

Cours de contactologie

« Trucs et Astuces en contactologie utiles
pour les remplacements »

Docteur Marie-Caroline TRONE
CHU de Saint-Etienne

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

PRE-REQUIS

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th
ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

49th
ECLSO

2 - 3
**September
2022**

Novotel Tour Eiffel

Paris - France



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Refraction « esprit lentille »

49th ECLSO

49th ECLSO

PRE-REQUIS

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th

ECLSO

49th ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress

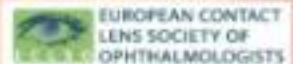
EUROPEAN CONGRESS ON MYOPIA CONTROL

49th ECLSO

2 - 3
September
2022

Novotel Tour Eiffel

Paris - France



Réfraction esprit lentilles

Bien connaître la réfraction permet de préparer et de réussir l'adaptation en lentilles. Elle doit :

-être rapide, 5 mn pas plus, sinon risque d'accommodation

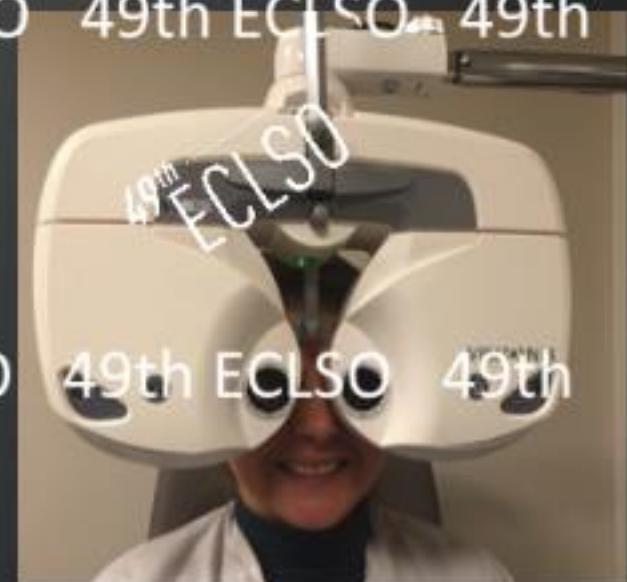
-être fiable

-être simple

-donner aux patients une compensation satisfaisante

◆ avec une bonne acuité en VL et VP

◆ et un confort prolongé pour toute activité



Les conditions d'examen

Le projecteur est situé à 5 m et à hauteur des yeux

Le contraste du test projeté n'a aucun rapport avec l'éclairage de la pièce.

Ne pas faire d'examen dans l'obscurité car elle engendre :

- ◆ une mydriase qui révèle les aberrations cornéennes et fait chuter l'acuité visuelle
- ◆ une myopisation type myopie nocturne allant de 0,75 à 1,50D
- ◆ prévoir un bon éclairage direct sur le texte en vision de près

Les étapes

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-Auto-réfractomètre

-Brouillard

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-Equilibre Bi-Oculaire et biNOculaire

-Addition minimum

-Etude du lien binoculaire

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-Dominances oculaires



L'auto-refractomètre

très utile comme point de départ MAIS :

-ne jamais prescrire directement les valeurs de l'auto-réfractomètre

-toujours vérifier les valeurs sphéro-cylindriques obtenues, l'auto-réfractomètre étant, en général, plus myope que la réfraction subjective

-si l'axe de l'astigmatisme est le plus souvent fiable, la valeur est toujours maximale et à NE PAS DEPASSER. L'astigmatisme est noté en cylindre négatif pour la réfraction en contactologie



Réfraction monoculaire

-A partir de la correction portée du patient ou de données de MARK

Brouillard au minimum +2D ou +2,5D

-Débrouillage par pas de 0,25D

=> Le but est de déterminer le **maximum convexe** ou positif donnant la meilleure acuité visuelle de



Réfraction monoculaire

-Recherche et vérification de la sphère

-Recherche ou vérification du cylindre, axe et puissance

Pour les cylindres faibles, on tente de les supprimer car plus facile pour l'adaptation ultérieure

=> OK si pas d'effondrement de l'AV

Equilibre Bi-Oculaire

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-tests R/V en monoculaire

-puis par l'occlusion alternée brouillée +0,75 ODG

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

= égaliser les accommodations de chaque œil,

en vision de loin, par dissociation OD/OG

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

car se peut la réfraction monoculaire, chaque œil a pu accommoder

de façon différente malgré toutes les précautions prises

49th ECLSO

49th ECLSO

Equilibre BiNOculaire

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

La recherche de l'équilibre binoculaire permettant le confort visuel en minimisant l'accommodation

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-on vient de brouiller de ± 0.75 pour l'équilibre biOculaire

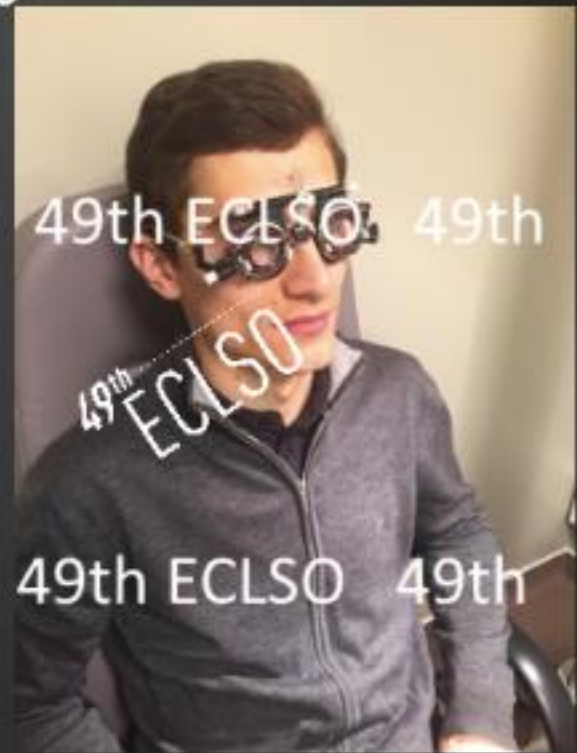
-débrouiller progressivement jusqu'à obtenir l'acuité maximale

-s'assurer de l'augmentation d'acuité à chaque -0.25 additionné

-NOTER la réfraction finale obtenue

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

le gain d'acuité en binoculaire est d'environ 20% par rapport à la vision monoculaire



Addition minimum

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

-L'addition est toujours déterminée en binoculaire et en éclairage direct

-le patient est corrigé en vision de loin

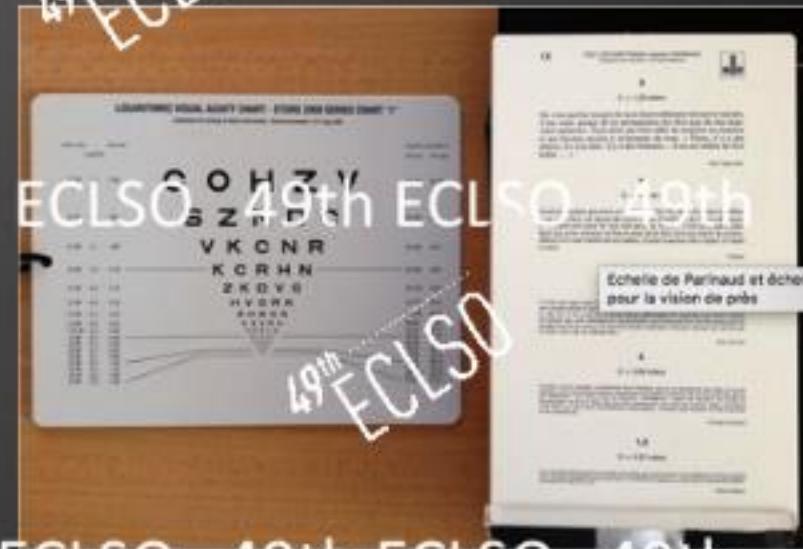
-le test de lecture est à 45-50 cm en binoculaire

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-l'addition est augmentée progressivement de +0.25

en +0.25 jusqu'à « déchiffrer » les petites lettres du

P2, c'est l'addition minimale



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

**Addition TOTALE = Addition minimum + I D
(réserve accommodative)**

49th ECLSO

49th ECLSO

Etude du lien binoculaire

Les problèmes de vision binoculaire doivent être dépistés car ils risquent d'engendrer une intolérance aux lentilles

- ◆ insuffisance de convergence décompensée chez le myope par le passage de lunettes à lentilles

- ◆ difficultés en lentilles progressives lorsque la vision binoculaire est de mauvaise qualité

Etude du lien binoculaire

-ESE : vérifier les phories

-Examen de la convergence

=> Si doute bilan orthoptique +/- rééducation

-Si doute, Eliminer une neutralisation :

◆ test rouge/vert avec les verres polarisés

◆ Lang, TNO

Dominances oculaires

PRE-REQUIS

49th
ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

2 - 3
**September
2022**

Novotel Tour Eiffel

Paris - France



Dominances oculaires

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Œil directeur : prévalence motrice

Œil dominant : prévalence sensorielle

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Œil de visée : action visio-motrice

Œil préférentiel : prévalence sensorielle+++

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Oeil préférentiel

Méthodes :

◆ brouillard alterné

◆ carton troué

Si doute ou dominances peu marquées : choisir l'œil le moins myope, le moins astigmaté, le meilleur en VL

→ Important surtout lors d'adaptation en lentilles pour la presbytie

Méthode du brouillard alterné

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-réalisé en binoculaire

-faire lire 10/10 en portant la meilleure correction de loin

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
-faire passer un verre de $+0,75 D$ alternativement devant les deux yeux

-demander « plus gênant à droite ou plus gênant à gauche ? »

L'œil qui, brouillé, gêne le plus la vision de loin binoculaire est l'œil

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
-réaliser de loin

Méthode du Carton troué

-faire tendre les bras tenant le carton troué



Mains collées vu gauche

-demander de fixer à travers le trou les deux yeux ouverts le panneau d'optotypes



Mains collées avec un objectif



Formation du cercle

-puis cacher un œil puis l'autre

L'œil qui continue à voir le panneau

d'optotypes est l'œil préférentiel de loin

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

La keratométrie

49th ECLSO

49th ECLSO

PRE-REQUIS

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th

ECLSO

49th ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress

49th ECLSO

2 - 3
September
2022

Novotel Tour Eiffel

Paris - France

EUROPEAN CONGRESS ON MYOPIA CONTROL



-Les kératomètres automatiques sont fiables.

