Calcul d'implant

Une nouvelle rubrique de Réalités Ophtalmologiques consacrée au calcul d'implant

D. GATINEL
Hôpital Fondation Rothschild, PARIS.

Le retrait du cristallin et son remplacement par une lentille intraoculaire constituent l'acte chirurgical le plus fréquemment réalisé dans le monde. L'essor de la chirurgie réfractive et l'introduction de lentilles toriques, multifocales et à profondeur de champ étendue contribuent à accroître la dimension réfractive de la chirurgie de la cataracte. La mesure biométrique préopératoire s'accompagne d'un calcul prédictif : celui de la puissance optique de la lentille destinée à remplacer le cristallin et à permettre à l'œil opéré d'atteindre l'objectif de correction visé.

Au fil du temps, des mesures plus précises ont permis d'améliorer la qualité du résultat réfractif, accompagnées de correctifs empiriques permettant de s'affranchir d'une révision plus profonde des méthodes précédemment établies. Ce contexte historique particulier ajoute une difficulté supplémentaire pour la compréhension des méthodes employées pour le calcul de la puissance de l'implant. Derrière cet acte de routine se dissimulent ainsi de nombreuses subtilités théoriques souvent délaissées dans la formation au calcul biométrique, comme l'estimation de la puissance cornéenne, l'optimisation des formules de calcul, le choix d'un modèle en lentille mince ou épaisse pour établir une formule prédictive…

Au-delà de leur intérêt académique, l'acquisition de ces connaissances est utile pour le choix éclairé d'une formule biométrique de calcul de puissance d'implant et pour en apprécier les principes. Ce domaine combine les préceptes de la méthode scientifique et les subtilités de l'art médical. À ce titre, il mérite une série d'articles à paraître dans les prochains numéros de *Réalités Ophtalmologiques*.