prix Nobel de Chimie** en 1999. **Elle est plus précise, plus prévisible et plus sécuritaire.** C'est pourquoi, Dr Doyon est heureux de vous offrir cette nouvelle possibilité : Une correction de la vue entièrement au laser.

LE ZYOPTIX

La correction de la vue au LASIK, avec ou sans INTRALASE, peut être associée à une autre technologie : le ZYOPTIX. Le zyoptix est un Lasik+, car en plus d'avoir tous les avantages du Lasik, il offre des résultats supérieurs.

EN EFFET LE ZYOPTIX :

- traite les aberrations optiques de l'oeil
- réduit les halos autour des lumières vives et les éblouissements
- améliore la qualité et la précision de la vision
- augmente la sensibilité aux contrastes
- offre un traitement personnalisé réellement adapté à chaque œil

LE ZYOPTIX C'EST UN PLUS PARCE QU'IL OFFRE PLUS...

Le Zyoptix est une grande innovation en chirurgie réfractive. Il fut d'ailleurs **médaille d'argent** dans la catégorie bio technologie et technologie médicale au prestigieux concours « **Innovation technologique européen 2001** ».

LES EFFETS SECONDAIRES POSSIBLES

Cette technique s'avère très efficace. En plus d'améliorer la qualité de la vision, le Zyoptix favorise une meilleure vision de jour de près de 5 % et de 50 % le soir et la nuit. Toutefois, il est important de savoir que dépendant de certaines caractéristiques propres à chaque personne, la réaction de chacun à la chirurgie peut différer. De plus, les effets secondaires du Lasik sont diminués ou, quasi inexistantes, mais peuvent quand même être présents.

LE CENTRE 100 % VISION EST DES PLUS INNOVATEURS EN MATIÈRE DE CHIRURGIE OCULAIRE.

Un grand nombre de personnes ont déjà profité des joies qu'apporte quotidiennement une excellente acuité visuelle. Grâce au LASIK avec ou sans INTRALASE et la technologie ZYOPTIX, chacune d'entre elles peut maintenant mener une existence à tout jamais défaite de leur handicap.

Vous offrant plusieurs techniques disponibles en matière de chirurgie réfractive, le Dr Doyon grâce à sa grande expertise chirurgicale pourra vous diriger vers le meilleur traitement disponible pour vous. En effet, il vous informera sur ce qu'il y a de mieux pour la qualité de votre vision en fonction de votre problème de réfraction, de votre âge et des caractéristiques individuelles de votre oeil.

Dr Doyon fera lui-même vos examens avant et après votre intervention. De plus, il est assisté d'une **équipe qualifiée** afin de vous faire bénéficier de **soins attentionnés** dans le cadre d'un **accueil personnalisé** et d'une **approche professionnelle**.

Pour de plus amples renseignements, n'hésitez pas à communiquer avec nous. Nous serons heureux de vous informer selon vos besoins.

Vous pouvez aussi trouver des renseignements plus précis sur l'évaluation préopératoire et les techniques chirurgicales en visitant notre site web au www.100pour100vision.qc.ca.

« Pour une qualité
de **vue...** et de **vie!** »

- Dr Guy Doyon



100% vision



2727, rue King Ouest, Sherbrooke (Québec) J1L 1C2
Téléphone : 819-346-2727 / Sans frais : 1-800-346-YEUX
Télécopieur : 819-346-9367
Courriel : vision@100pour100vision.qc.ca

www.100pour100vision.qc.ca