La topographie est nécessaire si la keratométrie est inférieure à 7,00 mm ou si

l'acuité visuelle est médiocre corrigée

-La mesure de la kératométrie, est notée **en mm** pour la contactologie avec

valeurs et axes

ex: 7,80 à 0°/7,50 à 90°

-La mesure de la kératométrie, comparée à la réfraction, permet de déterminer le

type d'astigmatisme

A total = A cornéen + A interne

Astigmatisme total

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
calculé par la réfraction subjective

49th ECLSO

exprimé en cylindre négatif

49th ECLSO

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
Astigmatisme cornéen

kératométrie 10/100 = 0,50 dioptrie

49th ECLSO

+

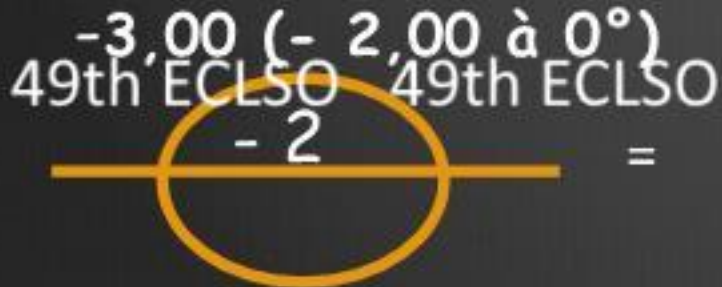
49th ECLSO

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
Astigmatisme induit
calculé à partir des deux autres valeurs

49th ECLSO

49th ECLSO

Astigmatisme total



Astigmatisme cornéen



Astigmatisme interne



SAM-SIAM

PRE-REQUIS

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

2 - 3
**September
2022**

Novotel Tour Eiffel

Paris - France



Règle du SAM SIAM

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

-Dans le cadre de l'adaptation en lentille d'un patient astigmatique

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

Indique la rotation d'une lentille :

◆ Dans le sens horaire **SAM** (Sens des Aiguilles d'une Montre)

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

◆ Dans le sens anti-horaire **SIAM** (Sens Inverse des aiguilles d'une Montre)



49th ECLSO

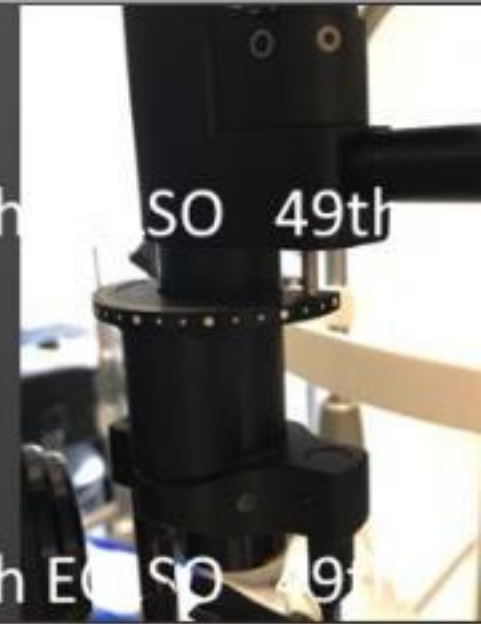
49th ECLSO

Règle du SAM SIAM

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th SO 49th

49th ECLSO

49th ECLSO



◆ En cas de rotation **SAM** (Sens des Aiguilles d'une Montre) : on **ajoute** la valeur de rotation à l'axe de la lentille d'essai

◆ En cas de rotation **SIAM** (Sens Inverse des aiguilles d'une Montre) : on **retranche** la valeur de rotation à l'axe de la lentille d'essai



49th ECLSO

49th ECLSO

Règle du SAM SIAM

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Exemple :



Vous posez une lentille souple d'essai torique (1,75 à 180°) avec un trait repère vertical

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th



Au contrôle rotation du trait repère de 10°

On prescrit : (-1,75 à 10°)



Au contrôle, rotation du trait repère de 10°

SIAM
On prescrit : (-1,75 à 170°)

49th ECLSO

49th ECLSO

Détection du kératocône, Quand déclencher une topographie ?

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

PRE-REQUIS

49th
ECLSO

49th
ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

49th
ECLSO

2 - 3
September
2022

Novotel Tour Eiffel

Paris - France



Suspicion du diagnostic de

kératocône

A l'interrogatoire



Terrain : ado ou adulte jeune

- Antécédent de KC dans la famille
- Antécédent d'atopie

Frottements oculaires ++

- BAV progressive ressentie



Suspicion du diagnostic de kératocône

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

A l'examen clinique :

-Perte du 10/10^{ème} en VL chez un sujet jeune



Un kératocône a toujours Pa2,
sinon rechercher une autre
cause!

-Astigmatisme évolutif : modification de la
puissance et de l'axe du cylindre

-Astigmatisme unilatéral ou asymétrique

-Déformation des mires à l'ARK



Suspicion du diagnostic de kératocône

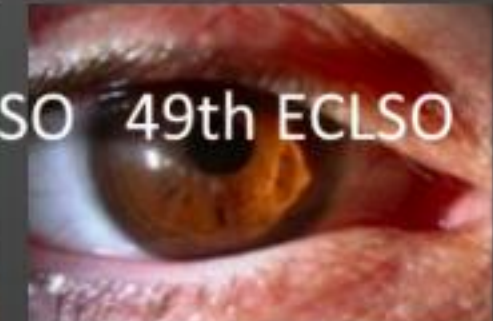
49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

A la lampe à fente:

49th ECLSO

49th ECLSO

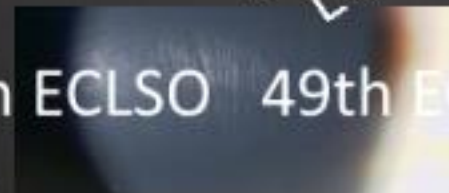
49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th



49th ECLSO

49th ECLSO

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th



49th ECLSO

49th ECLSO

Topographie cornéenne

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

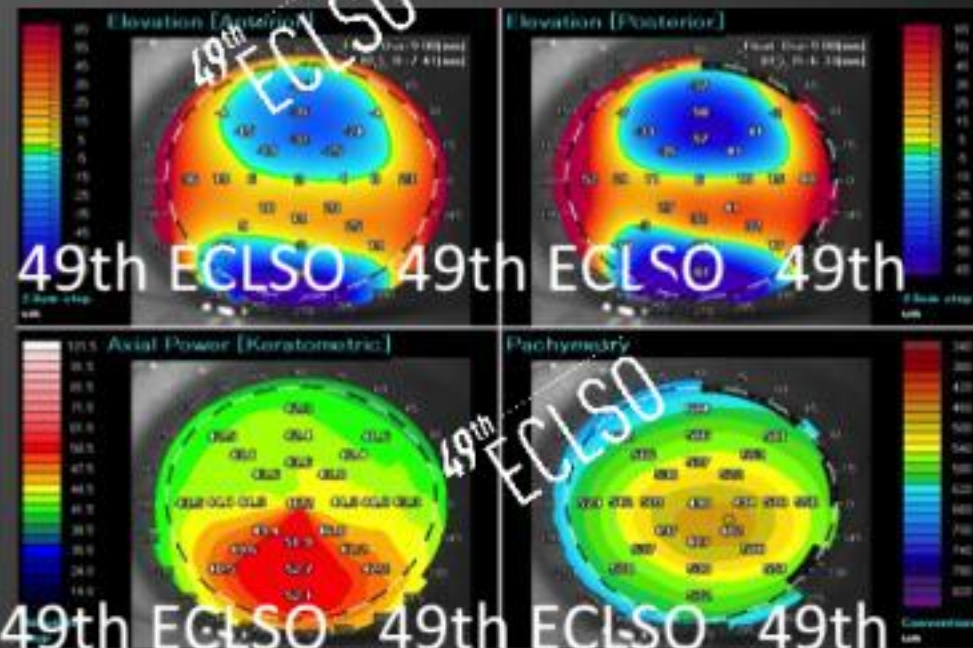
-Confirme le diagnostic KC frustres et suspects

-Identifie les critères morphologiques du KC (KC centré ou décentré, large ou pointu (nipple cone), bases larges ou étroites, élévation de la zone marginale pellucide, kératométrie maximale, ..)

-Permet de suivre l'évolution du KC (ou CYL si besoin)

Attention aux artefacts! (film lacrymal, position du patient, fixation pendant l'examen, degré d'ouverture palpébrale)

Savoir répéter les examens !

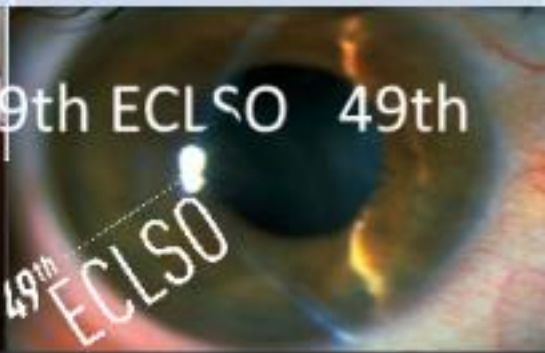
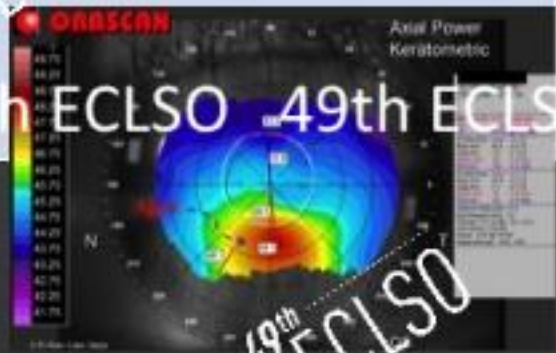


49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO 49th ECLSO

	KC frustres	KC suspects	KC avérés
Signes cliniques ou bio-microscopiques	NON	NON	OUI
Détection par topographie spéculaire	NON	OUI	OUI
Détection par topographie d'élévation et pachymétrie	OUI	OUI	OUI



Aucun critère absolu de détection topographique du KC

- Nombreux critères publiés

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

PREMIERES ADAPTATIONS

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th
ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

49th
ECLSO

2 - 3
**September
2022**

Novotel Tour Eiffel

Paris - France



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Examen clinique pré-adaptation

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th
ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

49th
ECLSO

2 - 3
**September
2022**

Novotel Tour Eiffel

Paris - France



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
La consultation pré-adaptation va déterminer
l'indication et le type de lentille à utiliser.

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
Savoir choisir quelle lentille adapter est la base
du succès de l'adaptation

49th
ECLSO

49th
ECLSO

INTERROGATOIRE

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-Profession , loisirs

-Terrain atopique, allergies, frottements oculaires

-Type de port souhaité (tous les jours, port intermittent, voyages fréquents)

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-Essai antérieur de lentilles?

◆ Si oui, raison de l'abandon

-Motivation

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Instauration d'une relation de confiance est donc primordiale, tout comme un patient motivé pour la réussite de l'adaptation.



