

## L'ORTHOKÉRATOLOGIE FAIT PARTIE DE VOTRE FUTUR

MICHAEL J. LIPSON, OD

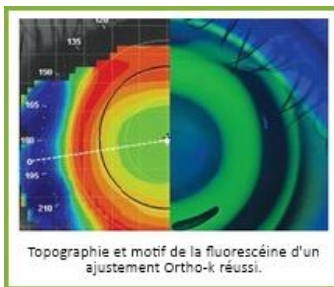
L'

Institut international de la myopie (IMI—*International Myopia Institute*) a publié une série d'articles sur les plus récentes données probantes à notre disposition concernant la myopie (Wolffsohn et al, 2019). Depuis l'évolution et les origines génétiques de la myopie jusqu'à ses risques, sa prévention et son traitement, chaque thème a été couvert par un comité d'experts internationaux.

Nous avons encore beaucoup à apprendre sur la complexité de la myopie, mais il ne fait pas de doute que son incidence, sa prévalence et son degré vont croissant. Ces augmentations sont associées à une augmentation du risque de pathologies oculaires pouvant déboucher sur une cécité, comme la dégénérescence maculaire myopique, le glaucome, la cataracte et le décollement de la rétine. Parce qu'il s'agit là de risques graves, le traitement et la gestion de la myopie représentent l'avenir des soins oculaires, et l'orthokératologie (ortho-k) y occupera une place significative.

La section de l'IMI consacrée au « Rapport sur les lignes directrices de gestion clinique » souligne que « les lentilles [d'ortho-k] devraient ralentir la progression de la myopie d'environ 30 % à 60 %. De plus, l'ortho-k présente des avantages supplémentaires, dont le fait de ne pas avoir à porter de verres correcteurs au cours de la journée. Certains parents apprécient aussi le fait qu'ils peuvent superviser le port des lentilles de contact dans la mesure où ces dernières ne sont portées que la nuit. » (Gifford et al, 2019, Santodomingo-Rubido et al, 2012, Cho et Cheung, 2012 et autres. Une liste complète des références est disponible sur [www.clspectrum.com/references](http://www.clspectrum.com/references).)

Un récent article de synthèse présente l'utilisation de l'ortho-k comme moyen de gestion de la myopie (Lipson et al, 2018). Actuellement, la prescription d'ortho-k pour gérer la progression est considérée comme étant hors indication. Dans ce cas, les praticiens peuvent prescrire l'ortho-k pour la gestion de la myopie, à leur discrétion avec un consentement éclairé reconnu.



Bien qu'il y ait une préoccupation sur l'innocuité de l'ortho-k, des études récentes de grande envergure et à long terme confirment que les risques associés à l'ortho-k sont faibles (7,7 cas de kératite microbienne pour 10 000 patients-années d'utilisation) (Bullimore et al, 2013). Même avec ce faible niveau de risque, il est généralement admis que ces risques peuvent être réduits avec une adaptation soigneuse et que des soins de suivi peuvent assurer que les patients respectent le calendrier de port des lentilles, le processus de leur entretien correct et les techniques adéquates pour mettre et retirer les lentilles (Liu et Xie, 2016).

## Améliorations de la qualité de vie

Avant les études sur la gestion de la myopie, le processus d'ortho-k gagnait déjà en popularité à titre de substitut au port de lunettes ou de verres de contact au cours de la journée. Le principal avantage signalé par les patients est une amélioration de la qualité de vie liée à la vision (VR-QoL, ou *Vision Related Quality of Life*). Les caractéristiques contribuant à cette amélioration sont, notamment, l'absence d'un besoin de correction au cours de la journée, la diminution des restrictions dans certaines activités, une meilleure image de soi et confiance personnelle, moins d'inquiétudes et une vision claire (Lipson et al, 2005, Santodomingo-Rubido et al, 2013).

L'ortho-k moderne est pratiquée depuis maintenant 25 ans et est recommandée pour la correction des erreurs réfractives par la *Food and Drug Administration* des États-Unis depuis 2002. Avec l'augmentation des publications revues par les pairs sur tous les aspects de l'ortho-k, cette dernière acquiert une reconnaissance de plus en plus importante auprès des professionnels des soins oculaires et le public y est de plus en plus sensibilisé. Un plus grand nombre de fabricants, de modèles et de techniques d'adaptation sont disponibles, permettant d'inclure plus facilement l'ortho-k dans la pratique quotidienne.

## Conclusion

Compte tenu des rapports entre la pathologie oculaire liée à la myopie et le degré de cette myopie, le risque encouru en ne gérant pas la progression de la myopie peut dépasser le risque de n'importe quelle intervention thérapeutique, y compris l'ortho-k. En fait, elle appartient maintenant aux soins oculaires modernes et continuera à s'imposer comme modalité thérapeutique. Il est temps d'adopter l'ortho-k, de l'inclure dans votre pratique pour améliorer de la qualité de vie liée à la vision de vos patients, ainsi que la santé de leur vision dans l'avenir.

Pour les références, veuillez consulter la page [www.clspectrum.com/references](http://www.clspectrum.com/references) et cliquer sur le document n° 290.

-----  
Le **Dr Lipson** a récemment pris sa retraite de professeur agrégé au Kellog Eye Center de l'Université du Michigan. Son expérience clinique comprend les lentilles de contact, et plus particulièrement les lentilles spécialisées. Il agit à titre de consultant pour les produits spécialisés pour la vision de Bausch + Lomb, pour les formations à l'ortho-k et d'autres produits spécialisés pour la vision.