

# L'ORTHO-K, C'EST QUOI ?

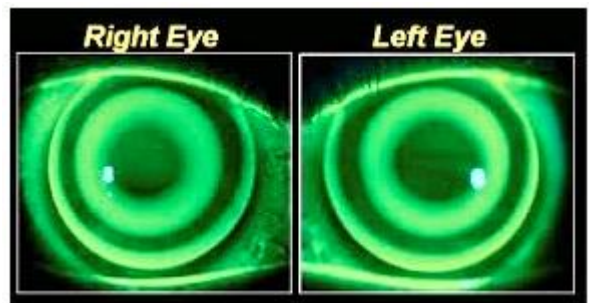
Par Jim Thompson, Opticien spécialisé en lentilles cornéennes, COA

---

Pendant des années, réduire la myopie a été perçu comme un but à atteindre. La myopie a longtemps été considérée comme un défaut oculaire « gérable » qui touchait une grande partie de la population mondiale. Il est temps d'arrêter de la percevoir comme telle et de commencer à l'envisager comme un vrai problème de santé. En effet, de nombreux ophtalmologistes considèrent qu'il s'agit d'une maladie dont les risques pour la santé peuvent s'avérer dévastateurs avec l'âge. Le contrôle de la myopie est un sujet qui mériterait une discussion à part entière, mais aujourd'hui, nous allons nous concentrer sur une méthode de réduction de la myopie : l'orthokératologie.

Considérons dans un premier temps les méthodes permettant de réduire la myopie. Nous savons tous que le Lasik, la PKR et l'ELR (échange de lentille réfractive) sont des procédures qui ont fait leurs preuves pour réduire la myopie dans le cas de corrections modérées à importantes. Mais il ne faut pas oublier que la chirurgie est un acte irréversible. Il existe toujours un risque que des complications, des défauts et des troubles débilissants surviennent un jour, un mois ou plusieurs années après un acte de chirurgie oculaire. Une demande très importante pour les spécialistes des cas d'ectasie post LASIK est apparue. Notre pratique se spécialise dans les lentilles sclérales, une sous-spécialité importante qui, une fois de plus, devra faire l'objet d'une autre discussion.

Aujourd'hui, intéressons-nous au processus non chirurgical, non invasif et réversible de l'orthokératologie. **L'ortho-k désigne le processus temporaire de réalignement ou de remodelage de la couche superficielle des cellules épithéliales de la cornée.** Une cornée moyenne fait environ 540 à 560



microns d'épaisseur. L'épaisseur de l'épithélium est d'environ 50 à 52 microns. L'orthokératologie affecte environ 6 microns par dioptrie de correction, alors si vous souhaitez réduire la myopie de 4 dioptries, il faudra remodeler environ 24 microns de l'épithélium. Il ne s'agit pas d'une altération significative de la topographie cornéenne. L'un des avantages les plus importants de l'orthokératologie est qu'il s'agit d'un processus complètement réversible.

Les lentilles cornéennes rigides hautement perméables à l'oxygène qui sont conçues en utilisant des calculs de géométrie inverse sont généralement portées la nuit et retirées le matin. La plupart des corrections de 4 à 5 dioptries de myopie, 1,5 dioptrie d'astigmatisme inverse et 1 dioptrie d'astigmatisme direct sont traitées avec succès.

Les enfants, les adolescents et les adultes peuvent bénéficier de cette méthode. Les enfants et les adolescents sont tout particulièrement de bons candidats. En effet, des études ont montré que l'orthokératologie avait un impact positif sur la réussite scolaire, la performance sportive et l'estime de soi. Des pratiques entières se spécialisent désormais dans l'orthokératologie pédiatrique et reçoivent des centaines de patients par mois.

L'ortho-k est également indiquée dans le contrôle de la myopie. On estime que près de 5 milliards de personnes, soit 50 % de la population mondiale, seront atteintes de myopie d'ici 2050. Pour cette raison, le concept de contrôle de la myopie est d'une importance capitale.

L'ortho-k entre dans le champ d'activité des opticiens. De nombreux laboratoires travaillant sur les lentilles rigides perméables au gaz offrent des programmes reconnus d'ortho-k pour les professionnels de la santé intéressés. Depuis plus de 20 ans, l'ortho-k fait partie intégrante de notre pratique. Si vous suivez une formation, adhérez aux normes qui préservent la santé des patients et contrôlez constamment les patients au cours de leur expérience d'ortho-k, vous pourrez rejoindre les rangs des professionnels de la santé reconnus.

### À propos de Jim Thompson

---



Jim Thompson est opticien en l'Alberta, spécialisé en lentilles cornéennes et certifié en tant qu'assistant en ophtalmologie (Certified Ophthalmic Assistant – COA). Il possède plus de 40 années d'expérience dans l'industrie des soins oculaires. Après avoir travaillé de nombreuses années dans des cabinets d'optométristes et d'ophtalmologistes, il est devenu copropriétaire de Thompson Optics Ltd. en 1985. Son expertise en kératocône, en suivi postopératoire de greffe et en ectasie post-LASIK lui permettent de satisfaire un large éventail de patients. Jim ajuste des lentilles sclérales depuis plus de 10 ans et travaille en étroite collaboration avec les ophtalmologistes et les optométristes de sa région.