Les antécédents à rechercher

Antécédents généraux

- allergie
- herpès
- diabète
- immunodépression
- traitement local ou général
- statut hormonal, contraceptifs, ménopause, grossesse

Antécédents chirurgicaux ophtalmologiques

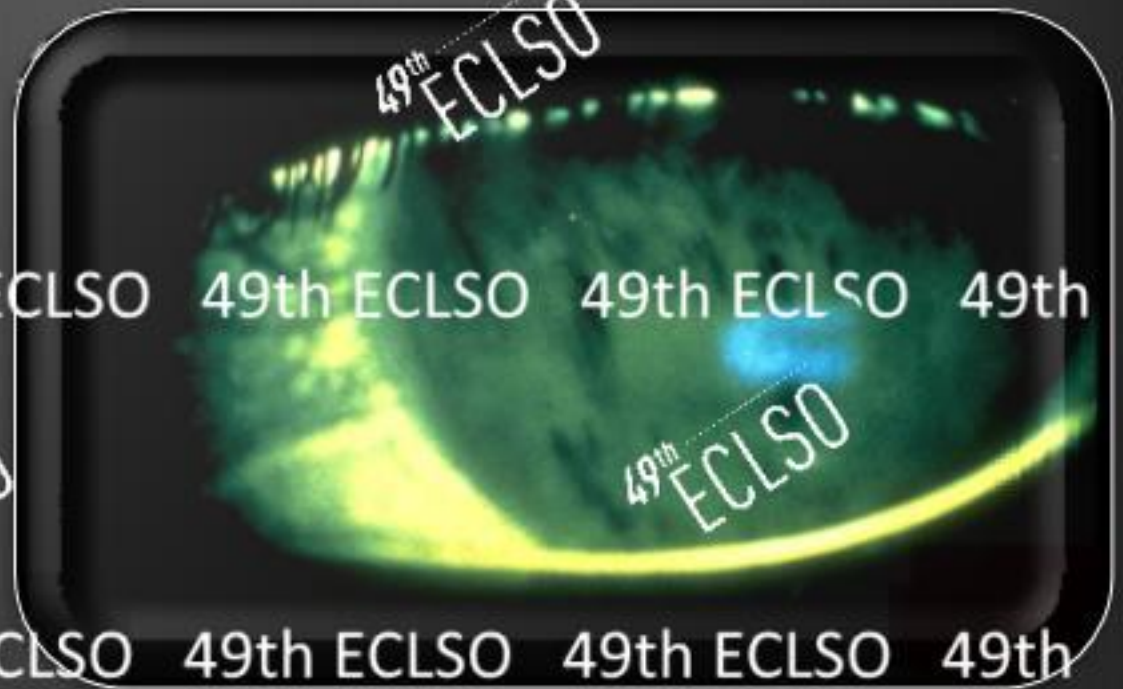
- strabisme
- détachement de rétine
- chirurgie réfractive
- blépharoplastie
- chirurgie filtrante, contre indication aux LSH

Les traitements responsables

d'hyposécrétion lacrymale ou de toxicité de surface sont nombreux

Per os : anti-dépresseurs, Neuroleptiques, Benzodiazépines, Antihistaminiques, Bêtabloquants, oestrogènes, contraceptifs, isotretinoïne – Roaccutane®

Collyres bêtabloquants, conservateurs au chlorure de Benzalkonium



Les antécédents contactologiques

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-La première adaptation était-elle médicale ?

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
Le type de lentille utilisée, matériel, mode de renouvellement, modèle, puissance, entretien

-La tolérance antérieure

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th



49th ECLSO

49th ECLSO

LA REFRACTION

Une réfraction récente et précise est indispensable à la réussite de l'adaptation

◆ sphère-brouillard

◆ cylindre puissance, axe, fluctuations

◆ addition

◆ œil préférentiel

Une réfraction **sous cycloplegie** est recommandée chez l'enfant et indispensable chez l'enfant hypermétrope strabique

LA KERATOMETRIE

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- ◆ fiable sur la plupart des appareils
- ◆ comparée à la réfraction, elle permet d'analyser le type d'astigmatisme conditionnant le type de lentilles proposées

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

La topographie éventuellement si $R_0 < 7,00$ ou mauvaise acuité corrigée

Analyse de l'astigmatisme, régulier ou irrégulier

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- ◆ cornéen
- ◆ interne
- ◆ ou mixte

Astigmatisme total

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
calculé par la réfraction subjective

49th ECLSO

exprimé en cylindre négatif

49th ECLSO

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
Astigmatisme cornéen

kératométrie 10/100 = 0,50 dioptrie

49th ECLSO

+

49th ECLSO

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
Astigmatisme induit
calculé à partir des deux autres valeurs

49th ECLSO

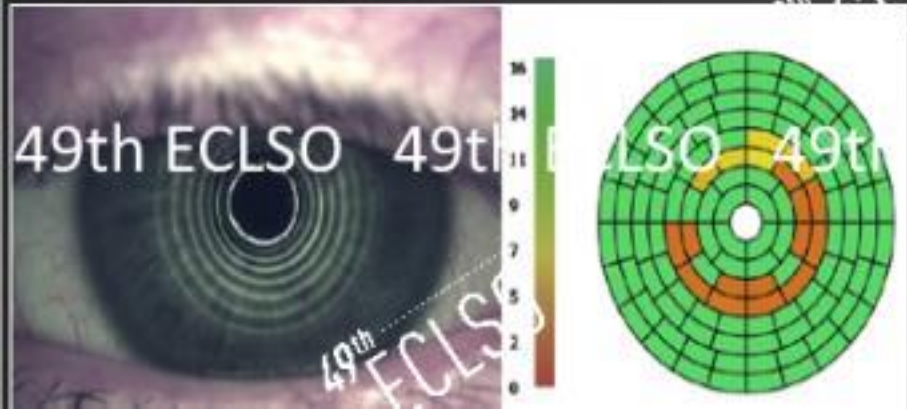
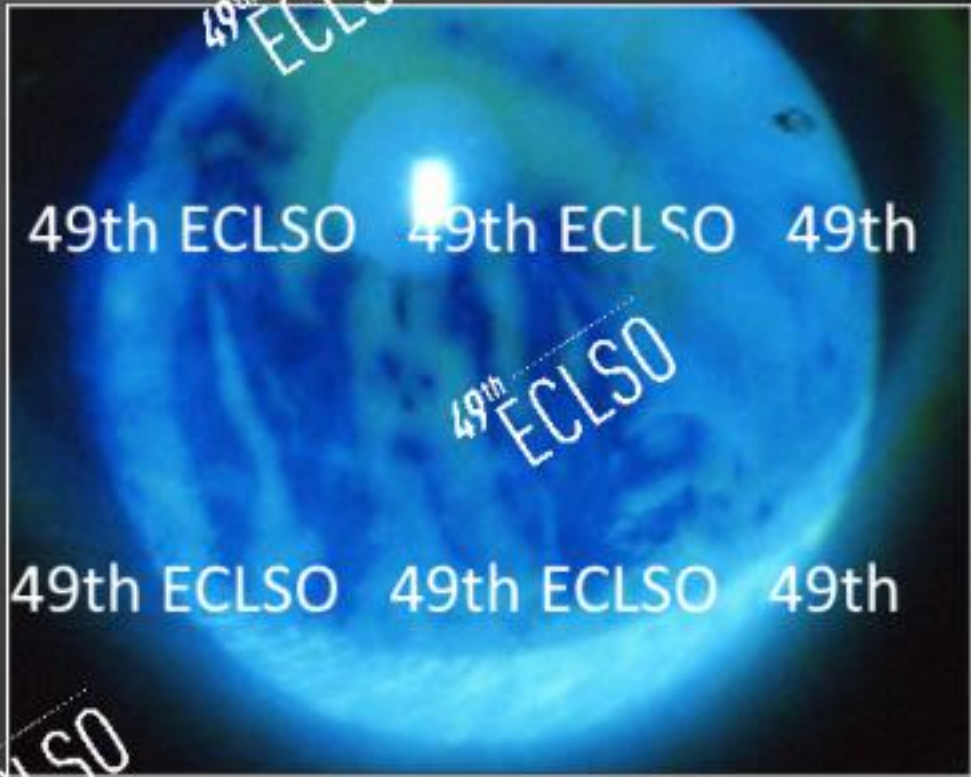
49th ECLSO

EXAMEN CLINIQUE A LA LAF

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th ECLSO
Film lacrymal *Eliminer les CI à une adaptation en lentilles*

- ◆ qualité : BUT ++ (normal 20 sec)
- ◆ quantité :

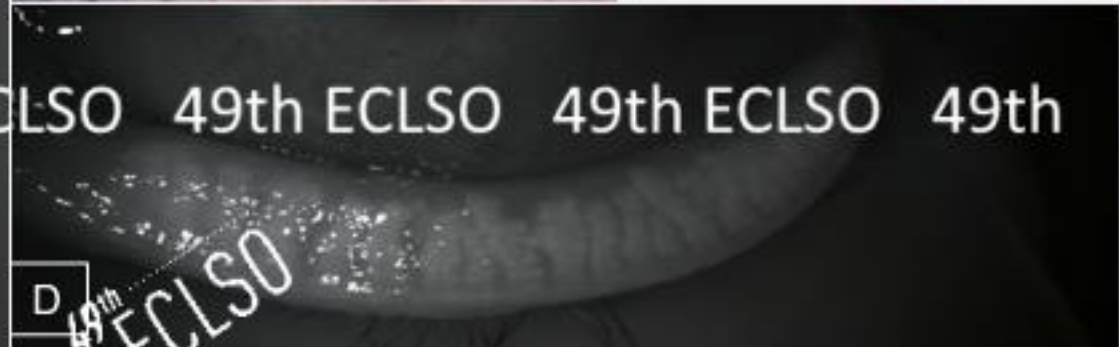
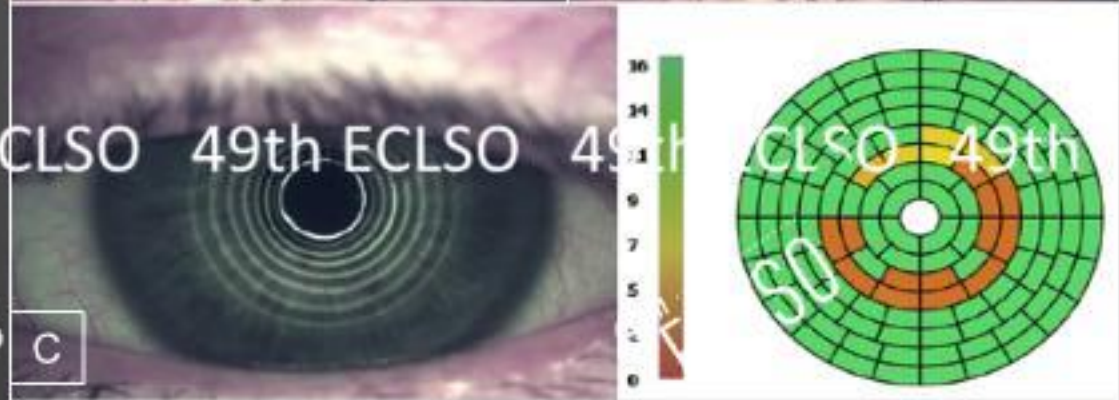
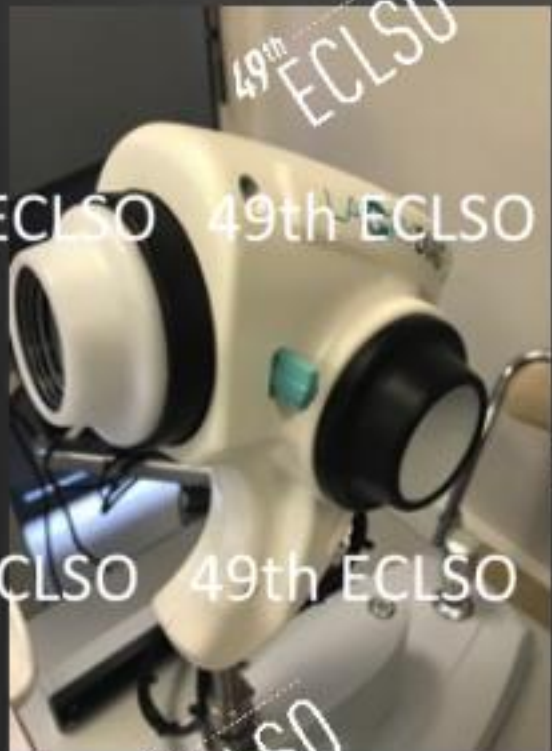
49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO
-schirmer
-rivières lacrymales
-fluo cornéenne



