

LE DOSSIER

Nouvelles chirurgies cornéennes

Éditorial

Elle pèse à peine un gramme, occupe le volume d'une goutte d'eau et n'offre qu'un peu moins d'un centimètre carré de surface optique : malgré ces mensurations modestes, la cornée est un organe fascinant, qui peut se targuer d'être au centre des préoccupations de nombreux ophtalmologistes et spécialistes. Élément principal du système réfractif de l'œil humain, sa transparence et sa régularité sont les garants d'une bonne qualité fonctionnelle.

La cornée est la cible de nombreuses explorations et techniques à visée fonctionnelle et réfractive. Ce dossier de *Réalités Ophtalmologiques* est consacré à quatre d'entre elles, qui ont pour point commun d'être relativement récentes et de susciter un intérêt croissant.

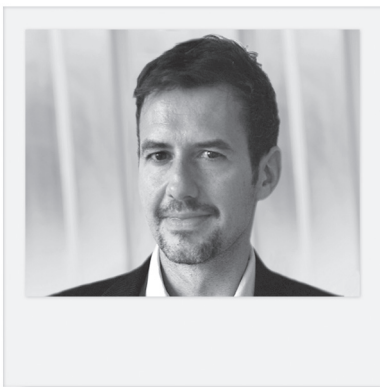
L'estimation des propriétés biomécaniques de la cornée repose sur une technique de tonométrie par double aplanation. Cette technique permet de quantifier les effets de la chirurgie réfractive cornéenne de manière non invasive. Le **Dr Emmanuel Guilbert** expose les résultats d'études qui pourraient permettre de mieux appréhender les mécanismes pouvant mener à la très rare mais redoutable complication qu'est l'ectasie cornéenne.

La correction de la presbytie par la pose d'un inlay intracornéen est une technique actuellement proposée pour la correction de la presbytie, réversible et compatible avec la délivrance conjointe d'une correction réfractive au laser excimer. Les principes optiques utilisés sont variables : multifocalité ou augmentation de la profondeur de champ.

La chirurgie cornéenne de la myopie effectuée grâce au seul laser femtoseconde a le potentiel de disputer au Lasik certaines indications comme la correction de la myopie moyenne et forte. Elle est disponible en Europe et en Asie, et fait l'objet d'une évaluation prospective aux États-Unis. Les résultats préliminaires sont encourageants et rapportés dans ce dossier par le **Dr Florence Cabot**.

Enfin, le remplacement d'une tunique endothéliale altérée par la greffe pure en cellules endothéliales (DMEK) est une technique très prometteuse pour la chirurgie des œdèmes cornéens chroniques liés à la dystrophie de Fuchs et aux autres pathologies de l'endothélium. Le **Dr Alain Saad** partage son expérience avec cette technique innovante de greffe tissulaire.

Si les avantages potentiels de ces techniques sont intéressants pour le chirurgien en termes de potentialités diagnostiques et thérapeutiques, ils devront faire l'objet d'études scientifiques supplémentaires pour s'inscrire de manière définitive dans le paysage médical... avant d'être un jour, certainement, remplacées à leur tour... Ainsi va le progrès !



→ **D. GATINEL**

Chef de Service d'Ophtalmologie,
Fondation A. de Rothschild,
PARIS.