

Lentilles jetables journalières et presbytie

K. VIS CHOUKROUN
ROQUEBRUNE-CAP-MARTIN.

Ces dernières années ont vu l'augmentation de prescriptions à la fois des lentilles jetables journalières et des lentilles pour la presbytie. Depuis 2 ans, de nouvelles lentilles jetables pour presbytes avec de nouvelles géométries sont apparues sur le marché.

Une lentille jetable journalière sera une bonne indication en cas d'utilisation ponctuelle pour le sport ou événements festifs, d'allergie ou en double équipement associé à une lentille à renouvellement moins fréquent. Le côté pratique ne doit pas faire oublier les règles élémentaires d'hygiène et le respect du renouvellement. C'est à nous de savoir les proposer dès le début de la presbytie, période charnière quelquefois mal vécue, car les patients ne sont pas toujours informés de leur existence.

Une bonne connaissance des principes optiques des lentilles et des différents types de correction possible est indispensable. La dominance oculaire doit être notée dès le début de l'adaptation.

Le discours à adopter face à nos patients, parfois un peu déroutés, positivra l'adaptation et la manipulation pouvant sembler insurmontables, et informera que la plupart des activités sera possible (travail sur écran, téléphone portable, lecture, courses...). La seule limite est une exigence importante pour la vision de près ou la conduite nocturne (possibilité de halos) selon le type d'équipement.

Il existe divers équipements possibles :

- **Lentilles + lunettes :** les lentilles jetables journalières corrigent la vision de loin, et une paire de lunettes de près est rajoutée pour les activités demandant une vision rapprochée si celle-ci est occasionnelle.

- **L'hypermétropie saturée** pour les hypermétropies supérieures à 2D. L'avantage est l'utilisation de lentilles simples unifocales, procurant également un soulagement de l'accommodation sans perte de contraste ni de stéréoscopie. C'est une bonne alternative en attendant de passer à la multifocalité.

- **Les monovisions :**

- la monovision simple, peu utilisée en France (un œil corrigé en vision de loin et l'autre en vision de près), présente plus d'inconvénients que d'avantages et est à réserver aux jeunes presbytes, myopes ou emmétropes ou anisométropes ;

- la monovision aménagée est beaucoup plus intéressante : l'œil dédié à la vision de loin est corrigé avec une lentille unifocale (sphérique ou torique), tandis que l'œil dédié à la vision de près est équipé avec une lentille multifocale. On retrouve une bonne sommation en vision intermédiaire. Une autre solution est l'adaptation de deux lentilles corrigeant au mieux la vision de loin mais avec deux additions différentes, la moins forte pour l'œil dominant de loin ;
- la *modified monovision* comprend deux lentilles multifocales de même géométrie et de même addition, mais en saturant la vision de loin sur l'œil dédié à la vision de près.

- **Les lentilles multifocales :** elles sont basées sur le système de la vision simultanée, et nécessitent un temps d'accoutumance. En renouvellement journalier, elles ont toutes une géométrie à vision de près centrale et donnent une bonne vision intermédiaire. La gamme actuelle s'étend de -10 à +6 dioptries, et certaines sont en silicone hydrogel. Elles peuvent avoir soit une addition

progressive unique, soit 2 ou 3 profils d'addition. Le premier essai débute après détermination de l'œil dominant et de l'addition minimale. Les lentilles doivent être posées au moins 1 heure, et le contrôle de l'acuité peut nécessiter un ajustement. L'acuité se mesure en vision binoculaire sans réfracteur, et l'optimisation se fait à l'aide d'un biface de $\pm 0,25$ sur l'œil dédié à la vision déficiente en contrôlant l'autre vision à chaque modification.

Il est tout à fait possible de panacher les types de correction et même le type de lentilles.

>>> L'amétropie et les besoins visuels de chacun sont à prendre en compte, et conditionnent le type d'équipement.

>>> L'emmétrope presbyte sera le plus difficile à satisfaire en lentille souple, et il ne faut pas hésiter – en fonction de sa motivation – à s'orienter dans ce cas vers un équipement en lentille rigide pour presbytie, mais qui nécessite un port plus régulier.

Correction du presbyte astigmaté en lentilles de contact

K. VIS CHOUKROUN
Cabinet d'Ophtalmologie,
ROQUEBRUNE-CAP-MARTIN.

L'astigmatisme affecte à divers degrés plus de 1/4 de la population, et son adaptation en lentilles de contact se complique à l'âge de la presbytie. Nous aurons, face à nous, soit des astigmatés déjà équipés et devenus gênés lors de leur vision de près (garder la même géométrie de lentille si c'est possible), soit des nouveaux patients pour qui c'est le premier équipement en lentilles.