49th ECLSO

Exemple

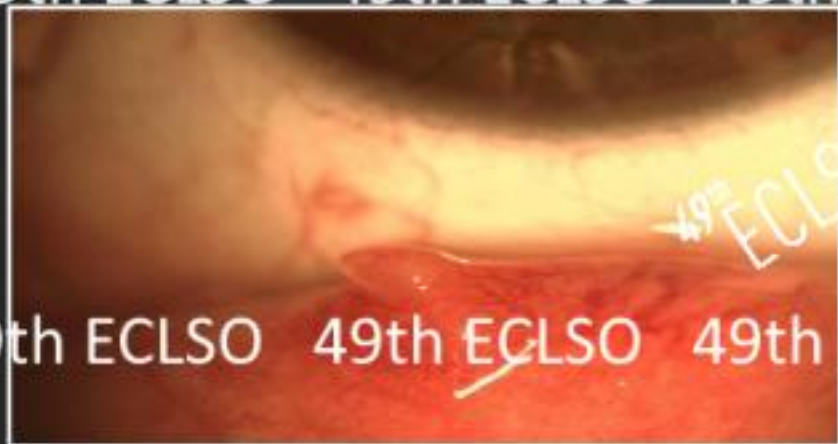
LACRYDIAG



Paupières **les retourner ++**



49th ECLSO
trachomes



49th ECLSO
granulome palpébral

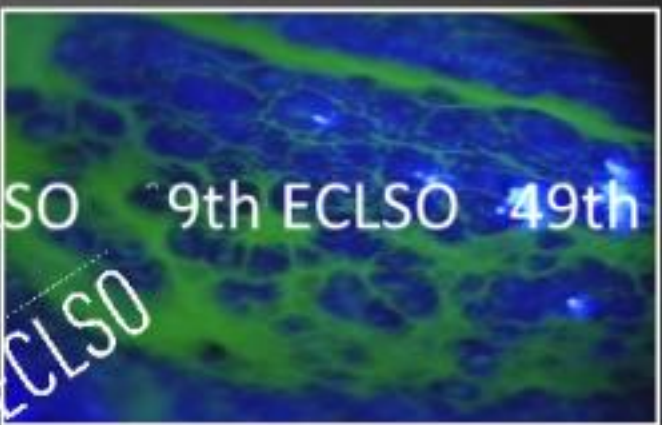


49th ECLSO
sécrétions des glandes

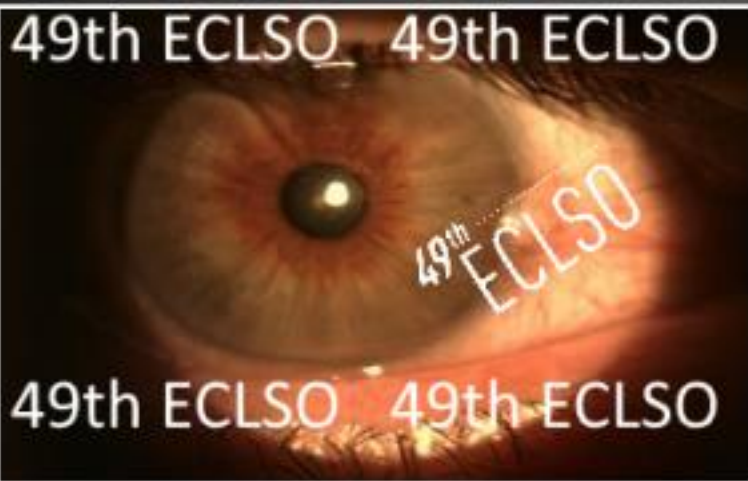
49th ECLSO
anomalies de position :
entropion, laxité, colobome

Conjonctive

cicatrices de chirurgie de strabisme ou de décollement



allergie



pinguecula-ptérygion



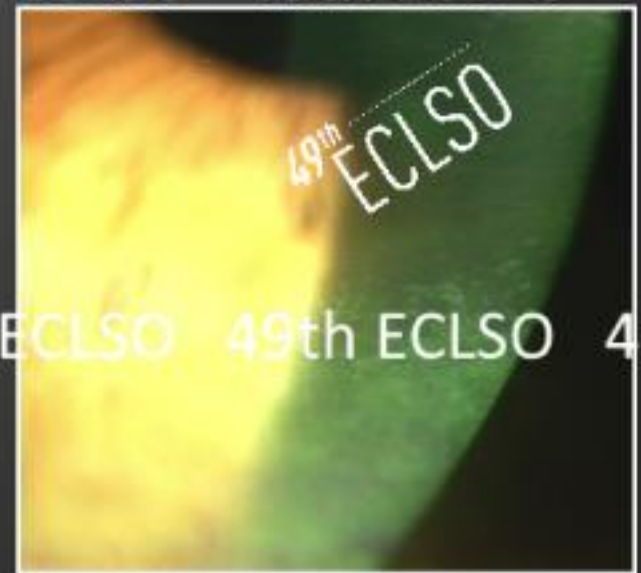
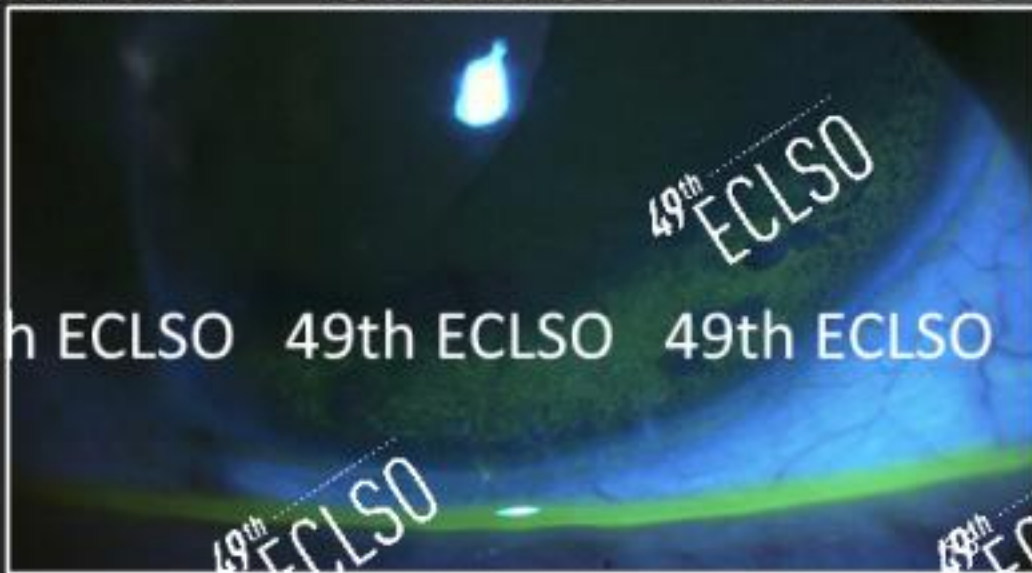
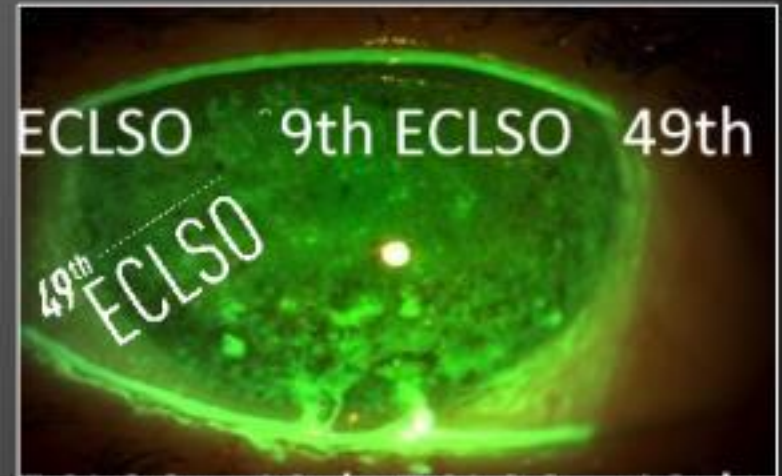
tache mélanique juxta limbique



49th ECLSO

Cornée

- 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th
 - kératite
 - KPS inférieure d'inocclusion ++
 - opacités
 - dystrophies



Examen du FO

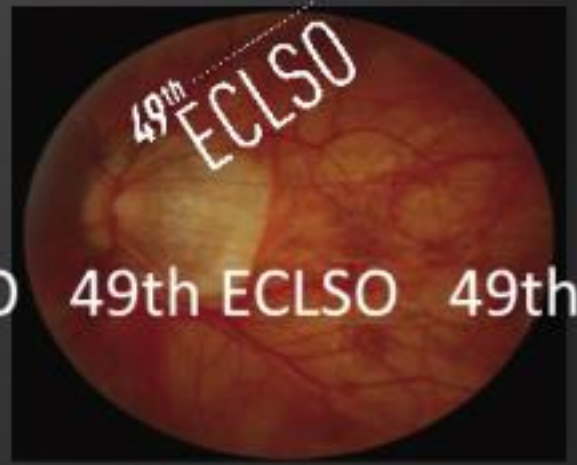
49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- ◆ au moins à la 1ere cs : ne pas méconnaître pathologie sur ajoutée



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- ◆ régulièrement si association myopie forte



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO

49th ECLSO

Cas clinique

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Patiente de 27ans, comptable

Adressée pour une adaptation en LRPG KC modéré

-AV OD 4/10 Pa2 OG 2/10 Pa3

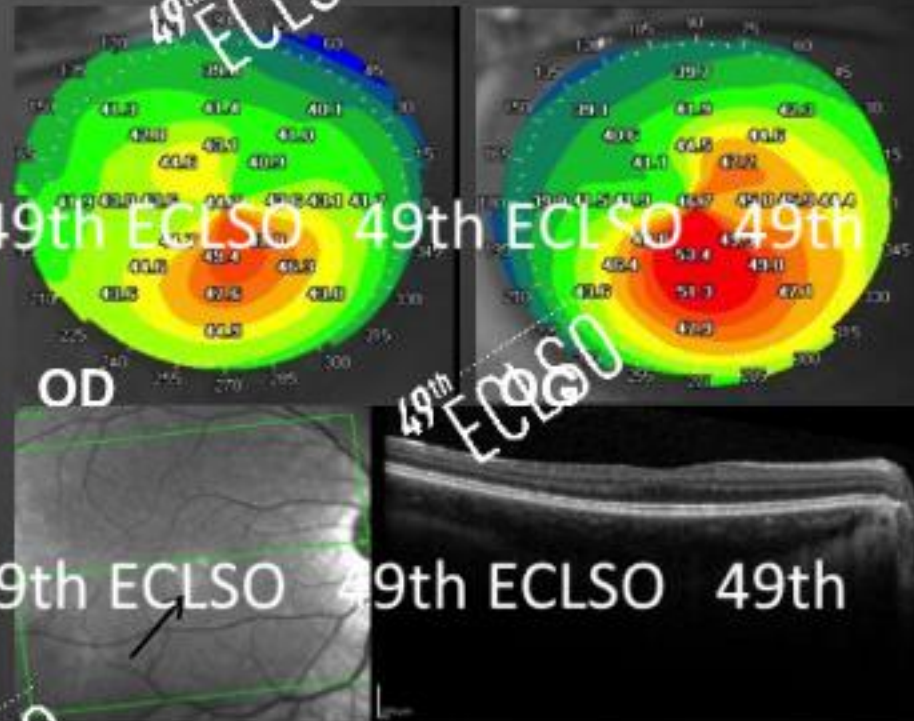
49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-FO V3M : hypoplasie maculaire bilatérale associée à la présence de fins dépôts réfléchissants aux pôles postérieurs.

= Suspicion d'albinisme oculaire (confirmée par l'analyse génétique)

Adaptation LRPG, pas d'amélioration de l'AV

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th



Topographie cornéenne

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

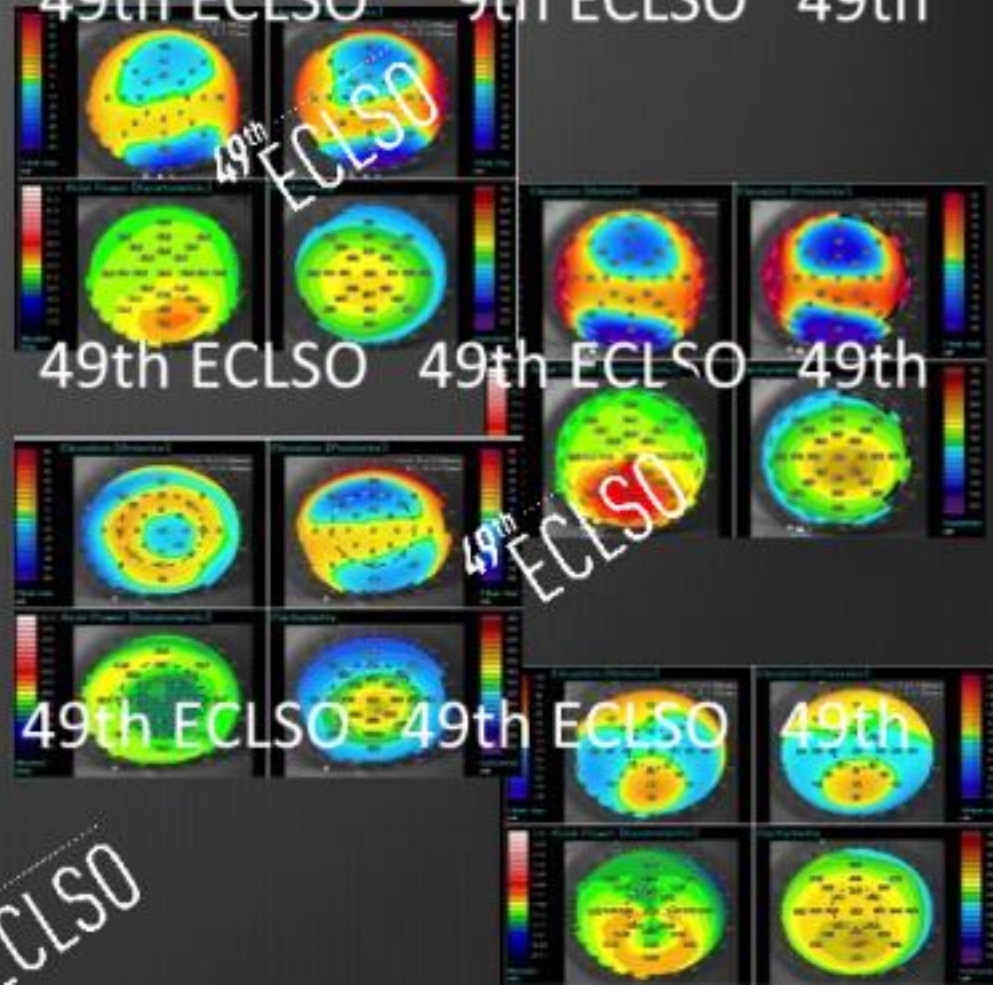
-Si suspicion d'astigmatisme irrégulier, notamment si doute sur un KC

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-Etude de l'astigmatisme cornéen

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-Mesure précise de la kératométrie



49th ECLSO

49th ECLSO

Autres examens complémentaires

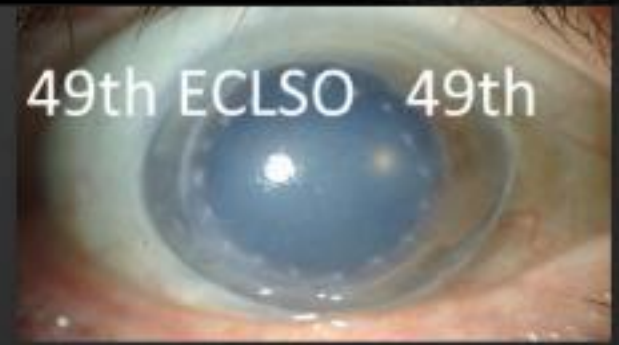
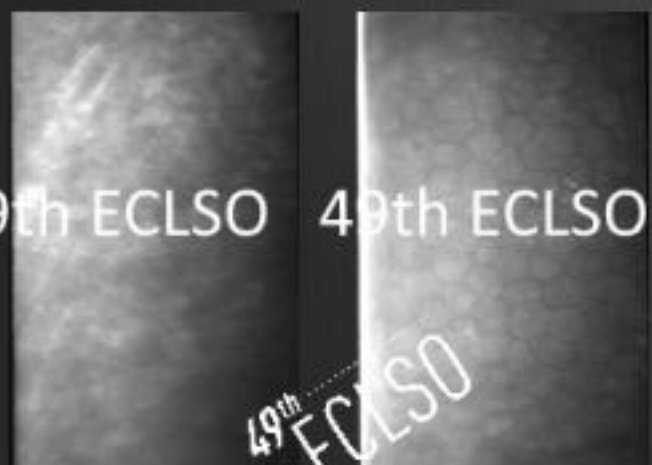
49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- Photo LAF

- OCT de SA
- Microscopie spéculaire

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- HRT



Au terme de cette consultation
préliminaire est décidé **le type de**
lentille à adapter



Il faut choisir entre :

2 types de lentilles

3 types de port

4 types d'amétropies

souples

quotidien

sphérique

rigides

occasionnel

astigmatisme

continu ou prolongé

presbytie

cornées irrégulières

Choix de la 1ere lentille

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

Le patient :

- ses besoins visuels
- sa motivation
- son environnement
- (profession, loisirs)

Le médecin adaptateur :

- son expérience

CHOIX DE LA 1ere LENTILLE

L'anatomie :

- film lacrymal
- cornée

Les autres

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO

49th ECLSO

Réfraction sphérique ou ast <0,75D



Réfraction torique



Le bilan pré-adaptation permet :

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
▪ de poser l'indication de lentilles

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
▪ de choisir le type de lentille pour le 1^{er} essai

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
▪ d'expliquer ce choix et d'avoir l'accord du porteur

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
▪ de programmer le premier essai

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Première prescription en lentilles (souples et rigides)

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO

49th ECLSO

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress

**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

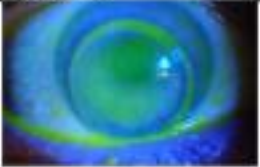







19-19
September
2020

Novotel Tour Eiffel
Paris - Rezone

EUROPEAN CONTACT
LENS SOCIETY OF
OPHTHALMOLOGISTS

Diaporama des lentilles de contact

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Lentilles	Principes	Illustrations	Lentilles	Principes	Illustrations
Lentilles rigides sphériques	Lentille rigide perméable à l'oxygène où la compensation d'un faible astigmatisme irrégulier est faite par le ménisque de larmes		Lentilles hybrides	-Zone optique centrale rigide et une jupe périphérique	
Lentilles rigides à géométrie spéciale	Lentille rigide perméable à l'oxygène où la face postérieure de la lentille à une géométrie adaptée au KC		Lentilles « piggy-back »	-Une lentille rigide sur une lentille souple	
Lentilles souples	Lentilles souples toriques à renouvellement fréquent		Lentilles cornéo-sclérales	-Lentilles de grand diamètre (de 12,5 à 15mm) sans appui direct sur la cornée autorisant une légère clairance lacrymale	
Lentilles souples à géométrie spéciale	Lentille souple avec une épaisseur centrale plus importante permettant de minimiser l'astigmatisme irrégulier		Lentilles sclérales	-Lentilles de grand diamètre (de 15 à 18mm) prenant appui sur la sclère et créant ainsi un réservoir de larme entre la cornée et la lentille	

Adaptation en plusieurs étapes

- ◆ 1^{er} essai : détermination des paramètres de la lentille, première pose et vérification immédiate, rectification des paramètres initiaux si besoin, information du patient sur les manipulations et l'entretien

- ◆ Cs de contrôle : satisfaction du patient, efficacité optique de la lentille, vérification de la sécurité du port au long cours, prescription définitive

- ◆ Suivi programmé : tous les ans (voir 2 ans) pour le renouvellement

1^{er} essai

-Détermination des paramètres de la lentille : **Matériau, Rayon, diamètre, Puissance**

◆ LSH : le plus souvent diamètre et rayon donné par le laboratoire et unique pour une marque de lentille

◆ LRPG : sur cornée régulière $R_0 = K$ plat et diamètre = diamètre cornéen – 2,5mm

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

Puissance :

Distance verre-

oeil

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

49th ECLSO

49th ECLSO

Conversion

Verre/Lentille

verre	Lentille-	Lentille +	Verre	Lentille-	Lentille+
4,00	3,75	4,25	10,75	9,50	12,50
4,25	4,00	4,50	11,00	9,50	12,75
4,50	4,25	4,75	11,25	9,75	13,25
4,75	4,50	5,00	11,50	10,00	13,50
5,00	4,75	5,25	11,75	10,25	13,75
5,25	5,00	5,75	12,00	10,50	14,25
5,50	5,25	6,00	12,25	10,50	14,50
5,75	5,25	6,25	12,50	10,75	15,00
6,00	5,50	6,50	12,75	11,00	15,25
6,25	5,75	6,75	13,00	11,00	15,75
6,50	6,00	7,00	13,25	11,25	16,00
6,75	6,25	7,50	13,50	11,50	16,25
7,00	6,50	7,75	13,75	11,75	16,75
7,25	6,75	8,00	14,00	11,75	17,00
7,50	6,75	8,25	14,25	12,00	17,50
7,75	7,00	8,50	14,50	12,25	17,75
8,00	7,25	9,00	14,75	12,50	18,25
8,25	7,50	9,25	15,00	12,50	18,75
8,50	7,75	9,50	15,50	13,00	19,50
8,75	7,75	9,75	16,00	13,25	20,00
9,00	8,00	10,25	16,50	13,50	21,00
9,25	8,25	10,50	17,00	14,00	21,75
9,50	8,50	10,75	17,50	14,25	22,75
9,75	8,75	11,25	18,00	14,50	23,50
10,00	8,75	11,50	18,50	15,00	24,25
10,25	9,00	11,75	19,00	15,25	25,25
10,50	9,25	12,25	20,00	15,75	27,00

1^{er} essai

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

-Première pose et vérification immédiate :
centrage, courbure, rayon, diamètre, bords



-Rectification des paramètres initiaux si besoin

-Prescription d'une lentille d'essai

-Information du patient sur manipulations/entretien



49th ECLSO

49th ECLSO

49th ECLSO 49th

Astuces : utilisation du filtre

Jaune pour les LRPG

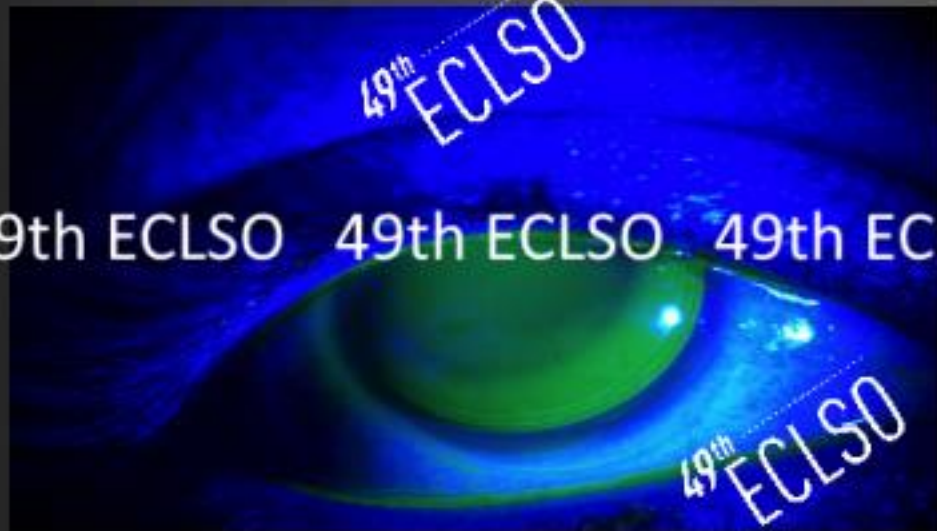


Image fluo avec le filtre bleu

filtre spécial
(de type Exiter barriere ou filtre bleu cobalt complété d'un filtre jaune)

Consultation de contrôle

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Au bout de quelques semaines de port :

En fin de journée après plus de 6 heures de port

- Satisfaction du patient

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- EXAMEN CLINIQUE AVEC LES LENTILLES = « Etat des lieux »

◆ Acuité visuelle : mono et bino, VL et VP

◆ Test sous écran : dépistage des phories si signes fonctionnels

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

◆ Si AV < AV des cs précédentes

INVERSION DES LENTILLES +++



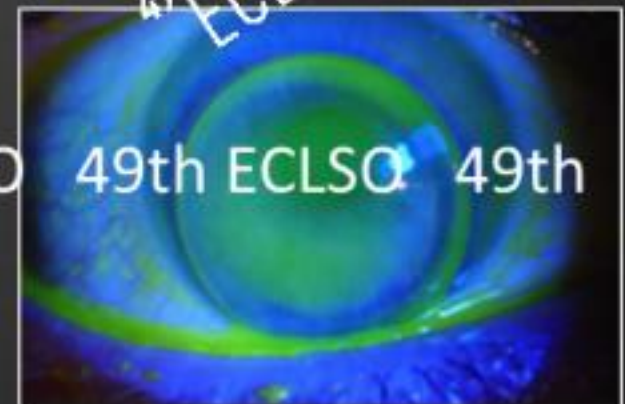
Consultation de contrôle

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th
EXAMEN CLINIQUE AVEC LES LENTILLES = « **Etat des lieux** »

-LAF :

- sans fluo : centrage, mobilité, stabilisation de la lentille, état de surface de la lentille (rayures si LRPG, dépôts lipidiques, protéiques, maquillage)

- avec fluo si LRPG : clairance des larmes à l'apex et au niveau des bords, sd 3h-9h?, bulles, état de surface de la lentille (dépôts)

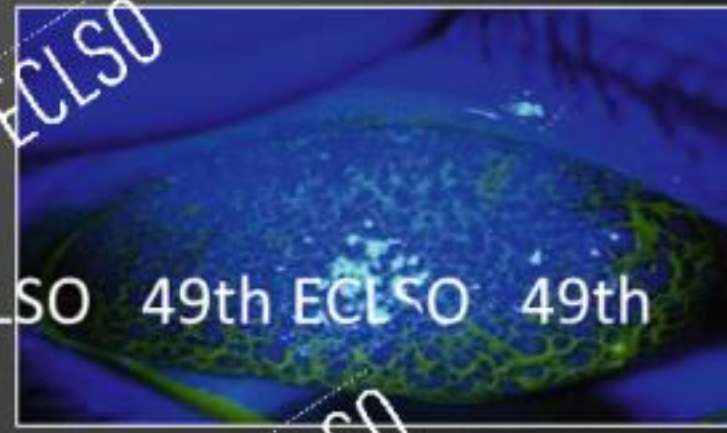


Consultation de contrôle

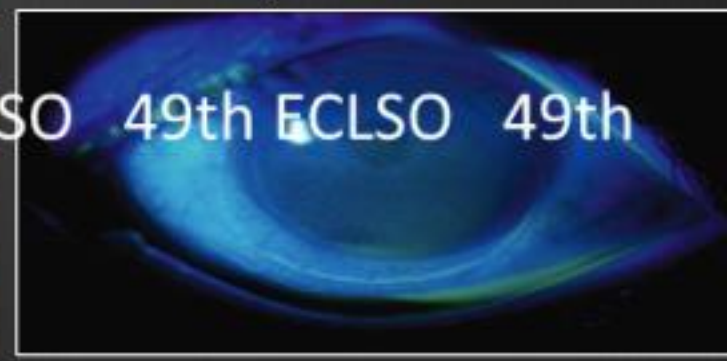
49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-LAF :

- Cornée : épithélium (KPS?), stroma, endothélium
- Limbe : néovascularisation, appui de la lentille...
- conjonctive HHC, sd de serrage...
- Paupières : GPC, bords palpébraux



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Critères d'une bonne adaptation

Bon équipement en lentilles :

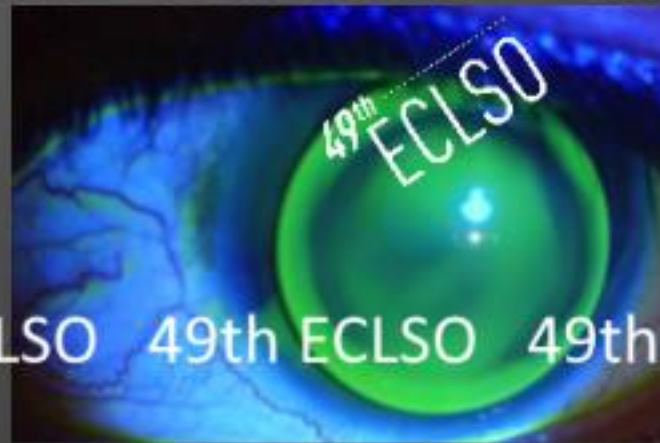
◆ SECURITE

◆ CONFORT

◆ AV SATISFAISANTE

Personnalisé pour chaque patient

Evolutif dans le temps



Consultation de contrôle

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Au terme de la consultation de contrôle :

- ◆ Soit la lentille d'essai est validée : prescription définitive
- ◆ Soit la lentille d'essai est perfectible => modification des paramètres et prescription d'une nouvelle lentille d'essai

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Renouvellement en lentilles

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

19-19
September
2020
Novotel Tour Eiffel
Paris - Rezone
EUROPEAN CONTACT
LENS SOCIETY OF
OPHTHALMOLOGISTS

Éléments du suivi

Le patient :

- satisfaction
- acuité visuelle
- prévention : rappels des symptômes devant faire CS en urgence

L'œil

- la cornée+++
- les paupières

CHOIX DE LA 1ere LENTILLE

Lentilles

- entretien
- état de surface
- conditions de port

Suivi programmé

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

INTERROGATOIRE :

- Evaluation du confort, satisfaction
- Condition de port : Nb heures/jour, Nb jours/semaine

**Régulier (tous les 1 à 2 ans)
≠ suivi non programmé :
en cas de complications**

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- Vérification de l'absence de survenue de complications, de problèmes locaux (irritation, prurit, sensation d'œil sec..)

- Vérification de l'absence de mésusage

- Entretien , manipulation

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- Etat général : diabète, grossesse, prise de médicaments (Roacutane®, psychotropes...)

Consultation de suivi

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

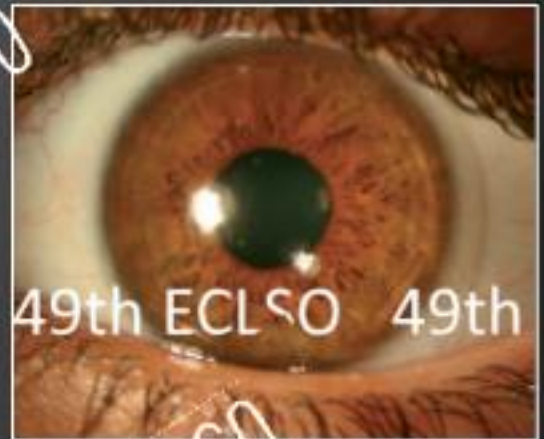
Même examen que lors de la cs de contrôle :

-AV mono et binoc avec les lentilles

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-Examen LAF avec les lentilles

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th



Consultation de suivi

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Ne pas négliger le reste de l'examen clinique ophtalmologique :

-PIO

-FO



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Examens complémentaires si besoin :

-Topographie cornéenne si modification de l'addaptation , AV instable et fluctuante, astigmatisme évolutif...

-OCT maculaire

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-CV...

49th ECLSO

49th ECLSO

Conseils et précautions

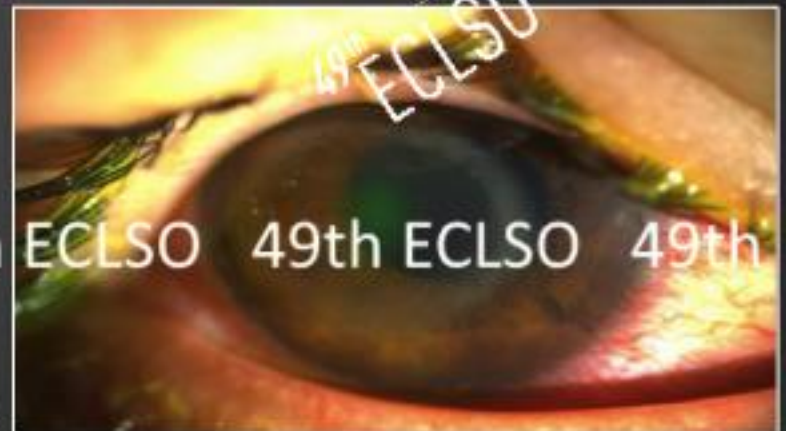
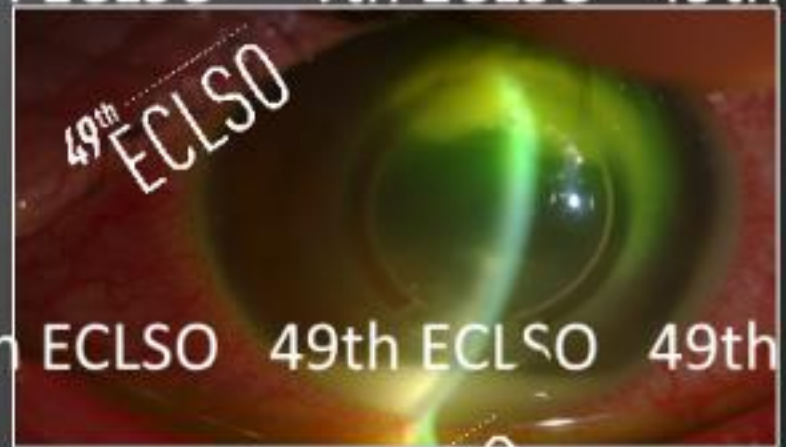
Information et prévention à chaque consultation :

-manipulations

-entretien

-prévention des complications notamment infectieuses +++

ATTENTION à l'EAU !!



Entretien des lentilles

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Conseils/entretien :

-terrain atopique fréquent : prescription au long cours d'un traitement anti-allergique

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

-lutte contre encrassement excessif des lentilles :

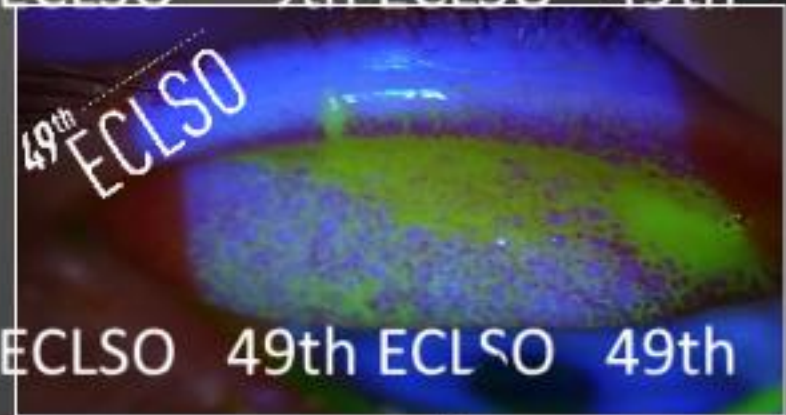
*traitement systématique des DDM+++

*déprotéinisation régulière en période allergique

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

*savon

-massage des lentilles



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Produits d'entretien

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress

**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

19-19
September
2020

Novotel Tour Eiffel
Paris - Rezone

EUROPEAN CONTACT
LENS SOCIETY OF
OPHTHALMOLOGISTS

Les solutions d'entretien

2 types de solutions d'entretien :

-les solutions oxydantes

-les solutions multifonctions



Les solutions oxydantes

Peroxyde d'hydrogène (H_2O_2), agent décontaminant

+ agent neutralisant (le plus souvent catalytique : disque de platine ou comprimé) $\Rightarrow H_2O + O_2$ en 2 à 6 heures

-Avantages : pas d'allergie, efficacité antimicrobienne excellente

-Inconvénients : risque de neutralisation incomplète, inconfort, absence d'agent conservateur (donc les lentilles ne doivent pas rester dans l'étui plusieurs jours)



Les solutions multifonctions

Différentes pour les LSH et LRPG

Solutions « tout en un »

-Avantages : utilisation simple et pratique, pas de neutralisation, action sélective, action rémanente, efficacité comparable aux oxydants, si massage et rinçage associés

-Inconvénients : nécessite une bonne observance, risque de toxicité cornéenne par relargage de certains composés lors du port



La déprotéinisation

-Solution nettoyante ayant une action sur les dépôts protéiques

Surtout LRF G >>> LSH renouvellement peu fréquents (trimestriel ou annuel)

-Déprotéinisation hebdomadaire, adaptée la présence de dépôts



Les savons

-Solutions nettoyantes pour enlever les dépôts et émulsionner les lipides



-En association avec un massage des lentilles



Solutions de rinçage

-Après le massage des lentilles

-Sérum physiologique+++

-Solutions de rinçage à base d'acide borique



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Comment rédiger une ordonnance de lentilles/TIPS

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th
ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

49th
ECLSO

2 - 3
September
2022

Novotel Tour Eiffel

Paris - France



La Prescription

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

-Préciser modèle, diamètre, rayon, puissance, matériau

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

-Prescrire l'entretien avec un

◆ produit tout en un

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

◆ et un déprotéinisant hebdomadaire

-Contrôle entre un et deux ans

prescription lentilles de contact

Identifiant no. 5, 100, 10000
 DENTINA
 OPTIQUE VISUELLE
 1 ALADE, 11 01 100 ANG DES YEUX
 TEL: FAX: N° d'identification

Identification des yeux - yeux contact

modération de l'abattement

ALC RCHS ATAP ALONG

transmission électronique de l'ordonnance

date de l'ordonnance

A remplir si l'ordonnance n'est pas transmise par voie électronique par le prescripteur

seuil - n° d'identification organisme de tutelle

Modificateur - n° d'identification à l'émission des données

raison - n° d'identification date d'émission de l'ordonnance

Je certifie que les données médicales et optiques indiquées ci-dessus sont exactes et conformes à l'état des lieux au moment de leur saisie.

LENTILLES DE CONTACT:

- Oeil droit:

- Oeil gauche:

A RENOUELER: 1 an

signature de prescripteur signature de l'ordonnant

KDS 11.06

* Services, informations, prescriptions, logiciels disponibles en ligne à 30 jours, gratuits, téléchargement à 30 jours, non corrigés par des données, certains sont réservés.

6 cas de prise en charge par la SS prescrit sur un formulaire

particulier / TIPS

1. kératocône

2. astigmatisme irrégulier

3. myopie ≥ 8 dioptries en lunettes

4. anisométrie de 3 dioptries

5. aphtaque

6. strabisme accommodatif

prescription lentilles de contact

Nom et Prénom		Date de naissance	
Adresse		Téléphone	
Médicament		Autres médicaments	
Médicament		Autres médicaments	

Je certifie que les données indiquées ci-dessus sont exactes et que le porteur de ce formulaire est apte à porter des lentilles de contact.

Signature du prescripteur

Signature du patient

Réglementation

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

-Soit TIPS :

- ◆ ordonnance spéciale
- ◆ PEC SS du forfait d'adaptation

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th EC

- ◆ PEC SS des lentilles environ 50€/an, PEC mutuelle

-Soit en dehors du TIPS :

- ◆ Ordonnance simple
- ◆ pas de PEC SS du forfait d'adaptation

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECL

- ◆ Pas PEC SS des lentilles, PEC mutuelle

prescription lentilles de contact

Prénom et nom complet : _____

Sexe/Marque de contact : Homme Femme

Année de naissance : / / Année de naissance de l'ordonnance

Laquelle des données ci-dessous pour laquelle vous avez la prescription :

pour l'adaptation pour l'entretien régulier de remplacement

Multiple (pour adaptation) Contact à durée limitée

Simple (pour adaptation) pour l'entretien (remplacement)

Je certifie que les conditions mentionnées ci-dessus sont respectées au moment de la délivrance de la prescription et que je suis en mesure de fournir les données nécessaires à la fabrication des lentilles prescrites.

Signature du prescripteur : _____

Signature du patient : _____

02/2019

Mentions légales : Toute utilisation non autorisée sans la permission écrite de la Direction de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale est formellement interdite.

Site : www.inserm.fr

Réglementation

◆ Il y a obligation d'information ++

◆ Informer des modalités d'adaptation et du coût

◆ Donner fiche d'information sur les lentilles, devis du forfait d'adaptation

◆ Laisser un délai de réflexion

La SFOALC a ouvert un site grand public pour faire connaître la contactologie à tous www.lentillesdecontact.info

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Comment adapter un patient qui devient presbyte ?

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th
ECLSO

49th ECLSO
European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

49th ECLSO

2 - 3
September
2022

Novotel Tour Eiffel

Paris - France



Monovision

Monovision simple : *jeune presbyte*

▪ Œil préférentiel de loin : VL

▪ l'autre : VP

Monovision aménagée : *jeune presbyte notamment asymétrique, exigeant en VL*

▪ Œil préférentiel de loin : VL avec lentille monofocale

▪ l'autre : lentille multifocale

Monovision

Monovision modified : ***favorise la Vision Médiaire***

- Œil préférentiel de loin : Lentille MF add modérée

- L'autre œil : Lentille MF add modérée + bascule

Hypermétropie saturée

- HM $> 2D$
- Forts presbytes ou jeunes presbytes

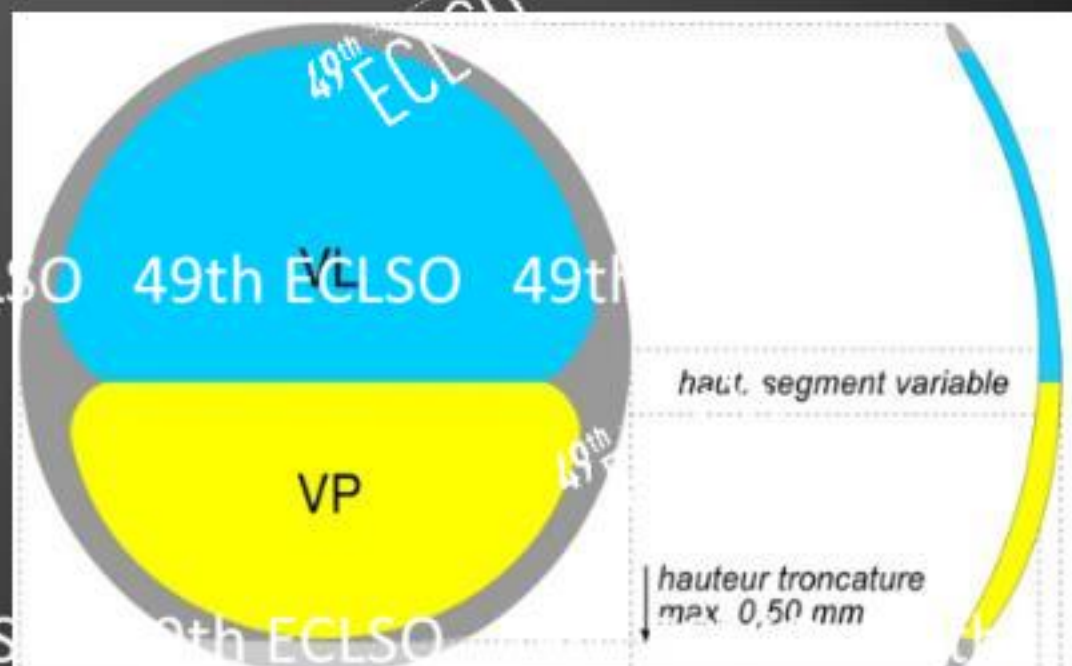
- Brouillard binoculaire et on ajoute +0,75D

Vision alternée

- LRPG segmentées : zone VL en haut, zone VP en bas

- positionnement par prisme ballast modulable

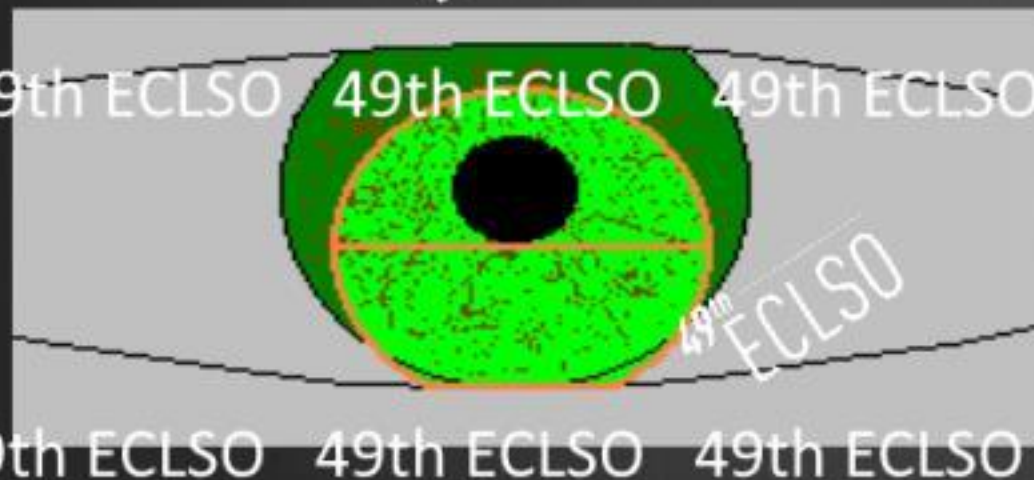
- excellente qualité visuelle de loin et de près, même de nuit.



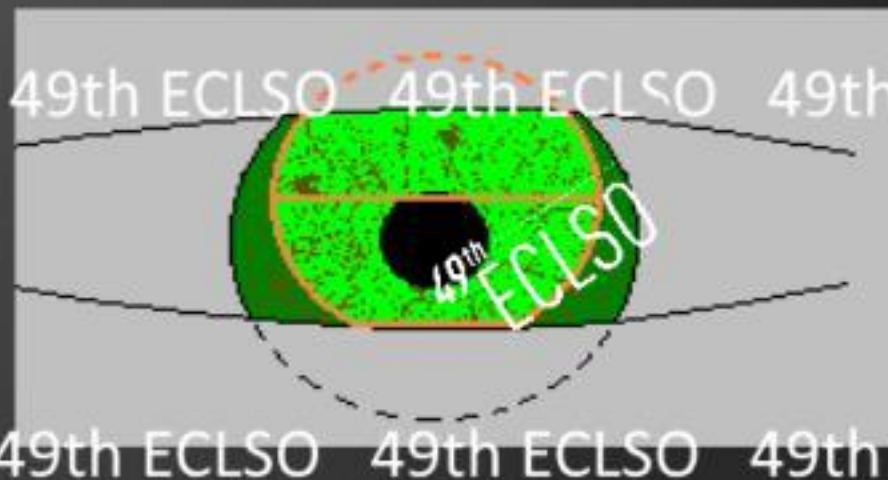
Menicon Z Executive

Vision intermédiaire possible sur Expert progressive (PRECILENS)

49 En mouvement, il faut que les 3/4 de la pupille soient recouverts par la zone optique utile



regard primaire



regard en bas

Vision alternée en LRPG

Avantages

- pas de perte de contraste

pas de fatigue

- pas de pupillo-dépendance
- intérêt si mauvais BUT

Inconvénients

- vision de près dans le regard vers le bas

Vision simultanée

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Systèmes symétriques : le plus souvent VP centrale

=> Réfraction symétrique, bon équilibre binoculaire

=> Hypermétrope+++

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Systèmes asymétriques :

Œil préférentiel : VL centrale et l'autre œil : VP centrale

Lentilles near et distance

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

=> Myope exigeant en VP+++

49th ECLSO



49th ECLSO

49th ECLSO

49th ECLSO

49th ECLSO

Réfraction symétrique

OD +2

OG +2

Hypermétrope

Plutôt système symétrique
VP centrale

Si échec

Système asymétrique

Géométrie asymétrique

Monovision simple
Monovision aménagée
monovision modified

Réfraction symétrique

OD -2 OG -2

Myope

Système asymétrique
VL centrale + VP centrale

Monovision simple
Monovision aménagée

Si échec

Système symétrique

L'adaptation en pratique

-Consultation pré-adaptation :

- Interrogatoire : Besoins visuels, motivation

- Réfraction +++ **MAXIMALE CONVEXE**

Œil préférentiel

Addition minimum

(si possible : SEQ = supprimer le cylindre)

L'adaptation en pratique

-Consultation pré-adaptation :

Examen ophtalmologique : étude précise de la surface+++

Au terme de l'examen, information du patient sur les modalités d'adaptation, les avantages et les limites de ce type d'adaptation : **COMPROMIS VISUEL**, le coût des lentilles et de l'adaptation

L'adaptation en pratique

- il est inutile d'essayer plusieurs marques de lentilles ayant le même système visuel

- en cas d'échec d'un système optique, il faut en essayer un autre ou associer deux systèmes différents

connaître les principes optiques des lentilles utilisées permet de gagner du temps en ne faisant pas d'essais inutiles

Le choix de la puissance est guidé par la fiche d'adaptation du laboratoire.

Chaque lentille possède sa règle d'adaptation qu'il faut utiliser

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

Guide d'adaptation recommandé PureVision®2 pour Presbytes

CRITÈRES DE SÉLECTION DES PATIENTS
 1. Centre de vision stable et précis
 2. Absence de pathologies oculaires
 3. Absence de troubles de la vision nocturne

ADAPTATION

1. Sélectionner la puissance de base de la lentille
2. Déterminer la puissance de la lentille
3. Choisir la lentille

Pour optimiser la vision de loin

Structure optique de 2 lentilles avec une LCR

AJUSTEMENT 1	Aperte LCR à distance	à l'aide d'une règle d'adaptation
AJUSTEMENT 2	Power de la lentille PureVision®2 Optique	à l'aide d'une règle d'adaptation

Structure optique de 2 lentilles avec une MCR

AJUSTEMENT 1	Aperte LCR à distance	à l'aide d'une règle d'adaptation
AJUSTEMENT 2	Power de la lentille PureVision®2 Optique	à l'aide d'une règle d'adaptation

Structure optique de 2 lentilles avec une LCR

AJUSTEMENT 1	Aperte LCR à distance	à l'aide d'une règle d'adaptation
AJUSTEMENT 2	Power de la lentille PureVision®2 Optique	à l'aide d'une règle d'adaptation

Structure optique de 2 lentilles avec une MCR

AJUSTEMENT 1	Aperte LCR à distance	à l'aide d'une règle d'adaptation
AJUSTEMENT 2	Power de la lentille PureVision®2 Optique	à l'aide d'une règle d'adaptation

POUR RÉUSSIR L'ADAPTATION DE VOS PATIENTS PRESBYTES

EN SUIVANT CE PROTOCOLE D'ADAPTATION, 94% DES PATIENTS ONT ÉTÉ ADAPTÉS AVEC SUCCÈS À VOS Paires DE LENTILLES DÉJÀ DU MOINS.

Instructions pour déterminer la dépendance

1. Tenir compte de la dépendance à la vision de loin et de la dépendance à la vision de près.
2. Déterminer la dépendance à la vision de loin.
3. Déterminer la dépendance à la vision de près.
4. Déterminer la dépendance à la vision de loin et de près.
5. Déterminer la dépendance à la vision de loin et de près.
6. Déterminer la dépendance à la vision de loin et de près.

Tableau de dépendance à la vision de loin et de près

DIP	DIP	SÉLECTION DE LA MCR		SÉLECTION DE LA LCR	
		0	10	0	10
+0,75 D +1,50 D	DE distant	0	10	0	10
	CI distant	0	10	0	10
+1,00 D +1,75 D	DE distant	0	10	0	10
	CI distant	0	10	0	10
+2,00 D +2,50 D	DE distant	0	10	0	10
	CI distant	0	10	0	10

ACUVUE MOIST

49th ECLSO

49th ECLSO

49th

49th ECLSO

49th ECLSO

49th

49th ECLSO

Après la pose d'une paire de lentilles d'essai

Vérification immédiate :

- du confort
- du centrage
- de la vision de loin et de la vision de près en binoculaire

=> Analyser les résultats visuels de façon systématique pour optimiser les résultats

49th ECLSO' 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

L'optimisation des résultats

49th ECLSO

immédiatement

49th ECLSO

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

ou

49th ECLSO

après 15 mn de port

49th ECLSO

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th ECLSO

49th ECLSO

Bonne VL et bonne VP

30% des cas



prêt des lentilles

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

mauvaise VL

mauvaise VP



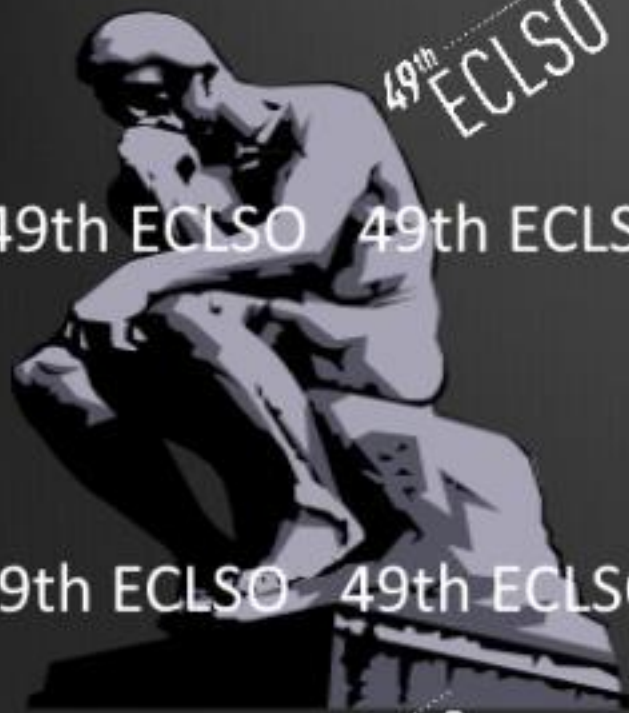
- changer de principe de correction de lentilles

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO

Essayer une base de données en ligne

- réfraction lunettes fiable et récente ?

Insatisfaction en VL ou en VP, il est conseillé d'optimiser en partant d'une vision correcte, que ce soit la VL ou la VP. **79th ECLSO Cas**



- agir dans le bon ordre
- agir en priorité devant l'œil responsable de la vision déficiente

ne faire qu'une modification à la fois et contrôler l'autre vision à chaque fois

OPTIMISATIONS

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

1- Bascules

0,25 correspond à un $\frac{1}{2}$ paragraphe en VP et 1 ligne en VL

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

0,50 correspond à un paragraphe en VP et 2 lignes en VL

2-Addition :

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Correspond à 2 lignes en VL et un paragraphe en VP

OPTIMISATIONS

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 9th ECLSO 49th

Exemples :

- **9/10 Pa2** : on ajoute 0,25 sur l'œil en VL

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- **8/10 Pa2** : on ajoute 0,50 sur l'œil en VL ou on diminue l'addition sur l'œil en VL

- **10/10 Pa3** : on augmente l'addition sur l'œil qui n'est pas VL

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

- **10/10 Pa2 lent** : on ajoute +0,25 sur l'œil qui n'est pas VL

Le prêt des lentilles impose **l'apprentissage**

- des manipulations, toujours redoutées par le presbyte et demandant patience et pédagogie pour l'adaptateur ou son assistante. L'utilisation d'un miroir grossissant est recommandé.

- des conseils d'hygiène

- de l'entretien

2eme RDV

Le contrôle entre J10 et J30
pour respecter l'apprentissage cérébrale

- Les lentilles doivent être portées tous les jours

- Elles doivent être portées depuis plusieurs heures le jour du contrôle

Contrôle de la satisfaction subjective

- Confort

- Acuité subjective par rapport aux activités personnelles et professionnelles

- Difficultés de manipulation ?

Contrôle objectif

- Réfraction vérifiée en binoculaire pour les souples, en mono et binoculaire en rigides

- Contrôle de l'adaptation à la LAF et de l'épithélium cornéen
- Optimisation de nouveau surtout chez les hypermétropes

=> si OK prescription

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

QUESTIONS DISCUSSION

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th
ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

2 - 3
**September
2022**

Novotel Tour Eiffel
Paris - France



49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

Merci pour votre attention

49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th ECLSO 49th

49th
ECLSO

European Contact Lens and
Ocular Surface Congress
**EUROPEAN CONGRESS
ON MYOPIA CONTROL**

49th
ECLSO

2 - 3
September
2022

Novotel Tour Eiffel

Paris - France

